

法規名稱：臺北市立醫療院所醫療收費基準

修正日期：民國 115 年 09 月 02 日

施行狀態：本法規部分或全部條文尚未施行，最後施行日期：115.09.08

一百十五年九月二日令修正發布，除編號 12256T 至編號 12262T 溯自一百十四年十一月十三日起生效；編號 25051T 溯自一百十四年十二月十二日起生效；編號 12263T、編號 25052T 溯自一百十四年十二月十七日起生效；編號 12264T 至編號 12267T、編號 25053T 溯自一百十五年一月二十六日起生效；編號 12268T 至編號 12270T、編號 25054T 至編號 25056T 溯自一百十五年一月二十九日起生效；編號 08178T、編號 25057T、編號 25058T 溯自一百十五年三月十七日起生效；編號 12271T 至編號 12280T 溯自一百十五年五月二十九日起生效外；其餘自一百十五年九月八日起生效。

當次沿革：中華民國 115 年 9 月 2 日臺北市政府衛生局北市衛企字第 11531346131 號令修正發布部分規定；編號 12256T 至編號 12262T 溯自 114 年 11 月 13 日起生效；編號 25051T 溯自 114 年 12 月 12 日起生效；編號 12263T、編號 25052T 溯自 114 年 12 月 17 日起生效；編號 12264T 至編號 12267T、編號 25053T 溯自 115 年 1 月 26 日起生效；編號 12268T 至編號 12270T、編號 25054T 至編號 25056T 溯自 115 年 1 月 29 日起生效；編號 08178T、編號 25057T、編號 25058T 溯自 115 年 3 月 17 日起生效；編號 12271T 至編號 12280T 溯自 115 年 5 月 29 日起生效；其餘自 115 年 9 月 8 日起生效

第二部 西 醫

第一章 基本診療

第一節 門診診察費

編號	診療項目	收費點數
01051T	驗屍費（含交通費）	3,000
01052T	門診營養諮詢	150
01053T	藥粧品諮詢費 Cosmeceuticals consultation fee 註：1. 每 15 分鐘為一時段。 2. 本收費項目純為「藥粧品 諮詢費」時，不得另收診察費。	500

01054T	運動醫學門診 Sport medicine clinic 註：本項收費點數包含診察費。	1,000
01055T	預立醫療照護諮商 Advance care planning 註1：臺北市立聯合醫院適用。 2：本項收費點數包含醫師診察費及醫療團隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。	2,250
01056T	預立醫療照護諮商(第二位及第二位以上) 註1：臺北市立聯合醫院適用。 2：限同諮商時段，每增加一位加收800元(上限人數六人)	800
01057T	預立醫療照護諮商門診-意願人本身第一次收費 註1：臺北市立萬芳醫院適用。 2：本項收費點數包含 (1)預立醫療諮商費(每次1小時)2,950元，含醫師診察費及醫療團隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。 (2)掛號費50元。 (3)核章費(比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書收費)100元。 (4)預立醫療決定書上傳費400元。 (5)依實際使用項目計收上述費用。	3,500
01058T	預立醫療照護諮商門診-意願人本身第二次收費 註1：臺北市立萬芳醫院適用。 2：本項收費點數包含 (1)預立醫療諮商費(每次1小時)1,200元，含醫師診察費及醫療團	1,750

	隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。 (2)掛號費 50 元。 (3)核章費(比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書收費)100 元。 (4)預立醫療決定書上傳費 400 元。 (5)依實際使用項目計收上述費用。	
01059T	預立醫療照護諮商門診-同行家屬收費 註 1：臺北市立萬芳醫院適用。 2：本項收費點數包含 (1)預立醫療諮商費(每次 1 小時)1,200 元，含醫師診察費及醫療團隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。 (2)掛號費 50 元。 (3)核章費(比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書收費)100 元。 (4)預立醫療決定書上傳費 400 元。 (5)依實際使用項目計收上述費用。	1,750
01060T	門診諮詢費 Outpatient consultation fee 註：本項收費係以定額收費，並不得申報健保給付。	200
01061T	遺傳性癌症家族諮詢 Hereditary cancer genetic counseling	1,766
01062T	通訊診察費 註：本項係以定額收費。	1,000
01063T	傷口造口照護費 Wound Ostomy care fee 註：本項收費點數包含診察費。	350
01064T	藥療照護管理 Pharmacist	200

	Counseling Clinic	
01065T	確診或疑似罹患 COVID-19 驗屍費(含交通費) 註：為 COVID-19 在居家、檢疫所或加強型防疫旅館死亡個案行政相驗之用。	6,500
01066T	單一部位工作能力損失鑑定 Evaluation of loss of earning capacity (one system) 註： - 適用民眾申請勞動能力減損鑑定、法院委託勞動能力減損鑑定、勞動部勞動保險局委託勞動能力減損鑑定。 - 鑑定費用包含會談及鑑定書。	1,0000
01067T	國際通訊診療服務(每 30 分鐘為單位)) International tele-clinic service	2,300
01068T	醫療營養諮詢門診 Medical Nutrition Consultation Clinic(每人次) 註：如已使用健保收費項目，不得再向病人收取自費。	350
01069T	預立醫療照護諮商 Advance Care Planning，二人團體 註： - 臺北市立關渡醫院適用。 - 本項收費包含醫師診察費及醫療團隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。 - 二人團體每人次 1,500 元(第 1 位及第 2 位費用相同)。	1,500

01070T	預立醫療照護諮商 Advance Care Planning，三人團體 註： 1. 臺北市立關渡醫院適用。 2. 本項收費包含醫師診察費及醫療團隊(醫師、護理師、社工師或心理師等)諮商費用。 3. 團體諮商最多三人，每人每次 1,000 元(第 1 位至第 3 位費用相同)。	1,000
--------	--	-------

註：衛生所、法院訂定之金額如有變動，則自動比照調整。

第二節 急性病房住院診察費

編號	診療項目	收費點數
02051T	神經科病房觀察費	300
02052T	住院營養諮詢	150

第三節 急性病房費 通則： 一、病房費之計算，凡住院之日，不論何時入院，均作一天 論，出院之日，不論何時離院，其出院當日之病房費不 予計算。 二、保險對象住院，以入院一般病床為原則，如一般病床不 敷供應，超等住院者，由保險對象自付病房費差額。 三、各類病床應符合醫療機構設置標準及全民健康保險病床 設置基準之規定。 四、本節各項病房費所定點數均已包括病床費、護理費及其他雜項成本（如不計價藥材成本、建築與設備成本、水 電費支出、廢棄物處理、電子資料處理及行政作業成本 等）。 五、不屬健保給付範圍之病房費差額，不包括市內、長途、 國際電話、傳真、網際網路等電信及有線電視收視費用 ，其收費標準依中華電信股份有限公司及有線電視業者 收視費用標準計價，由病人另行負擔。

編號	診療項目	收費點數
03051T	特等病房（單人）差額	按健保一般病床加收 3,000 為上限
03052T	頭等病房（雙人）差額	按健保一般病床加收 2,000 為上限
03053T	（本項刪除）	
03054T	康復之家一般床位費（每天） 註：每床提供衣櫃、床頭櫃、及基本之住宿生活設備與設施。	300

03055T	康復之家頭等床位費（每天） 註：套房式床位	400
03056T	失智症日間病房收托費—每月	20,000
03057T	失智症日間病房收托費—每日	1,000
03058T	特等病房二（單人）差額 註：特等病房（單人）差額 4,000 元以下之病床數，不得低於單人差額病床總數之 65%；其中應保留佔單人差額病床總數 10%之特等病房（單人）差額 3,000 元病床。	5,000
03059T	頭等病房二（雙人）差額	2,500
03060T	特等病房三（單人）差額 註： 1. 床位：電動病床、陪伴床椅。 2. 設備：床頭櫃、化妝台、沙發組、電視 2 台（客廳 1 台-42 吋、病室 1 台-55 吋）、中型冰箱、保險箱、便盆椅、輪椅、電話、免治馬桶、熱水瓶。 3. 其他：無線網路、獨立會客室。 4. 坪數：15 坪。	12,000
03061T	特等病房四（單人）差額 註： 1. 床位：電動病床、坐臥兩用陪伴椅。 2. 設備：床頭櫃、衣櫃、沙發組、電視 32 吋、專屬遙控器、冰箱、電話。	4,000
03062T	特等病房五（單人）差額 註： 1. 床位：電動病床、陪伴床椅。	10,000

	2. 設備：床頭櫃、化妝台、沙發組、電視 2 台（客廳 1 台-42 吋、病室 1 台-55 吋）、中型冰箱、保險箱、便盆椅、輪椅、電話、免治馬桶、熱水瓶。 3. 其他：無線網路、獨立會客室。 4. 坪數：12 坪。	
--	--	--

說明：一、特等病房二（單人）差額（03058T） ■床位：◇一般電動病床及床墊升等 ◇陪客床升等 ■設備：◇電話、電視（32 吋）、專屬遙控器、冰箱、熱水瓶、保險箱、病房專用吹風機 ◇高級皮沙發、邊桌 ◇高級衣櫃 ◇防水、防塵地板、隔音牆、壁紙 ◇衛浴設備、免治馬桶 ■備品：◇保溫袍 ◇住院包（臉盆、高級防滑拖鞋一雙、毛巾一大一小、牙刷、漱口杯、3M 貼布、牙膏、肥皂、抽取式衛生紙） ■其他：無線網路 ■坪數：8 坪 二、頭等病房二（雙人）差額（03059T） ■床位：◇特殊電動床 ◇智慧床墊 ◇陪客床 ■設備：◇馬桶升降扶手 ◇智能光療系統 ◇病室內走道雙層扶手 ◇復能空間 ◇防滑、防水、防塵地板 ◇友善衣櫃 ◇智慧防跌裝置 ◇保溫瓶 ■坪數：7.5-7.8 坪 第二章 特定診療 Specific

Diagnosis and Treatment 第一節 檢查 Laboratory Examination 通則：一、檢查之費用，包括人員、試藥、內服藥劑、檢驗器材、一般材料、管理費及採取檢體之費用在內；如需使用特殊材料部分，其費用另依全民健保第八部特殊材料計價收費。二、於施行檢查時，需使用特殊麻醉者，得依全民健保支付標準第二部第二章第十節麻醉費項目所定點數加計。三、對稱器官之檢查，各項目所定點數，除有特殊規定者外，係指兩側器官之檢查。四、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本節所定點數加計 20%。五、本節之各項檢查中，註有「兒童加成項目」者，意指病人年齡未滿二歲者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計 30 %；年齡在二歲至六歲者，依表定點數加計 20 %；但所有材料一律不加計。第一項 尿液檢查 Urine Test 二、特殊尿液檢查

編號	診療項目	收費點數
06551T	Urine LH	150
06552T	尿液 8-氫氧-2-去氧鳥糞嘌呤測定 Urine 8-OHdG (8-hydroxy-2-deoxyguanosine) test	700
06553T	尿液多種藥物定性檢驗 註：含初步篩檢及確認檢驗。	3,000
06554T	尿液 K 他命濃度檢驗-初篩 (Urine	500

	Ketamine screen)	
06555T	尿液 K 他命濃度檢驗-確認 (Urine Ketamine confirm)	1,500

第三項 血液學檢查 Hematology Test

編號	診療項目	收費點數
08151T	抗肝素測定（抗肝磷脂）Antiheparin	70
08152T	凝血活素形成試驗	280
08153T	親子鑑定	8,000
08154T	基因定序	450
08155T	β -地中海型貧血基因分析	3,000
08156T	α -地中海型貧血基因分析	3,000
08157T	血中維他命 D3 (25-羥基) 濃度檢測 (Vitamin D3, 25-OH) 註:1. 低血鈣症的評估（特別是副甲狀腺激素高的病人） 2. 高血鈣症，疑維他命 D 中毒，或其他因維他命 D 活性高造成高血鈣的治療評估，如 sarcoidosis。 3. 骨質疏鬆症病人治療之追蹤與評估。 4. 其他任何維他命 D 不足或增加之臨床症候群之診斷與評估。	550
08158T	抗穆氏管賀爾蒙 (AMH) Anti-Mullerian Hormone (AMH)	800
08159T	X 染色體脆折症 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至	4,000

	117 年 5 月 21 日止。	
08160T	嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢 (SCID) Severe combined immunodeficiency (SCID)	350
08161T	五合一溶小體 (LSD) Lysosomal Storage Disease, LSD。 註：本項收費包含一般材料費	800
08162T	腎上腺腦白質失養症篩檢 SCREENING FEE-ADRENOLEUKODYSTROPHY 註：本項係以定額收費，含委託代檢 費。	200
08163T	生物素酶缺乏症篩檢 SCREENING FEE-BIOTINIDASE DEFICIENCY 註：本項係以定額收費，含委託代檢 費。	150
08164T	SMA 基因突變檢測 註： 1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色 體與基因變異檢測。 2. 本項收費包含一般材料費。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	375/次
08165T	新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢 Newborn Screening for Duchenne Muscular Dystrophy	350
08166T	次世代全外顯子定序檢測 Whole Exon Sequencing examination	30,000

08167T	次世代定序遺傳性乳癌/卵巢癌基因變異檢測 Next generation sequencing breast and ovarian cancer screening 註:本項收費包含各項檢查及治療處置費。	25,000
08168T	血小板反應 P2Y12 Reaction Units	4,000
08169T	連續葡萄糖監測儀技術費 Installing the CGMS	900
08170T	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病 註: 1. 檢測項目類別:產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 2. 計畫效期:自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	30,000/次
08171T	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 4 註: 1. 檢測項目類別:遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 計畫效期:自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	15,000/次
08172T	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 3 註: 1. 檢測項目類別:遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 計畫效期:自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	8,000/次

08173T	遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-產前常見遺傳疾病 註： 1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	30,000/次
08174T	遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-其他遺傳疾病套組（血液） 註： 1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	30,000/次
08175T	遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-家族成員已知突變確認（血液） 註： 1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000/次
08176T	遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-產前已知突變確認 註： 1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	5,000/次
08177T	酒精代謝酶基因檢驗 genetic test related to alcohol metabolism 註：本項收費包含一般材料費。	2,000/次

08178T	孕知因多疾病帶因篩檢-安心版 註： 1. 臺北市立聯合醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 20 日至 118 年 1 月 19 日止。	25,000
--------	--	--------

第四項 生化學檢查 Biochemistry Examination 一、一般生化學檢查

編號	診療項目	收費點數
09151T	尿糖（定量）Urine sugar (Quantitation)	50
09152T	多胺 Polyamine	200
09153T	總和抗氧化能力 Plasma TAC test 註：適應症限於預防老化及美容相關用途。	500
09154T	母體血清中人類胎盤生長因子檢測 Placental growth factor (PLGF)	1,300
09155T	人類乳突病毒 mRNA 檢測 Human Papillomavirus mRNA screen	1,600
09156T	緻密低密度脂蛋白膽固醇 Small-dense LDL 註：本項收費包含各項檢查費。	800
09157T	血漿游離後腎上腺髓素 Plasma free metanephrines 註：本項收費點數包含各項檢查費。	1,200

二、微量元素測定

編號	診療項目	收費點數
10031T	銅（原子吸收光譜法）	400
10032T	血液硒元素(selenium)檢測	750

	Blood test : selenium 註：本項收費點數包含各項檢查費。	
--	--	--

三、血中藥物濃度測定 Therapeutic Drug Monitoring

編號	診療項目	收費點數
10551T	二苯環庚丙胺 Amitriptyline+Nortriptyline	800
10552T	伊米胺 Imipramine+Desipramine	800
10553T	Doxepine + Nordoxepine	800
10554T	哈泊度 Haloperidol	400
10555T	氯苯塞井 Chlorpromazine	400
10556T	Clozapin	400
10557T	氯氮平濃度定量-質譜法 Quantitation of Clozapine by LC-MS/MS	1,600

四、血中毒物濃度測定 Toxicologic Examination

編號	診療項目	收費點數
10831T	嗎啡／初步篩檢＋確認檢驗（ Morphine）	1,300
10832T	安非他命(初步篩檢+確認檢驗) (AMPHETAMINES) (包括 AMPHETAMINE、 METHAMPHETAMINE、MDMA 等)	1,300
10833T	基礎藥物檢測 (Basic Drug Screen) 註：本項如為委託他處檢查時，包裝及郵寄費用得依表訂點數加計10%。	1,000
10834T	藥物濫用篩檢及檢測 (Drug Abuse Screen and Confirm) 註：本項如為委託他處檢查時，包裝及郵寄費用得依表訂點數加計10%。	1,870
10835T	毒物篩檢項目-農藥：有機磷類	2,000

	Toxicant Screening Test- Organophosphorus	
10836T	毒物篩檢項目-農藥:氨基甲酸鹽類 Toxicant Screening Test- Carbamate	2,000

第五項 輸血前檢查 Pre-transfusion Examination

編號	診療項目	收費點數
11031T	抗結核菌抗體檢查	400
11032T	全血彈性血栓分析-內/外路徑檢測 Elastic analysis of wholeblood thrombi-inside and outside the path analysis	3,600
11033T	全血彈性血栓分析-肝素/纖維蛋白 檢測 Elastic analysis ofwhole blood thrombosis-heparin/fibrin detection	4,180

第六項 免疫學檢查 Immunology Examination

編號	診療項目	收費點數
12013CB	A型鏈球菌 (Group A Streptococcus) (Latex 法)	90
12151T	腦脊髓液寡株帶免疫蛋白	600
12152T	氣喘第一型膠原蛋白段片 (EIA) N-Telopeptide (NTx)	370
12153T	弓漿蟲 IgM 抗體 Toxoplasma IgM Aby (EIA)	480
12155T	氨基酸 15 項 Aminoacid 15 items	800
12156T	紫質 FEP (Free erythrocyte protoporphyrin)	300
12157T	腎素 Renin (EIA)	280

12158T	體液蛋白電泳 C.S.F (urine) Protein electrophoresis (EP)	300
12159T	Retronal	300
12160T	懷孕中期唐氏症血清篩檢 註：如符合優生保健相關規定者，不得向病患收取費用。	1,000
12161T	懷孕初期唐氏症血清篩檢 註：如符合優生保健相關規定者，不得向病患收取費用。	1,000
12162T	CCP 抗環狀胺酸化胜肽檢體檢測	1,200
12163T	B 型鍊球菌產前篩檢 strep Boia	600
12164T	脊髓性肌肉萎縮症基因帶因檢測（含材料費） SMA, Spinal Muscular Atrophy Carrier Screening	1,800
12165T	懷孕中期唐氏症四項指標血清篩檢 Down' s syndrome screening test by four marker in serum	2,400
12166T	表皮細胞成長因子接受器檢測 epidermal-growth factor receptor, EGFR	2,000
12167T	內生性連續性複製 FLT3 基因檢測 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	2,000
12168T	KRAS 基因檢測 K-ras gene	2,000
12169T	KRAS 基因突變分析 (去氧核糖核酸雙向定序方法 一段外顯子)	4,000

12170T	上皮生長基因受體突變分析 (去氧核糖核酸雙向定序方法 四段 外顯子: exon 18, 19, 20, 21)	8,000
12171T	慢性骨髓增生疾病 JAK2 突變之篩檢 (JAK2 mutation detection)	1,500
12172T	急性骨髓性白血病之 NPM1 突變篩檢 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、 治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	2,500
12173T	幽門螺旋桿菌抗原檢測 Helicobacter pylori antigen rapid test	1,060
12174T	腫瘤標記 DR-70 篩檢 DR-70	4,800
12175T	神經元特異性烯醇酶 (Neuron- specific enolase, NSE) 註：本項收費點數包含一般材料費及 特殊材料費	400
12176T	細胞角質素 21-1 (CYFRA21-1) 註：本項收費點數包含一般材料費及 特殊材料費	400
12177T	前列腺健康指數 (phi, prostate health index)	2,300
12178T	聽損基因檢測 Deafness Gene Mutation Detection	4,000
12179T	循環性腫瘤細胞計數檢測 Circulating Tumor Cell Test	28,000
12180T	肺癌藥物基因檢測 (11 genes) Genetic assay for lung cancer target therapy (11 genes)	50,000

12181T	大腸癌藥物基因檢測(14 genes) Genetic assay for colorectal cancer target therapy (14 genes)	50,000
12182T	乳癌藥物基因檢測 (10 genes) Genetic assay for breast cancer target therapy (10 genes)	50,000
12183T	多重癌症藥物基因檢測 (52 genes) Genetic assay for pan cancer target therapy (52 genes)	90,000
12184T	Centogene 基因 BRCA1/2 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。	30,000
12185T	EGFR Exon 19 Deletion Screening 基因突變分析 (ddPCR) 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	8,600
12186T	EGFR L858R 基因突變分析 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	8,600
12187T	EGFR T790M 基因突變分析 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨	8,600

	檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12188T	EGFR C797S 基因突變分析 EGFR C797S mutation assay	8,600
12189T	磷脂酶 A2 受體抗體 Phospholipase A2 receptor antibody	2,400
12190T	食物分子過敏原檢驗 Food allergen component test	5,000
12191T	新型冠狀病毒抗原快篩 (CoV-19 Ag screening) 註： 1. 本項係以定額收費。 2. 所訂點數中已包含掛號費、診察費、各項檢查及治療處置費及一般材料費及特殊材料費。	800
12193T	B 型肝炎病毒核心關連抗原檢驗 (HBcrAg) Hepatitis B virus corerelated antigen kit	1,200
12194T	介白素-6 抗體檢驗 (IL-6)	550
12195T	新型冠狀病毒抗原快篩 (不含試劑) CoV-19 Ag screening (Without reagents) 註：本項係以定額收費 (含掛號費、檢驗費及諮詢費)。	550
12196T	新型冠狀病毒抗體檢測-(S) 抗原 COVID-19 Total Antibody-(S) 註： 1. 本項收費包含診察費及檢驗報告費，不含掛號費。 2. 適用對象依中央流行疫情指揮中心公告，民眾因求學、工作、出國及其他個人因素等，而有血清抗體檢驗需	800

	求。	
12197T	新型冠狀病毒抗原檢測(S)+(N) COVID-19 Total Antibody-(S)+(N) 註： 1. 本項收費包含診察費及檢驗報告費，不含掛號費。 2. 適用對象依中央流行疫情指揮中心公告，民眾因求學、工作、出國及其他個人因素等，而有血清抗體檢驗需求。	1,500
12198T	NIPS1 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 1 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。	12,000
12199T	NIPS2 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 2 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。	24,000
12200T	NIPS3 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 3 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。	32,000
12201T	安欣娜乳癌腫瘤基因檢測 PAM50, Prosigna 註：此項費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告。	160,000

12202T	單一抗原 PRA(Single Antigen Flow PRA) 註：係移植前檢測多重螢光免疫分析之技術，本項收費點數包含檢查檢驗之費用，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、確認報告、回診醫師解說報告。	50,000
12203T	NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 註： 1. 分析標的：第 13、18、21 對染色體及性染色體之非整倍體。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 4 月 17 日至 116 年 4 月 16 日止。	15,000/次
12204T	腫瘤標記 CA72-4 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。	400/次
12205T	大疱性類天疱瘡抗體檢測 Anti-BP180 IgG 註：本項收費點數包含各項檢查費。	1,000
12206T	天疱瘡抗體檢測 Anti-DSG1 IgG 註：本項收費點數包含各項檢查費。	1,000
12207T	尋常性天疱瘡抗體檢測 Anti-DSG3 IgG 註：本項收費點數包含各項檢查費。	1,000
12208T	染色體檢驗 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,500
12209T	X 染色體脆折症(產後)	4,000

	註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12210T	X 染色體脆折症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12211T	脊髓性肌肉萎縮症(產後) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	2,500
12212T	脊髓性肌肉萎縮症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12213T	海洋性貧血 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至	6,500

	116 年 2 月 8 日止。	
12214T	A 型 B 型血友病 (F8 第一階段) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	5,000
12215T	A 型 B 型血友病 (F8 基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	21,000
12216T	A 型 B 型血友病 (MLPA) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12217T	A 型 B 型血友病 (F9 基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	10,000
12218T	A 型 B 型血友病 (產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾	6,000

	病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12219T	A 型 B 型血友病(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
12220T	裘馨氏肌肉萎縮症(第一階段) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	5,500
12221T	裘馨氏肌肉萎縮症(基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	30,000
12222T	裘馨氏肌肉萎縮症(MLPA) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	5,500
12223T	裘馨氏肌肉萎縮症(產前) 註：	6,000

	1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12224T	裘馨氏肌肉萎縮症(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
12225T	亨丁頓舞蹈症 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
12226T	戊二酸血症第一型(基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	11,000
12227T	戊二酸血症第一型(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000

12228T	戊二酸血症第一型(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12229T	龐貝氏症(基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	13,000
12230T	龐貝氏症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12231T	龐貝氏症(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12232T	龐貝氏症(MLPA) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。	4,000

	3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12233T	法布瑞氏症(基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	10,000
12234T	法布瑞氏症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12235T	法布瑞氏症(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12236T	法布瑞氏症 (MLPA) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12237T	高雪氏症(基因定序) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。	11,000

	2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12238T	高雪氏症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12239T	高雪氏症(已知突變點) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12240T	高雪氏症(MLPA) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12241T	脊髓小腦退化性動作協調障礙(SCA 第一階段) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	11,000

12242T	脊髓小腦退化性動作協調障礙(已知突變) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
12243T	脊髓小腦退化性動作協調障礙(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12244T	甘迺迪氏症(產後) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
12245T	甘迺迪氏症(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12246T	狄喬治症候群(產後) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾	3,000

	病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	
12247T	狄喬治症候群(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12248T	威廉斯氏症候群(產後) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	4,000
12249T	威廉斯氏症候群(產前) 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000
12250T	唐氏症次世代定序篩檢 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。	7,500
12251T	NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 PLUS 三十八合一	38,000

	註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。	
12252T	白血病即時定量聚合酶連鎖反應法 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。	3,571
12253T	NIPT-十四合一 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 6 月 23 日至 117 年 6 月 22 日止。	25,000
12254T	精準健康全外顯子檢測 Next Generation Sequencing Whole Exome Sequencing and Pharmacogenomics 註： 1. 本項為次世代全外顯子定序含藥物基因體學檢測。 2. 本項收費包含各項檢查費。	33,300
12255T	抗肌炎抗體 Myositis Specific Antibody 註：為檢查檢驗之費用，本項可提供一次性篩檢 16 項肌炎特異性抗體(檢測人類血清或血漿中抗 Mi-	2,900

	2α，Mi-2β，TIF1γ， MDA5，NXP2，SAE1，Ku，PM-Sc1100， PM-Sc175，Jo-1， SRP，PL-7，PL-12，EJ，OJ 與 Ro-52 等)，含採檢材料、檢驗 試劑及耗材。	
12256T	非小細胞肺癌基因檢測套組（π Code ） 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、 治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	25,000
12257T	NUDT15 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：其他藥物伴隨基因 檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	3,000
12258T	MET 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、 治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	3,000
12259T	NTRK1 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、 治療及預後之基因檢測。	3,000

	3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	
12260T	NTRK2 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	3,000
12261T	NTRK3 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	3,000
12262T	RET 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 7 日至 117 年 10 月 6 日止。	3,000
12263T	次世代定序白血病基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 18 日至 117 年 11 月 17 日止。 4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30305B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	150,000

12264T	葉酸代謝基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 12 月 2 日至 117 年 12 月 1 日止。	3,000
12265T	次世代定序癌症基因檢測（17 個基因） 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 12 月 12 日至 117 年 12 月 11 日止。	50,000
12266T	非侵入性產前染色體檢測-NIPT1.0 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 12 月 12 日至 117 年 12 月 11 日止。	14,000
12267T	非侵入性產前染色體檢測-NIPT2.0 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 12 月 12 日至 117 年 12 月 11 日止。	24,000
12268T	心血管及代謝疾病基因質譜篩檢 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾	15,000

	病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。	
12269T	IL36RN 基因突變檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：其他藥物伴隨基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。	3,000
12270T	次世代定序遺傳性癌症基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。 4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30301B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	40,000
12271T	CytoOneArray 染色體晶片分析 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	20,000
12272T	非侵入性產前染色體檢測-NIPT3.0 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至	38,000

	118 年 1 月 26 日止。	
12273T	麗寶克癌標靶藥物基因檢測【Lihpao Multicancer Target DrugPanel】 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：抗癌瘤藥物之伴隨檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	54,000
12274T	CYP2C19 *2/3 基因分型【CYP2C192/*3Genotyping】 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：藥物不良反應或藥物代謝之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	3,500
12275T	N O T C H 3 R 544C 基因分型【N O T C H 3 R 544C Genotyping】 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	3,500
12276T	次世代定序 BRCA1、BRCA2 基因突變檢測（遺傳性） 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	30,000

	4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30301B 給付規定者， 醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	
12277T	Cento Cancer 遺傳性癌症基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	40,000
12278T	遺傳疾病帶因檢測-單人 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	28,000
12279T	遺傳疾病帶因檢測-雙人 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	70,000
12280T	普芮卡次世代 BRCA1/2 基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 27 日至 118 年 1 月 26 日止。	25,000/一個檢體

第七項 細菌學與黴菌檢查 Bacteriology & Fungus Test

編號	診療項目	收費點數
----	------	------

13006CA	抗酸菌檢查 (Acid Fast Stain)	45
13007BC	腦脊髓膜炎菌培養 (Neisseria Meningitidis or Neisseria Gonorrhoeae)	200
13011BA	幽門螺旋菌抗體檢查 (II. Pyroli Ab IgG Test)	300
13031T	陰道分泌物、淋菌、滴蟲、黴菌檢查	200
13032T	血液培養 (Blood Culture)	200
13033T	特殊厭氧菌培養 (Anaerobic SpecialCulture)	200
13034T	好氧特別培養 (Aerobic Special Culture)	200
13035T	特種抗生素敏感試驗 Sensitivity Test by Special Disk Antibiotics 1 菌種	150
13036T	2 菌種	230
13037T	3 菌種	300
13038T	特種抗生素敏感試驗 (試管法) (Sensitivity Test by Tube-Method 1 菌種	150
13039T	2 菌種	230
13040T	3 菌種	300
13041T	七種抗生素敏感試驗 (粹出法)	300
13042T	八種抗生素敏感試驗 (擴散法)	300
13043T	十二種抗生素敏感試驗 (擴散法)	300
13044T	梅毒螺旋體暗視野檢查	40
13045T	產青黴素每試驗	200
13046T	軟性下疳菌培養	200
13047T	皮膚細菌抹片檢查 (Bacteria Smear)	45
13048T	表淺黴菌顯微鏡檢查 (Superficial Fungus)	45
13049T	黴菌培養 (Fungus Culture)	200

13050T	尿菌落數計算及鑑定	100
13051T	結核菌對第二線抗生素抗藥物試驗	340
13052T	最低抑菌濃度測定(MIC) E-test(每一種抗生素)	400
13053T	尿素呼氣法檢驗幽門螺旋桿菌	1, 300
13054T	梭羅桿菌毒素檢驗 Clostridium difficile Toxin	800
13055T	全血丙型干擾素結核菌檢查 (Quantiferon-TB gold test)	2, 500
13056T	陰道滴蟲快速檢測 Trichomonas V Ag Rapid Test	1, 000
13057T	肺炎黴漿菌抗原檢測 Mycoplasma pneumonia Ag	500
13058T	微晶呼吸道病原體多標的核酸檢測 (RP) FilmArray Respiratory Panel (RP) 註：本項收費包含一般材料費。	6, 900
13059T	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測 (GI) FilmArray Gastrointestinal Panel (GI) 註：本項收費包含一般材料費。	6, 900
13060T	微晶血液培養鑑定多標的核酸檢測 (BCID) FilmArray Blood Culture Identification Panel (BCID) 註：本項收費包含一般材料費。	6, 900
13061T	微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測(ME) FilmArray Meningitis/Encephalitis Panel (ME) 註：本項收費包含一般材料費。	7, 300
13062T	肺炎病原體多標的核酸檢測試驗 Pneumonia Panel	11, 000/次

第八項 病毒學檢查 Virology Examination

編號	診療項目	收費點數
14076T	外生殖器之「人類乳突瘤病毒」篩	2,000
14077T	檢及定型：	3,500
14078T	細胞檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢	2,300
14079T	細胞檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 + 定型	3,800
	切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢	
	切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 + 定型	
14080T	子宮頸人類乳突瘤病毒篩檢 (PCR)	1,000
14081T	梅毒 IgM 抗體	950
14082T	梅毒 IgG 抗體	240
14083T	衣原菌 IgGAb	240
14084T	衣原菌 IgAAb	240
14085T	腺病毒抗體 (乳膠凝集法)	200
14086T	β - 溶血、B 族鍊球菌抗體 (乳膠凝集法)	240
14087T	白色念球菌抗體 (快速乳膠凝集法)	260
14088T	B 型肝炎病毒 DNA 定量檢查	2,500
14089T	C 型肝炎病毒 RT-PCR 定性檢查	2,000
14090T	巨大細胞病毒篩檢 (PCR)	1,000
14091T	幽門螺旋桿菌篩檢 (PCR)	1,000
14092T	單純疱疹病毒篩檢 (PCR)	1,000
14093T	愛伯斯坦-巴爾病毒篩檢 (PCR)	1,000
14094T	腸病毒篩檢	1,500
14095T	人類乳突病毒基因分型檢測 Easy Chip HPV Blot	1,500
14096T	B 型肝炎表面抗原定量檢查 (HBsAg quantitative test)	1,000
14097T	諾羅病毒快速檢測 (Norovirus rapid test kit)	800

14098T	子宮頸人類乳突病毒 16/18 分型篩檢 Cobas Human Papillomavirus HPV 16/18 test 註：本項收費點數包含檢驗費及材料費。	1,500
14099T	人類間質肺炎病毒快速檢測 Humam metapneumovirus rapid test 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	500/次

第十一項 呼吸機能檢查 Respiratory Function Examination

編號	診療項目	收費點數
17051T	呼氣一氧化氮檢測	1,000
17052T	上呼吸道窄縮分析 Upper airway obstruction analysis 註：本項收費點數包含各項檢查費。	17,000/次

第十二項 循環機能檢查 Circulative Function Examination 通則：特殊造影檢查之費用已包括速洗費、注射費、造影藥劑費、手術費在內。

編號	診療項目	收費點數
18008BA	心臟血管自主神經反射檢查 (R-R Interval Variation Study)	150
18051T	攜帶式血壓記錄檢查	3,000
18052T	體表面心臟電位圖 Bodysurface potential	3,500
18053T	心臟後電位檢驗 Cardiac late potential	1,000
18054T	心臟新陳代謝 (III) Cardiac metabolism (III)	450
18055T	心臟新陳代謝 (IV) Cardiac metabolism (IV)	2,000
18056T	色素稀釋曲線檢查 Dye Dilution Study	1,000

18057T	24 小時血壓監視 (24hrs. Blood Pressure Monitor)	3,000
18058T	胎兒心電圖	200
18059T	電氣變性反應	65
18062T	食道壓檢查	500
18063T	直腸壓檢查	280
18064T	非侵入式區域腦血氧飽和監測與處 置 Cerebral Oximeter 註：本項收費點數包含診察費、藥 事服務費、各項檢查及治療處置費 、一般材料費及特殊材料費	7,200
18065T	非侵入性中心動脈壓力及脈波速度 測量 Central Pulse Wave Analysis and Aortic Pulse Wave Velocity	2,000
18066T	動脈血管量測技術費 Artery Flow Measurement 註：本項收費點數包含各項檢查及 治療處置費、一般材料費及特殊材 料費。	12,553
18067T	術中血管流量超音波測量 Intra-operating vascular ultrasound flow measurement	9,993
18068T	7 天連續式心電圖紀錄檢查 7 day continuous ECG scan 註：本項收費點數包含各項檢查費 、特殊材料費。	8,300
18069T	14 天連續式心電圖紀錄檢查 14 day continuous ECG scan 註：本項收費點數包含各項檢查費 、特殊材料費。	11,160
18070T	3 天連續式心電圖記錄檢查 3 day	5,200

	continuous ECG scan 註：本項收費點數包含各項檢查費、特殊材料費。	
--	---	--

第十三項 超音波檢查 Sonography

編號	診療項目	收費點數
19031T	二氧化碳對比超音波	2,600
19033T	超音波指引肝膿腸引流術	7,400
19034T	超音波濾泡測量	800
19035T	超音波產前胎兒畸型檢查	3,000
19037T	陰莖動脈都卜勒超音波檢查	2,000
19038T	腹部彩色都卜勒超音波檢查 (Color doppler of abdominal sonography) (限由消化系統內科專科醫師施行)	2,000
19039T	腹部彩色都卜勒超音波檢查 (Color doppler of abdominal sonography) (限由婦產科專科醫師施行)	2,000
19040T	陰莖血管超音波檢查	1,300
19041T	肝腫瘤無線電頻率摘除術 Radio-Frequency Ablation 註：1. 不含麻醉技術費 2. 不含電極針	8,000
19042T	產科 3D 立體超音波檢查	2,000
19043T	懷孕初期唐氏症胎兒超音波篩檢	1,200
19044T	超音波增強劑對比超音波 註：不含藥品費用	2,600
19045T	胎兒血流超音波檢查	800
19046T	強度超音波骨骼癒合輔助治療（6 次） Ultrasound Bone Healing System	4,200/6 次
19047T	超音波肝纖維化掃描檢查 Fibroscan	1,500

	註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	
19048T	新生兒髖關節動態超音波檢查 Ultrasonographic dynamic hip examination	780(以次計價)
19049T	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統 (thyroid sonography tumor analysis system) 註：本項係以定額收費，本項收費點數包含電腦輔助系統使用費	2,380
19050T	自動式全乳房立體超音波檢查 Automated Breast Volume Scanner (ABVS) 註：本項收費點數包含：診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費、其他等相關費用	4,500
19051T	立體心臟超音波 3D echo cardiography	2,000
19052T	高層次婦科陰道超音波檢查 high-level trans-vaginal gynecological ultrasound 註： 1. 含杜卜勒血流測定及 3D 影像。 2. 本項收費點數包含一般材料費。	3,000/次
19053T	足跟式超音波骨質密度測量 Heel Soundscan Bone Density	600

第十四項 神經系統檢查 Neurological Test

編號	診療項目	收費點數
20053T	顏面神經電圖	480

20054T	Neurological examination	200
20055T	Neurological disease assessment	800
20056T	大腦磁場刺激 Magnetic stimulation	1,100
20057T	大腦認知功能檢查 P-300	700

第十五項 泌尿科檢查 Urinology Test

編號	診療項目	收費點數
21051T	夜間陰莖膨脹檢查	3,000
21052T	夜間陰莖膨脹檢查加硬度檢查	4,000
21053T	尿液纖維原分解物含量	300
21054T	前列腺素陰莖注射檢查	1,320
21055T	罌粟鹼注射檢查	500
21056T	動態灌注式陰莖海綿體動態檢查	5,000

第十六項 耳鼻喉系統檢查 E.N.T. Examination

編號	診療項目	收費點數
22053T	發聲機能 xylocaine 試驗	80
22054T	助聽器評估	400
22055T	幼兒聽力檢查	560
22056T	味覺檢查	240
22057T	味覺電氣檢查	320
22059T	配戴助聽器檢查(材料另計)	160
22061T	ALGO AABR 自動性腦幹反應聽力評估測驗	1,000

第十七項 眼部檢查 Ophthalmology Examination 通則：本項各種檢查除眼底檢查外，其他各種檢查限由 眼科專科醫師施行。 二、視網膜檢查

編號	診療項目	收費點數
23151T	超廣角眼底攝影 ultrawide-field photography of ocular fundus 註：本項收費點數包含各項檢查	600/次

	費(雙眼)。	
--	--------	--

四、青光眼檢查

編號	診療項目	收費點數
23351T	前房隅角超音波分析檢查	600

七、視神經檢查

編號	診療項目	收費點數
23631T	視神經盤分析系統檢查	600

八、網膜電氣圖

編號	診療項目	收費點數
23731T	色覺異常檢查	320
23732T	坐體屈光檢查	400

九、其他

編號	診療項目	收費點數
23831T	閃光融合檢查	850
23832T	連續性調焦功能瞳孔大小檢查	1,100
23833T	詐盲檢查 Malinger examination	400
23834T	視力檢查 VA Check	80
23835T	檢眼費 Skiascope	100
23836T	泰勒式幼兒視力檢查 Teller acuity cards. (TAC)	470
23837T	睫狀體調節機能分析檢查 (Accommodometry)	470
23838T	潛在視力機能測定 Potential acuity meter (PAM)	470
23839T	電腦立體顯像眼底檢查、攝影 Digital imaging system	1,405
23840T	對比敏感度測定	470
23841T	配鏡及眼鏡處方 Glasses prescription	200
23842T	自動驗光檢查(電腦驗光) Auto- refractometry	110

23843T	隱形眼鏡配光處方（單眼）Contact Lens prescription	100
23844T	色覺異常鏡檢查 Anomaloscope	145
23845T	鞏膜韌度測定	140
23846T	視力鑑定檢查	400
23847T	眼內異物定位檢查	250
23848T	色盲鏡檢查	400
23849T	赫氏表（複視檢查） Hess chart	400
23850T	幼兒屈光檢查	150

第十八項 負荷試驗 Loadint Test

編號	診療項目	收費點數
24055T	可寧定試驗	3,200
24056T	增壓素試驗	3,200

第十九項 病理組織檢查 Specimen Examination

編號	診療項目	收費點數
25031T	羊水染色體檢查	5,500
25032T	帶因者基因檢查	2,000
25033T	產前基因診斷	3,500
25035T	絨毛細胞培養及染色體分析	5,500
25036T	螢光原位雜交法 FISH (Fluorescence In Situ Hypridization)	3,400
25037T	血液染色體檢查 Blood Chromosome Analysis	3,500
25039T	基因體晶片分析(Array CGH) 註： 1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	18,000
25040T	ALK 螢光原位雜交檢驗 ALK Fluorescence in situ hybridization	22,000
25041T	BRAF 基因突變分析(去氧核糖核酸雙向	4,000

	定序) BRAF mutation analysis(bidirectional DNA sequencing)	
25042T	EGFR 基因突變即時聚合酶鏈式反應檢 查 EGFR mutation real-time PCR analysis	12,000
25043T	PD-L1 (22C3) 免疫染色分析 PD-L1 (22C3) immunohistochemical stain	6,600
25044T	PD-L1 (28-8) 免疫染色分析 PD-L1 (28-8) immunohistochemical stain	6,000
25045T	PD-L1 (SP142) 免疫染色分析 PD-L1 (SP142) immunohistochemical stain	6,000
25046T	安蓓基因檢測 Mpap DNA Methylation test	15,000
25047T	院外病理切片複閱費 Pathology slide review	1,000
25048T	組織蠟塊空白片切片費及閱片費 FFPE section prepare&tumor determination 註：本項收費點數含檢查檢驗費用、 切片所需耗材及病理報告。	110/每片
25049T	SNP 晶片染色體篩檢-750K 註： 1. 檢測項目：產前及新生兒染色體與 基因變異檢測。 2. 父母血比對為檢測單位配套服務， 免收取費用。 3. 計畫效期：自 112 年 12 月 13 日至	18,000/次

	115 年 12 月 12 日止。	
25050T	龐貝氏症(Pompe disease)之 GAA 基因突變分析 註： 1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	8,000/次
25051T	癌標靶用藥檢測 註： 1. 臺北市立聯合醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 10 月 14 日至 117 年 10 月 13 日止。	90,000
25052T	次世代定序甲狀腺癌基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 18 日至 117 年 11 月 17 日止。 4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30302B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	30,000
25053T	腫瘤 RNA 基因檢測【Tumor RNA Genetic Testing】 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 12 月 2 日至 117 年 12 月 1 日止。	45,000

	4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30302B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	
25054T	肺癌用藥基因篩檢（11genes） 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。	35,000
25055T	次世代定序廣泛性癌症融合基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。 4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30303B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	50,000
25056T	次世代定序肺癌基因檢測 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 11 月 5 日至 117 年 11 月 4 日止。 4. 另符合全民健康保險診療項目代碼 30302B 給付規定者，醫院收費金額為扣除全民健康保險實際給付金額。	50,000
25057T	癌監控基因檢測-大腸癌 註： 1. 臺北市立聯合醫院適用。	50,000

	2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 20 日至 118 年 1 月 19 日止。	
25058T	癌監控基因檢測-BRCA1/2 (組織) 註： 1. 臺北市立聯合醫院適用。 2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 3. 計畫效期：自 115 年 1 月 20 日至 118 年 1 月 19 日止。	30,000
25059T	PIK3CA 基因突變檢測 PIK3CA mutation analysis	8,200

第二十項 核子醫學檢查 Radioisotope Scanning 一、造影 Scanning 通則：本項所定點數包括放射性藥物、注射、技術費、底片費及診斷費在內。

編號	診療項目	收費點數
26101T	同位素膀胱逆流造影 (Radionuclide cystography for reflar)	3,000
26102T	同位素標誌白血球掃描 (HM-PAO labeled leukocyte scan)	11,000
26103T	正子掃描 (PET Scan) 全身	50,000
26104T	正子掃描 (PET Scan) 局部	30,000
26106T	碳-14 尿素呼吸檢查	1,600
26107T	多巴胺轉運蛋白體造影 (材料費另計) Trodac Spect Scan	2,700
26108T	腦部正子斷層掃描 Florbetaben 18F Brain PET scan 註：本項收費點數包含藥品費、技術費、材料費。	78,000
26109T	奧攝敏正子斷層造影 Axumin PET	68,000

	scan 註：本項收費點數包含造影技術費、影像判讀及報告、解釋衛教、一般材料費及造影藥劑費。	
26110T	攝護腺癌全身正子造影 Whole body PET for prostate cancer 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、藥品費。	58,000/次

二、試管 Tube Method

編號	診療項目	收費點數
27151T	HLA-DQB57 之基因檢查	2,000
27152T	HLA-DR4 之基因檢查	2,000
27153T	變異血紅素之基因檢查	2,500
27154T	脊髓性肌肉萎縮症之基因檢查	2,000
27155T	氮端第一型膠原蛋白段片 (R1A) N-Telopeptide (NTx)	500
27156T	Insulin Binding Capacity	400
27157T	胰島素接受器 Insulin Receptor	1,600
27158T	LH-RH test	1,300
27159T	甲釋素試驗 TRH test (TSH-releasing hormone)	560
27161T	Glucose Clamp	1,600
27162T	放射性塔 99m 腦血液灌注檢查 (電腦作業)	1,000
27163T	碘 131 腎放射攝影圖 (電腦作業)	1,000
27164T	碘 125 有效甲狀腺素比值測定	500
27165T	24 小時放射線碘排泄測定	200
27166T	Cholyglycins (CG)	300
27167T	Sulfolitho cholyglycine (SLOG)	300
27168T	ETR	500
27169T	放射性塔 99m 淋巴攝影	2,000
27170T	逆三碘甲狀腺素 (rT3)	330

27171T	糖尿病自律神經病變試驗 (DAN test)	400
27172T	紅血球葉酸免疫分析 RBC Folate	300
27173T	肝肺合併掃描 (Liver-Lung Combined study)	2,800
27174T	子宮輸卵管掃描 Hysterosalpingo scintigraphy	2,000
27175T	一氧化氮及其產物檢查 (Nitric Oxide (NO _x))	580
27176T	穀氨酸脫竣酶抗體 (GAD Ab) Glutamic Acid Decarboxylase autoantibody (GAD Ab)	1,000
27177T	酪氨酸磷酸酯酵素 (IA2 Ab) Tyrosine phosphatase antibodies (IA2 Ab)	1,000

第二十一項 內視鏡檢查 Endoscopy Examination 通則： 一、本項所定點數包括材料費在內。 二、本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。 三、凡對六歲以下兒童施行本項檢查者，予以加成計 費，病人年齡未滿二歲者，依該項目所定點數加 計 30%，年齡在二至六歲者，則依表定點數加計 20%。

編號	診療項目	收費點數
28052T	羊水鏡	500
28053T	內視鏡染色法 Dyeing-Endoscopy	800
28054T	內視鏡食道擴張術 Endoscopic esophageal dilatation	4,000
28055T	內視鏡食道輔助管裝置術 Endoscopic placement of esophageal Prosthesis	12,000
28056T	內視鏡彩色相片 (限病患要求)	50
28057T	膠囊內視鏡檢查(含材料費)	45,000
28058T	乳管鏡檢查 Breast:Intra-ductal endoscopy	1,800
28059T	內視鏡消化道標記術 Endoscopic	6,900

	Tattooing 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、特殊材料費。	
28060T	內視鏡超音波導引下穿刺切片術 EUS-guided fine needle biopsy 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。	6,140
28061T	內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術 EUS-guided fine needle aspiration 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。	6,140
28062T	氣囊式輔助深部小腸鏡 Deep Enteroscopy 註：本項收費點數包含治療處置費，不含耗材(套管)。	20,000
28063T	磁控上消化道內視鏡技術費 InsightEyes EGD System 註：本項目不得另收取麻醉費。	5,000
28064T	無線食道酸鹼值監控檢測 wireless esophageal pH value monitoring and detection 註：本項收費不包含特殊材料。	11,000
28065T	藥物誘導睡眠內視鏡檢查 Drug induced sleep endoscopy	6,000
28066T	纖維內視鏡吞嚥檢查 Fiberoptic Endoscopic Evaluation of Swallowing (FEES) Test 註：本項收費點數包含各項檢查費、麻醉費、一般材料費、特殊材料費	2,500
28067T	胃鏡用鎮靜止痛術	1,880/次

	Endoscopy under sedation and anagelsia 註：用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用。	
28068T	大腸鏡用鎮靜止痛術 Colonoscopy under sedation and anagelsia 註：用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用。	2,380/次
28069T	胃鏡及大腸鏡用鎮靜止痛術 Endoscopy & Colonoscopy under sedation and anagelsia 註：用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用。	2,880/次
28070T	內視鏡抗逆流黏膜切除術 Anti-reflux mucosectomy (ARMS) 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。	30,000
28071T	抗逆流黏膜結紮術 Anti-reflux band ligation (ARBL) 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。	20,000
28072T	內視鏡抗逆流黏膜燒灼術 Anti-reflux mucosal ablation (ARMA) 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。	20,000
28073T	大腸鏡即時電腦輔助瘰肉偵測系統 Computer-aided Polyp Detection (CAdE) Systems for Colonoscopy 註：本項收費含技術費及設備費。	1,000

第二十二項 診斷穿刺 Diagnostic Puncture 通則： 一、本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。 二、凡對六歲以下兒童施行本項檢查者，予以加成計 費，病人年齡未滿二歲者，依該項所定點數加計 30%，年齡在二至六歲者，則依表定點數加計 20 %。

編號	診療項目	收費點數
29051T	皮膚囊腫穿刺	55
29052T	羊膜穿刺術	2, 000
29054T	Mammotome 粗針真空抽吸切片檢查	8, 000
29055T	粗針穿刺切片	1, 000

第二十三項 過敏免疫檢查 Allergy Immunologic Test

編號	診療項目	收費點數
30051T	單項特異性過敏原免疫檢驗 Single Specific allergen test	每項 200
30052T	50 項常見特異性過敏原檢驗 Common allergen tests-50 items	5, 500
30053T	100 項常見特異性過敏原檢驗 Common allergen tests-100 items	10, 000

第二十四項 其他檢查 Other Test

編號	診療項目	收費點數
30531T	胎兒 Fibronectin 早產測試	1, 800
30532T	同房後黏液檢查	250
30533T	磷酸甘油脂	2, 500
30534T	卵磷脂與神經磷脂比值檢查	1, 500
30535T	雷射都卜勒血流測試	500
30536T	皮膚酸鹼測試 (Skin PH test)	200
30537T	皮表水份蒸發測試 (Evaporation test)	200
30538T	自律神經機能檢查	35
30539T	腎機能檢查：1. 色素排洩濃縮或稀薄試驗	140

30540T	2. 絲球體濾過值，腎 血流量尿素 (檢查時如施行尿管橡膠管管法或 使用膀胱鏡時應加計費用)	140
30541T	尿管橡膠管法	800
30542T	肺機能氣體分析	250
30543T	體外磁波骨盆底治療(6次) Extracorporeal Magnetic Innervation	3,000/6次
30544T	特殊兒童肌肉疾病諮詢及檢測 Muscle biopsy consultation	2,500
30545T	自律神經功能檢查與諮商 Autonomic Nervous System Assessment and Counseling 註：(1) 每次約40分鐘。 (2) 本項檢查包含檢查與 諮商，二者皆完成時，始得收費。	1,800
30546T	連續血糖監控儀	4,500
30547T	子癇前症風險篩檢 (Preeclampsia risk evaluation)	1,500
30548T	預防早產超音波風險評估 (Preterm labor evaluation)	1,000
30549T	簡易型居家睡眠生理檢查(次) Embletta Gold 註： 1. 本項收費點數已含呼吸鼻導管。 2. 監測項目包含鼻氣流、口腔溫度 氣流、打鼾、胸腹部起伏感應、血 氧濃度、心搏、睡眠活動量(翻身 情況)。 3. 限設有睡眠中心者收取。	3,000
30550T	新生兒篩檢費 Newborn Screen	750

	註：本項收費點數已包含採檢費、檢驗費、一般材料費及特殊材料費。	
30551T	鈣衛蛋白檢測 Calprotectin	1,800
30552T	非侵入性胎兒染色體檢測-基本版 註： 1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	18,000
30553T	脊髓性肌肉萎縮症篩檢-ddPCR 註： 1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	2,480
30554T	阿茲海默症血液檢測- IMR Immuno-magnetic Reduction Assay for Alzheimer Disease (IMR AD)	12,000
30555T	脂蛋白酶元 E 基因分型檢測 Apolipoprotein E (APOE) Genotyping	2,000
30556T	子宮頸癌甲基化基因檢測 Cervix Methylation Test (Cervi-M)	3,000
30557T	酒精代謝基因檢測 Alcohol Metabolic Genes Genotyping	3,000
30558T	表皮生長因子受器 (EGFR) T790M/ L858R/ Del 3 基因型突變微滴擴增檢測- ddPCR Digital PCR EGFR Mutation	12,000

	Panel T790M/L858R/De1	
30559T	UGT1A1 基因檢測 註： 1. 檢測項目類別：藥物不良反應或藥物代謝之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
30560T	RAS 突變分析-焦磷酸測序 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	10,000
30561T	JAK2 V617F 骨髓增生性疾病基因突變檢測-ddPCR 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	3,000
30562T	BRAF V600E 轉移性黑色素瘤基因突變檢測- ddPCR BRAF V600E Mutation Test-ddPCR	4,000
30563T	Centogene 遺傳性代謝疾病基因及生化檢測 NGS & Mass 註： 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。 3. 計畫效期：自 114 年 6 月 23 日至 117 年 6 月 22 日止。	30,000
30564T	自費腕錶式活動記錄檢測	1,500

	註 1：本項係以定額收費。 2：檢測紀錄時間為1週，含結果判讀。	
30565T	MSI 微衛星不穩定性檢測 Microsatellite Instability Assay (MSI)	5,000
30566T	Pan-cancer 廣泛性腫瘤游離 DNA 基因突變檢測 Pan-cancer Cell-Free Assay	90,000
30567T	Comprehensive 廣泛性腫瘤藥物基因突變檢測 Comprehensive Cancer Genetic Assay	120,000
30568T	MPL 基因突變檢測 MPL Mutation Test	3,000
30569T	CALR 基因突變檢測 CALR Mutation Test	3,000
30570T	MYD88 基因突變檢測 MYD88 Mutation Test	3,000
30571T	HER2 CNV 分析 HER2 CNV Analysis	10,000
30572T	全方位癌症基因組織檢測 Foundation One CDx 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 4 月 11 日至 116 年 4 月 10 日止。	135,000/次
30573T	全方位癌症基因血液檢測 FoundationOne Liquid CDx 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 7 月 31 日	135,000/次

	至 116 年 7 月 30 日止。	
30574T	全面型癌症基因組織檢測-融合基因擴充套組 FoundationOne Heme 註： 1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 6 月 26 日至 116 年 6 月 25 日止。	160,000/次
30575T	Guardant360 癌症基因液態切片檢測 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 7 月 31 日至 116 年 7 月 30 日止。	140,000/次
30576T	胃腸道健康菌叢分析 Microbiota analysis for the risk of GI diseases	10,000
30577T	中/晚期子癩前症風險評估 Second/Third Trimenster Preeclampsia Screening	3,400
30578T	C-kit/PDGFRA 基因突變檢測 Gene Mutation Analysis-c-kitPDGFRA	14,000
30579T	肺癌融合基因檢測 Cancer fusion gene assay	35,000
30580T	次世代定序微量腫瘤基因檢測 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 7	130,000/次

	月 31 日至 116 年 7 月 30 日止。	
30581T	骨質疏鬆篩檢(Hip X 光) Bone densitometer Soultion 註： 1. 本項收費點數包含各項檢查費。 2. 如已使用健保收費項目(骨質密度檢查)，不得再向病人收取自費。	1,000
30582T	細胞遺傳學檢驗 註： 1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。	6,000/次
30583T	癌安克癌症基因檢測 (ACTOnco) 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 5 月 10 日至 116 年 5 月 9 日止。	125,000/次
30584T	帕癌檢癌症基因檢測 (ACTHRD) 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 5 月 10 日至 116 年 5 月 9 日止。	80,000/次
30585T	癌融克癌症基因檢測 (ACTFusion) 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 5 月 31 日至 116 年 5 月 30 日止。	40,000/次
30586T	肺核克癌症基因檢測 (ACTLung)	50,000/次

	註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 5 月 24 日至 116 年 5 月 23 日止。	
30587T	癌核克癌症基因檢測 (ACTDrug) 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 5 月 24 日至 116 年 5 月 23 日止。	80,000/次
30588T	貝癌檢癌症基因檢測 (ACTBRCA) 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 6 月 19 日至 116 年 6 月 18 日止。	37,000/次
30589T	BRAF 基因突變檢測 註： 1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 10 月 11 日至 116 年 10 月 10 日止。	4,000/次
30590T	以電腦斷層影像 3D 重組行器官精準切除 3D SIMULATION FOR ORGAN RESECTION 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、技術費及一般材料費。	28,000/次
30591T	IMR pTau217 檢測 IMR pTau217 Test 註：本項收費點數包含各項檢查費	11,000

	。	
30592T	EVA Select 腫瘤分身抗癌藥物檢測 - 循環腫瘤細胞培養 EVA Select Personalized Anti-cancer Drug Screen-CTC Culture 註：本項收費點數包含各項檢查費。 。	30,000
30593T	EVA Select 腫瘤分身抗癌藥物檢測 - 1 項藥物測試 EVA Select Personalized Anti-cancer Drug Screen-Single Drug Testing 註：本項收費點數包含各項檢查費。 。	10,000
30594T	EVA Select 腫瘤分身抗癌藥物檢測 - 10 項藥物測試 EVA Select Personalized Anti-cancer Drug Screen-Multiple Drug Testing 註：本項收費點數包含各項檢查費。 。	55,000

第二節 放射線診療 X - Ray 通則： 一、本節第一項各診療項目所定點數，包括所需之 X 光底片，顯影、定影、速洗、造影技術費、造影藥劑費、機器耗損、電費、片整理、判讀及手術等之費用。 二、於施行特殊造影時，如併行普通檢查時，不得加計普通檢查費用。 三、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本節所定點數加計 20%。 四、按醫療法第 48 條規定，X 光片與紀錄需保留十年。 第一項 X 光檢查費 General X-Ray Examination 二、特殊造影檢查 Scanning

編號	診療項目	收費點數
33151T	Retrograde Cystography	1,700
33153T	電腦斷層導引引流術顯影劑 Ionic (C. T. Guide Drainage)	10,564
33154T	紅外線掃描	2,400
33155T	脊椎側彎掃描	1,000

33156T	胸部 X 光小片	100
33157T	Copy X 光片 (每張)	200
33159T	海綿竇攝影術	2, 500
33160T	透視下瘻管攝影術 Fluoroscopy & Fistulography	1, 000
33163T	經皮囊腫之硬化治療 (Percutaneous Sclerosing Treatment for Cyst)	3, 150
33164T	經皮穿刺胃引流 (Percutaneous Gastrostomy)	7, 500
33165T	經血管攝影靜脈採樣	10, 750
33166T	下腔靜脈過濾術 (IVC Filter)	10, 800
33167T	血管內導管置放術 (Intravascular Stent Placement)	10, 900
33168T	神經血管內治療手術顯影劑 Ionic (Endovascular Surgery for Nervous System) (特材內含)	72, 000
33169T	栓塞溶解術 (Thrombolytic Therapy)	12, 000
33170T	腦血流檢查 (Perfusion Study of Brain)	10, 500
33171T	經頸靜脈肝內門靜脈－系統靜脈分流術 (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt) (TIPS)	25, 550
33172T	膽管整形術顯影劑 Ionic (Cholangioplasty)	10, 965
33173T	乳房腫瘤定位／含定位針 (Needle Localization of Breast Tumor)	5, 557
33174T	體內異物取出術 (Foreign Body Retrieval)	7, 300

33175T	x 光透視組織切片 (Fluoroguide Biopsy)	15,700
33176T	一般 X 光拷貝(光碟)/每張	200
33177T	特殊 X 光檢查拷貝(光碟)/每張	200
33178T	全身型體脂肪骨密度測量	1,200
33179T	冠狀動脈立體電腦斷層掃描 (3D Computed Tomography Coronary Angiography) 註：限健檢患者使用。	18,000
33180T	大腸內視鏡立體電腦斷層掃描 (3D Computed Tomography Colonography) 註：限健檢患者使用。	7,000
33181T	冠狀動脈鈣化分析立體電腦斷層掃描 (含材料費) CT of Calcium Score	5,000
33182T	數位式紅外線熱影像攝影	500
33183T	乳房斷層攝影(3D)-雙側 Breast Tomography (3D)-Bilateral 註：本項收費點數內含 X 光檢查費、技術費、材料費、藥品費等相關費用。	2,500
33184T	乳房斷層攝影(2D+3D)-單側 Breast Tomography (2D+3D)-Unilateral 註：本項收費點數內含 X 光檢查費、技術費、材料費、藥品費等相關費用。	2,800
33185T	乳房斷層攝影(2D+3D)-雙側 Breast Tomography (2D+3D)-Bilateral 註：本項收費點數內含 X 光檢查費、技術費、材料費、藥品費等相關費用。	3,600
33186T	非侵入性腦部血管流量檢測 Non-	8,000

	invasive Optimal Vessel 註：由醫師及醫事放射師操作，內含基本檢查耗材、3D 影像後處理、影像判讀、報告撰打及即時報告解說(含書面報告及影像光碟)等。	
33187T	3D 斷層導引立體定位真空輔助乳房切片微創手術(EnCor)-(右側/左側) 3D Tomosynthesis Guided Breast Biopsy 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費與一般材料費及特殊材料費。	28,640
33188T	冠狀動脈繞道手術後立即血管攝影 Angiography immediately after coronary bypass surgery	15,000
33189T	腎交感神經阻斷術 Renal Sympathetic Denervation 註：本項收費點數包含治療處置費。	17,000
33190T	乳管內對比劑顯影攝影 Breast Ductography 註：不含特殊材料費。	7,500
33191T	經導管主動脈瓣膜植入術前評估之電腦斷層檢查 Preprocedural CT Evaluation of Transcatheter Aortic Valve Replacement (Pre-TAVR planning) 註：不含特殊材料費。	29,000
33192T	超音波全乳智慧掃描檢視系統檢查 BR-FHUS Smart System Analysis Scan	2,500
33193T	螢光定位輔助腹腔鏡手術 Indocyanine Green Fluorescence	10,000

	for Laparoscopic Surgery 註：本項收費點數包含手術費。	
33194T	低劑量肺部電腦斷層 low-dose chest computed tomography 註： 1. 為檢查檢驗之費用，係低輻射劑量 CT 檢測肺部。 2. 本項收費點數包含基本檢查耗材及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	5,000
33195T	三度空間影像重組電腦斷層後 3-D IMAGE PROCESSING AFTER CT SC 註：本項收費點數包含一般材料費。	3,000
33196T	電腦斷層導引下熱射頻腫瘤減除術 CT-GUIDE TUMOR RFA 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費、特殊材料費。	20,000
33197T	磁共振頻譜脂肪肝定量分析 Magnetic resonance spectroscopy for quantitative analysis of fatty liver 註： 1. 為檢驗檢查之費用，適應對象為一般或健檢病人，不同於一般腹部磁共振造影檢查，係以特別之序列評估脂肪肝狀況，可供脂肪肝全面評估。 2. 本項收費點數包含基本檢查耗材及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	7,000/次
33198T	影像導引手術前定位（單一位置）	18,000/次

	Img. guided pre-op localize-1st 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。	
33199T	攝護腺微晶球減容手術 prostatic arterial embolization, PAE 註： 1. 本項收費點數包含手術費、一般材料費、特殊材料費。 2. 適應症：(1)心臟衰竭，無法承受大量水分經尿道灌注(2)冠狀動脈疾病或腦血管病變，臨床上需要使用抗凝血藥物(3)心房顫動或心臟瓣膜置換手術後，需長期使抗凝血藥物(4)高齡或其他共病因素，傳統術式或麻醉風險過高(5)不適合/不願意接受傳統手術病人(6)無法忍受藥物治療產生之副作用病人。	90,000
33200T	經皮導管式心室輔助系統置放 Percutaneous Ventricular Assist System 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。	30,000/次
33201T	全身身體各成份組成暨內臟脂肪分析-經雙能量 X 光吸收儀測量 Whole body composition and visceral fat analysis - by DXA 註：本項收費點數包含各項檢查費。	1,500/次
33202T	AI 輔助心肺風險篩檢分析 DeepLung-CAC Artificial Intelligence Screening 註：本項不包含注射顯影劑之電腦斷層攝影費、回診醫師解說報告。	1,500

第二項 癌症（腫瘤）治療 Cancer Therapy 一、放射線治療 Radiation Therapy

編號	診療項目	收費點數
36006BA	直線加速器間接血品照射治療每一血品，每次	540
36051T	全域弧旋立體定位放射手術 註：1. 本項係以定額收費。 2. 所訂收費點數中已包含影像導引斷層對位技術、材料費。 3. 此項目為全部自費項目，不得向健保申報任何相關的放射治療費用、定位費、計畫、技術、材料等費用。	整個療程上限金額為 260,000
36052T	特殊微型射源乳癌術中放射治療（次） Axxent special miniature source Intraoperative Radiation Therapy for breast cancer 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	235,000
36053T	鐳 223 癌症骨轉移治療 Radium-223 treatment in metastatic bone disease 註：本項收費點數不含藥品費。	27,477
36054T	手術中使用複合式手術室造影系統處理費 Hybrid OR image system processing fee	9,000
36055T	影像導引腫瘤冷凍治療術（腫瘤小於或等於 5 公分）Imaging-Guided Cryoablation for Tumor (tumor $\leq$ 5cm)	20,000

	註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。	
36056T	影像導引腫瘤冷凍治療術(腫瘤大於 5 公分)Imaging-Guided Cryoablation for Tumor (tumor>5cm) 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。	24,000
36057T	主動式呼吸調控放射治療 Active Breathing Coordinator Respiratory Gated 註：本項收費點數包含治療處置費。	2,500
36058T	放射治療病患定位技術 Surface Guided RT 註：本項收費點數包含治療處置費與一般材料費。	6,000

二、其他治療方式 Other Therapy

編號	診療項目	收費點數
37051T	全身淋巴組織放射線治療 (TLI) 每次	43,300
37052T	全身放射線照射治療術 (TBI) 每次	43,300
37053T	Cyberknife 電腦刀治療-顱內病變治療第一次 (不含 CT, MRI 檢查)	180,000
37054T	Cyberknife 電腦刀治療-顱內病變治療第二次以上(每次)	15,000
37055T	Cyberknife 電腦刀治療-顱外病變治療第一次 (不含 CT, MRI 檢查)	200,000
37056T	Cyberknife 電腦刀治療-顱外病變治療第二次以上(每次)	15,000

37057T	放射治療影像導引電腦斷層驗證 (Image-guided radiotherapy cone beam CT) 註： 1. 每一療程以 20 次為上限，上限金額為 56,000 元。 2. 全部自費項目，不得向健保申報費用。 3. 需留存列印加速器的 electronic chart 電子紀錄單備查。	2,800
37058T	螺旋刀影像導引斷層對位技術(次) TomoTherapy Image Guide Verification Technique 註：同一病人每一療程收費上限 14 萬元。	7,000
37059T	深層電磁波加熱治療(次) Deep radiofrequency hyperthermia 註：本項收費包含各項檢查及治療 處置費、一般材料費。	40,000
37060T	四維動態錐形電腦斷層影像導航對 位技術(次) 4D CBCT Image-Navigated Localization Technique 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費及 特殊材料費。 2. 每一療程收費上限金額 16 萬元 。	8,000
37061T	表淺透熱治療 Superficial hyperthermia system	20,000

	註：本項收費不包含特殊材料費。	
37062T	自體免疫細胞治療（CIK） 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 適應症：實體癌第四期（癌症別：肺癌、肝癌、子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌、神經膠質母細胞瘤）。 3. 本項為單針費用 30 萬元，包含培養技術費 24 萬元及品質成效費 6 萬元，採分階段收費： (1) 培養技術費包含醫院醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取，需於每次針劑抽血前收取。 (2) 品質成效費於各療程階段完成後，依照評量結果收取，並於各療程階段結束後一周內繳交。但因特殊狀況致療程中斷者，不收取已累積尚未收取之品質成效費（6 萬元/劑）。 4. 療程及收費方案如下： (1) A 方案：第一階段 6 針，費用為 180 萬元；第二階段 8 針，費用為 240 萬元。 (2) B 方案：第一階段 8 針，費用為 240 萬元；第二階段 8 針，費用為 240 萬元。 (3) 追加方案：6 針，費用為 180 萬元。 5. 本項治療之特殊狀況處理流程與療程費用補償方案，依衛生福利部 114 年 12 月 23 日衛部醫字第	300,000/單針

	1141671874 號函核准「自體免疫細胞（CIK）」治療「實體癌第四期」之細胞治療技術施行計畫辦理。 6. 計畫效期：自 114 年 5 月 3 日至 117 年 5 月 2 日止。	
37063T	自體免疫細胞（CIK）治療 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 適應症：第一期至第三期實體癌，經標準治療無效；癌症別：肺癌、肝癌、子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌。 3. 本項為單針費用 30 萬元，包含培養技術費 24 萬元及品質成效費 6 萬元，採分階段收費。 (1) 培養技術費包含醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取。 (2) 品質成效費於療程階段完成後，依照評量結果收取。 4. 療程及收費如下： (1) A 方案：含第一階段 6 針，180 萬元；第二階段 8 針，240 萬元。 (2) B 方案：含第一階段 8 針，240 萬元；第二階段 8 針，240 萬元。 (3) 追加療程方案：含 6 針，180 萬元。 5. 本項治療特殊狀況處理流程與療程費用補償方案，請依衛生福利部 114 年 10 月 27 日衛部醫字第 1141669534B 號函核准「自體免疫細胞（CIK）第一至第三期實體癌，經標準治療無效（癌症別：肺癌	300,000

	、肝癌、子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌)」之細胞治療技術施行計畫辦理。 6. 計畫效期：自 114 年 5 月 3 日至 117 年 5 月 2 日止。	
37064T	自體免疫細胞(NK)治療 註： 1. 適應症：第四期實體癌，癌症別為腦癌、肺癌、乳癌、胃癌、胰臟癌、攝護腺癌、卵巢癌、結腸直腸癌。 2. 本項為單針 NK 細胞製品治療費用 25 萬元，一個基本療程共 6 劑，總費用為 150 萬元。包含細胞治療服務費 23 萬 5,000 元及治療成效費 9 萬元，一個基本療程分 7 階段收費，說明如下： (1) 第 1 至第 6 次 NK 細胞培養（血液抽血）：依序收取第 1 至第 6 筆細胞治療服務費 23 萬 5,000 元。 (2) 第 6 次 NK 細胞培養（血液抽血）後，於完成治療療程後 6 週內進行治療成效評估，達到治療成效則收取末期細胞治療服務費 9 萬元，反之則不收取末期款。 (3) 基本療程之後的 NK 細胞治療依據病人需求按次收費，每次 NK 細胞製品治療收費 25 萬元。 3. 本項不良反應通報、救濟措施與療程費用退費方式，請依衛生福利部 112 年 6 月 13 日衛部醫字第 1121664873D 號函核准「自體免疫細胞（NK）」治療「第四期實體癌	1,500,000

	，癌症別：腦癌、肺癌、乳癌、胃癌、胰臟癌、攝護腺癌、卵巢癌、結腸直腸癌」之細胞治療技術施行計畫辦理。 4. 前揭施行計畫效期自 112 年 2 月 3 日至 115 年 2 月 2 日止。	
37065T	自體免疫細胞(DC)治療 註： 1. 適應症：實體癌第四期（癌症別：腦癌、非小細胞癌、食道癌、胃癌、胰腺癌、大腸直腸癌、肝細胞癌、腎細胞癌、乳癌及卵巢癌）。 2. 本項自體免疫細胞（DC）治療採分段收費方式，療程總費用為 142 萬元，說明如下： (1) 頭期款：病人經醫師評估、確認病人治療意願、進行 DC 細胞培養血液抽血前，當日批價收取細胞治療培養服務費頭期款 42 萬元。 (2) 細胞治療服務費：DC 製品製備完成後進行注射，每次於病人經醫師評估、確認病人治療意願後，當日批價收取細胞治療服務費 18 萬元/每次，療程共注射 5 次。 (3) 尾款：完成療程後，Visit9 如達到任一項治療成效目標，則收取尾款 10 萬元，若未達到任一項成效目標，則不收取尾款。 (4) 上述費用包含人事費用、施打細胞製品所需醫衛耗材成本及細胞製品成本等。醫療檢驗檢查（如 HIV、梅毒及 B、C 肝炎抗原檢驗等	1,420,000

	) 未包含於上述療程費用中，由病人自費支付，依院內實際自費價為準。 (5) 本項細胞治療計畫為門診治療，如因病人要求住院治療，住院費用需另行付費，依院內現行自費住院、住院病房等級支付。 3. 本項細胞治療技術不良反應通報、救濟措施與療程費用退費方式，請依衛生福利部 113 年 2 月 1 日衛部醫字第 1131660871G 號函核准「自體免疫細胞 (DC)」治療「實體癌第四期」之細胞治療技術施行計畫辦理。 4. 前揭施行計畫效期自 113 年 2 月 1 日至 116 年 1 月 31 日止。	
37068T	自體脂肪幹細胞治療 註： 1. 適應症：退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。 2. 本項自體脂肪幹細胞治療採療程階段性收費，總收費金額為 45 萬元，說明如下： (1) 簽署同意書：向患者說明並於患者接受此細胞治療技術療程醫療簽署同意書時，將收取細胞治療全程諮詢、採血檢驗、採脂肪及脂肪幹細胞製程及放行檢測費用，總共 45 萬元（費用包含第一次支付之檢驗感染源費用 2 萬元、細胞治療技術療程費用 16 萬元及細胞製備場所的製程費用 27 萬元）。 (2) 如病患已經在訊聯生技公司儲	450,000

存過足量之自體脂肪幹細胞時，若須再次施行相同療程時，則需支付檢驗感染源費用 2 萬元，及細胞治療技術費用 11 萬元。

甲、備註 1：病患若因個人因素、無法預期的天災、人禍、不可避免的事件無法配合回診，或經操作執行醫師專業評估無須再施行細胞醫療，並造成患者有未使用或剩餘的幹細胞，病患仍需負擔脂肪幹細胞處理、製造、檢測、運送、製程及放行檢測費用 27 萬元。此病患剩餘的細胞將一律銷毀。

乙、備註 2：病患若原本已儲存下自體脂肪幹細胞在訊聯生物科技實驗室細胞保存庫中，為確保細胞品質，僅限由相同製程所生產之細胞製品，依照本案細胞凍存安定性結果，凍存時間需為 36 個月內，解凍後不進行其他培養，無須採集脂肪，其餘治療步驟相同，則仍須負擔支付細胞治療技術療程費用 16 萬元。

丙、備註 3：若細胞製備場所無法培養出該計畫規格之細胞數量，病患無須負擔細胞製備的製程費用。

丁、備註 4：如須再次施行相同療程、或後續進行其他治療時，為保證其細胞品質，僅限由相同製程所生產之細胞製品，且凍存時間不可大於 36 個月、解凍後不進行其他培養，需確認保留之細胞數量足夠於新一輪療程使用，費用將另行採

	計。 3. 本項細胞治療技術不良反應通報、救濟措施與療程費用退費方式，依衛生福利部 112 年 8 月 30 日衛部醫字第 1121667022N 號函核准「自體脂肪幹細胞」治療「退化性關節炎及膝關節軟骨缺損」之細胞治療技術施行計畫辦理。 4. 前揭計畫效期自 112 年 5 月 4 日至 115 年 5 月 3 日止。	
37070T	自體免疫細胞(DC-CIK)治療 註： 1. 適應症：實體癌第四期，癌症別：胃癌、肝癌、肺癌、子宮頸癌、大腸直腸癌、胰臟癌、黑色素瘤。 2. 本項自體免疫細胞(DC-CIK)治療採分階段收費，療程總費用為 108 萬元，包含醫療費(含回輸治療費)、檢體前置作業費、抽血費、血液檢體處理費、細胞製備費(6 針劑)及品質成效費。門診(掛號、診療)、住院(病房)、檢驗檢查(如：病毒篩檢、血液生化檢查、腫瘤標記檢測及影像學檢查；視依醫師評估必要性)未包含於上述療程費用中，採自費或健保須依萬芳醫院規定另行計價辦理。一次療程 6 次回輸，分 4 階段收費，說明如下： (1) 第 1 階段(篩選期，醫療費、檢體前置作業費)：1 萬元。 (2) 第 2 階段(抽血當日，採集檢體、檢體處理費及第 1 次細胞製備	1,080,000

	費)：18 萬 5,000 元。 (3)第 3 階段(回輸治療費)：分 6 次進行收費，於第 1 次至第 5 次回輸當日收取 14 萬 7,500 元，第 6 次回輸當日收取 3 萬 9,500 元，總共收取 77 萬 7,000 元。 (4)第 4 階段(細胞治療品質成效費)：依據 2 週後成果見效，收取品質成效費 10 萬 8,000 元。 (5)第 1 階段至第 3 階段如期間因故取消治療，將依狀況進行退費。 3. 本項細胞治療技術不良反應通報、救濟措施與療程費用退費方式，依衛生福利部 112 年 8 月 9 日衛部醫字第 1121667085 號函核准「自體免疫細胞(DC-CIK)」治療「實體癌第四期(癌症別：胃癌、肝癌、肺癌、子宮頸癌、大腸直腸癌、胰臟癌、黑色素瘤)」之細胞治療技術施行計畫辦理。 4. 前揭計畫效期自 112 年 8 月 9 日至 114 年 9 月 18 日止。	
37071T	自體免疫細胞(CIK)治療 1. 適應症：實體癌第四期(癌症別：大腸直腸癌、乳癌、肺癌、子宮頸癌、卵巢癌、腎臟癌、肝癌、胰臟癌、鼻咽癌、胃癌、食道癌、膽管癌)。 2. 療程總費用為 128 萬元，包含病人評估、採血收集、冷凍儲存、培養擴增、提領運送、回輸治療。一次療程 4 次回輸，分階段收費，說明如下：	1,280,000/次

	(1) 第 1 階段（病人評估檢驗）：不收費。 (2) 第 2 階段（周邊血液採集）：5 萬元。 (3) 第 3 階段（細胞冷凍儲存 6 個月）：不收費。 (4) 第 4 階段（CIK 細胞培養費用）：由醫院收費，於每次 CIK 細胞培養前收取費用。 甲、第 1 次 CIK 細胞培養費用：10 萬元/單次。 乙、第 2 至 4 次 CIK 細胞培養費用：15 萬元/單次（共 3 次）。 (5) 第 5 階段（CIK 細胞回輸治療費用）：由醫院收費，每次 CIK 回輸治療完成後才收取費用，14 萬 5,000 元/單次（共 4 次）。 (6) 第 6 階段（完成全部 4 次療程後）：10 萬元/單次，由醫院收費，完成 4 次回輸治療後，於治療成效之主觀及客觀評估中至少有一項指標改善才收費。 3. 計畫效期：自 113 年 3 月 19 日至 114 年 11 月 14 日止。	
37073T	自體免疫細胞治療（CIK） 註： 1. 適應症：實體癌第四期（癌症別：肝癌、肺癌、胃癌、乳癌、食道癌、直腸結腸癌、攝護腺癌、子宮內膜癌、腎癌、胰臟癌、卵巢癌、黑色素瘤、膠質母細胞瘤、子宮頸癌、頭頸癌）。 2. 計畫效期：自 113 年 7 月 3 日至	1,500,000/次

	115 年 8 月 19 日止。	
37075T	淺層 X 光治療-簡單（五次內/每次） Superficial x-ray treatmentsimple (within 5 times/each time) 註：本項收費點數包含治療處置費。	30,000/次
37076T	淺層 X 光治療-複雜（五次內/每次） Superficial X-Ray Treatment – Complex (within 5 times/each time) 註：本項收費點數包含治療處置費。	40,000/次
37077T	淺層 X 光治療-簡單(第六次以上/每次)Superficial X-ray treatment- The sixth (inclusive) simple treatment course and above each time 註：本項收費點數包含治療處置費。	10,000/次
37078T	淺層 X 光治療-複雜(第六次以上/每次)Superficial X-ray treatment – The sixth (inclusive) complex treatment course and above each time 註：本項收費點數包含治療處置費。	10,000/次

第三節 注射 Injection 通則： 一、本節各診療項目所定點數包括各該項目之注射技術費及注射所用棉球、膠帶、敷料等材料與器材之折舊費用。 二、對於病患施行之簡單注射，如皮下

肌肉，小量靜脈注射 及 IV Push 等，其注射技術費包括於門診診察費及住院 病房費（含護理費）內，不另計價，但使用之塑膠空針 等特殊材料另計。

編號	診療項目	收費點數
39051T	神經鞘內注射	150
39052T	氣管內注射	60
39053T	皮膚科皮內注射	50
39054T	鼻甲藥物注射	250
39055T	肉毒桿菌雙側魚尾紋注射 (Botulinum crow's feet) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。	2,500
39056T	肉毒桿菌抬頭紋注射 (Botulinum forehead lines) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。	2,500
39057T	肉毒桿菌眉間紋注射 (Botulinum frown lines) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。	2,500
39058T	美容注射（多病灶部位 2*2cm ² 以內） COSMETIC INJECTION- COMPLICATE (2*2cm ² 以內)	500
39059T	高濃度自體血小板血漿治療 (PRP 注射型) PRP (Platelet Rich Plasma) injection 註：本項收費點數已包含注射費、處置費、一般材料費及特殊材料費。	15,000
39060T	減敏治療(次) Allergen-Specific Immunotherapy (D. p. 、D. f.) 註：所訂點數中已包含藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費	176
39061T	靜脈曲張硬化劑注射治療費 Sclerosant agent injection	2,000

39062T	疫苗注射費	50
39063T	玻尿酸術注射/每單位 (1cc) Hyalurnic Acid Injection Unit (S) 註：本項收費點數包含治療處置費、 一般材料費與藥品費。	20,000

第四節 復健治療 Rehabilitation Therapy 第一項 一般復健檢查及治療 General
Rehabilitation Examination & Therapy

編號	診療項目	收費點數
41031T	電子針灸	400
41032T	微粒熱療上肢	160
41033T	微粒熱療下肢	160
41034T	微粒熱療背部	160
41035T	全身出汗檢查 (Sweating Test Whole Body)	270
41036T	吞嚥神經肌肉電刺激治療 VitalStim Therapy for Dysphagia	1,600
41037T	放射狀體外震波治療 (Extracorporeal Shock Wave Therapy)	2,000
41038T	貼紮治療 (TAPPING)	100
41039T	低能量血管雷射治療 Intravascular Laser Irradiation 註：所訂點數中已包含各項檢查及 治療處置費、注射 費、一般 材料費及特殊材料費、其他等相關 費用。	3,500
41040T	上肢機器人復健治療(次) therapy of armeo spring	1,200
41041T	下肢機器人復健治療(次) therapy of lokomate	3,600
41042T	肌腱韌帶葡萄糖注射增生療法(每點)	280

	Dextrose prolotherapy of tendon and ligament(point) 註：本項收費不含特殊材料費，另計。	
41043T	第三期心臟復健 Phase III Cardiac Rehabilitation 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費	800
41044T	虛擬實境復健 Virtual Reality Rehabilitation 註：本項收費點數包含治療處置費	1,500
41045T	體外反搏治療系統 EECPT Therapy System(單次) 註：本項係以定額收費，所訂點數中已包含一般材料費等相關費用。	2,400
41049T	機械手動作訓練 Robotic motion training 註： 1. 每次治療時間為 40 分鐘。 2. 本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。	2,000
41050T	經皮脛骨神經電刺激治療 Percutaneous Tibial Nerve Stimulation; PTNS 註：本項收費為治療處置費用，包含一般材料費及經皮急迫性失禁電刺激器。	8,000
41051T	經皮靜脈雷射 On-venous Laser Irradiation of Blood ,OLIB 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。	2,000
41052T	肌肉骨骼高能量雷射	1,000

	Musculoskeletal High Power Laser 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。	
41053T	手臂固定副木 Upper Arm splint 註： 1. 為治療處置之費用，係經醫師評估由治療師為病患製作手臂固定副木，含套量製作及材料。 2. 副木的範圍包含手腕、前臂、手肘、上臂至肩部。	3,480
41054T	前臂固定副木 Forearm splint 註： 1. 為治療處置之費用，係經醫師評估由治療師為病患製作前臂固定副木，含套量製作及材料。 2. 副木的範圍包含手部、手腕、前臂接近手肘。	1,500
41055T	肘部固定副木 Elbow splint 註： 1. 為治療處置之費用，係經醫師評估由治療師為病患製作肘部固定副木，含套量製作及材料。 2. 副木的範圍包含前臂(接近手腕)、手肘、上臂(接近肩部)。	1,800

第二項 物理治療 Physical Therapy

編號	診療項目	收費點數
42051T	震波治療(軟組織)(次) Extracorporeal Shock Wave Therapy(Soft tissue)	3,000
42052T	震波治療(硬組織)(次) Extracorporeal Shock Wave Therapy (Bone)	4,000

42053T	懸吊系統輔助訓練(單堂) Redcord suspension assistance training 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。	650
42054T	運動物理治療評估 Sport Physical Therapy Examination and Evaluation 註：本項收費點數包含診察費。	700
42055T	專項化肌力與肌耐力檢測及訓練 isokinetic strength examination and training 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。	600
42056T	神經肌肉骨骼系統徒手調整 Neuro-musculo-skeletal system manual therapy 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。	1,000
42057T	肌內效貼布貼紮 Kinesiology technique taping 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	320
42058T	經皮神經電刺激器 Transcutaneous Electrical nerve stimulator 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。	400
42059T	肌肉骨骼高能雷射治療 musculoskeletal high power laser therapy 註：本項收費包含治療處置費。	2,800

42060T	自費體外磁波電刺激暨運動治療（單次） Electromagnetic Muscle Stimulation Therapy 註：本項收費點數包含治療處置費。	1,200
--------	--	-------

第四項 語言治療 Communication Therapy

編號	診療項目	收費點數
44051T	運動言語功能鑑定 Motor speech authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	740
44052T	語言溝通功能鑑定 Communication function authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	800
44053T	吞嚥功能鑑定 Swallow function authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	740

第五節 精神醫療治療費 Psychiatric Treatment Fee 通則：除有特殊規定者外，所定點數均包括治療費及材料費 在內。

編號	診療項目	收費點數
45131T	嬰幼兒心理動作測驗	616
45132T	兒童發展與適應功能評估	231
45133T	兒童認知治療／一般	320
45134T	兒童認知治療／特殊	480
45135T	日常生活活動評估	300
45136T	視覺動作整合發展測驗	400

45137T	職前評估費／身心障礙身份	600
45138T	職業復健諮詢	500
45139T	一般神經心理評估	600
45140T	特殊神經心理評估	1,000
45141T	一般智能評估	440
45142T	中等智能評估（30—90 分鐘）	800
45143T	特殊智能評估（90—120 分鐘）	1,300
45144T	一般發展評估	500
45145T	中等發展評估	800
45146T	特殊發展評估	1,300
45147T	一般情緒狀態評估	200
45148T	中等情緒狀態評估（30-90 分鐘）	400
45149T	特殊情緒狀態評估（90-120 分鐘）	600
45150T	發展障礙兒童鑑定	5,000
45151T	感覺統合測驗	968
45152T	感覺統合治療	210
45153T	兒童職能治療／A	320
45154T	兒童職能治療／B	480
45155T	兒童行為治療	231
45156T	諮商／A	88
45157T	諮商／B	220
45158T	感覺統合訓練	320
45159T	非刑事精神鑑定費【指民事案件，如 禁治產、婚姻等案件之鑑定費用】	13,080

	註：本項費用包括醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用。	
45160T	電腦化神經行為評估 (Computerized Neurobehavioral Assessment)	968
45161T	兒童認知學習治療／A	320
45162T	兒童認知學習治療／B	480
45163T	兒童心理治療／一般	320
45164T	兒童心理治療／特殊	616
45165T	獨力生活訓練	150
45166T	自閉症職前訓練	300
45167T	兒童行為量表	220
45168T	神經心理測驗（單項）	200
45169T	神經心理測驗（全套）	1,500
45170T	美術治療（含材料費）	200
45171T	性治療	400
45172T	多發性監視電痙治療	2,150
45173T	家庭訪視（每次）	400
45174T	語言訓練（每小時）	160
45175T	單項能力測驗	100
45176T	能力訓練	200
45177T	神經系統特別檢查	300
45178T	特殊感覺統合測驗	3,800
45179T	家族會談 FAMILY CONVERSATION	495
45180T	CCDI 兒童發展評估	200

45181T	DDSY 兒童發展評估	350
45182T	壓力調適諮商團體 註:限未達疾病狀態者.	810
45183T	人格成長團體 註:限未達疾病狀態者.	810
45184T	溝通分析式團體 註:限未達疾病狀態者.	810
45185T	完型團體 註:限未達疾病狀態者.	810
45186T	身心壓力衡鑑 (Bio-Psycho-Social Stress Assessment)	650
45187T	身心放鬆訓練(個別) Relaxation Training(individual)	600
45188T	身心放鬆訓練(團體)	450
45189T	家暴加害人個別精神治療 --每人每次(40 分鐘)	2,500
45190T	家暴加害人團體精神治療 --每人每次(90-120 分鐘)	1,000
45191T	家暴加害人個別心理輔導 --每人每次(40 分鐘)	1,000
45192T	家暴加害人團體心理輔導 --每人每次(90-120 分鐘)	800
45193T	藥酒癮評估	640
45194T	藥酒癮諮商	310
45195T	藥酒癮團體心理治療	210
45196T	藥酒癮特殊心理治療	640
45197T	藥酒癮維持治療特別處理費	420
45198T	藥酒癮認知行為治療	480

45199T	刑事精神鑑定費	20,000
45200T	美沙冬調劑費(每日) 註：本項費用不得預收。	20
45201T	兒童青少年人際互動/社交技巧團體治療(單次) Child-Adolescent interpersonal interaction/social skill training Group 註：每療程 8~10 次/70 分鐘/次	550
45202T	家長親職/教養團體治療(單次) Family Parenting Group 註：每療程 8~10 次/90 分鐘/次	800
45203T	個別音樂療育 Individual Music Intervention 註：每次 30 分鐘	600
45204T	團體音樂療育 Group Music Intervention 註：每次 30 分鐘	400
45205T	重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 2. 每次 20 分鐘，收費金額 2,500 元。	2,500
45206T	重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 2. 每次 40 分鐘，收費金額 5,000 元	5,000

45207T	重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 2. 每次 40 分鐘，收費金額 5,000 元，每一療程(10 次)上限為 30,000 元。	30,000
45208T	民事司法精神鑑定(到宅鑑定) Forensic psychiatry evaluation in civil laws (Home visit) 註：本項收費點數包含醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用，特殊檢查及交通費另實支實付。	20,000
45209T	表達性治療-個別(每 30 分鐘) Expressive Therapy-Individual(per 30min) 註： 1. 每單位治療時間為 30 分鐘，依個案年齡及表達功能調整治療時間，每次療程不超過 3 個單位。 2. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	600
45210T	表達性治療-團體(每人次每 30 分鐘) Expressive Therapy-Group(30min per person) 註： 1. 人數限制 3-10 人。 2. 每單位治療時間為 30 分鐘，依團體成員年齡層、表達功能及治療人數調整治療時間，每次療程不超過 6 個單位。	400

	3. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。	
45211T	身心健康評估 Mental Health Assessment 註： 1. 限精神科醫師執行。 2. 若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3. 本項收費點數包含診察費。 4. 每次 45 分鐘。 5. 每超過 15 分鐘，加收 600 元。	2,500
45212T	個別身心整合治療(單次) Individual Integrative Psychotherapy 註： 1. 限精神科醫師執行。 2. 若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3. 本項收費點數包含診察費。 4. 每次 50 分鐘。	2,500
45213T	個別身心整合治療(療程) Individual Integrative Psychotherapy 註： 1. 限精神科醫師執行。 2. 若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3. 本項收費點數包含診察費。 4. 每次 50 分鐘，每一療程為 12 次。	30,000

45214T	兒童社會情緒發展團體(單次) Child Social Emotional Development Group 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費。 2. 每次團體時間為 40-50 分鐘，團體人數限制 6-8 人。	500
45215T	兒童社會情緒發展團體(療程) Child Social Emotional Development Group 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費。 2. 每次團體時間為 40-50 分鐘，團體人數限制 6-8 人。 3. 每一療程為 4 次，全程出席者，得提供家長諮詢服務 30 分鐘 1 次。	2,000
45216T	親職教養諮詢 Parenting Counseling 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費。 2. 每次 40-50 分鐘。	1,100
45217T	學習發展潛能評估 learning development potential assessment 註：本項收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。	3,500
45218T	學習障礙鑑定－基本學業學習技巧評估 special disability assessment 註：本項收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。	3,500

45219T	高階認知功能與身心健康評估-簡單 high-level cognitive function and behavior health assessment- single 註：本項服務內容係以提供認知功能 評估為主，收費點數包含評估所需之 各項檢查費及一般材料費。	2,500
45220T	高階認知功能與身心健康評估-複雜 high-level cognitive function and behavior health assessment- multiple 註：本項服務內容除認知功能外另增 加情緒行為評估，收費點數包含評估 所需之各項檢查費及一般材料費。	4,000
45221T	性向測驗 Aptitude test	1,460
45222T	個別心理治療(40 分鐘) Individual psychotherapy(40 minutes) 註：本項收費包含各項檢查費及一般 材料費。	1,600
45223T	藥癮門診診察	405
45224T	藥癮社會生活功能評估	413
45225T	藥癮生理心理功能檢查(18 歲以上)	344
45226T	藥癮生理心理功能檢查(未滿 18 歲)	387
45227T	藥癮診斷性會談(18 歲以上)	1,237
45228T	藥癮診斷性會談(未滿 18 歲)	1,444
45229T	藥癮心理衡鑑	1,650
45230T	藥癮職能評鑑	824

45231T	藥癮支持性會談	116
45232T	藥癮個別心理治療(18 歲以上)	1,444
45233T	藥癮個別心理治療(未滿 18 歲)	1,752
45234T	藥癮團體心理治療	420
45235T	藥癮家族治療(60 分鐘) 註： 1. 針對單一個案家庭進行家族治療，每次治療時間需至少 60 分鐘。 2. 個案及家屬實際參與治療始予補助。	2,000/次
45236T	藥癮職能治療	390
45237T	藥癮特別護理費	155
45238T	藥癮住院病人特別處理費	1,856
45239T	藥癮外展評估處置費 註： 1. 治療機構基於促進個案至醫療機構接受藥癮治療之目的，依個案實際需要，以外展方式進行必要之評估及處置；或藥癮個案經評估有持續提供藥物輔助治療(如美沙冬)之需求，惟因故(如於未提供有美沙冬治療之他院住院治療等)，須以外展提供服務(排除配合防疫措施居家隔離、居家照護者)。如外展時，若提供給藥服務，其給藥服務費之補助，由替代治療補助項目下支應。 2. 定期至院外提供之團體、個別、職能治療等，均不得以本項費用申報補助。 3. 治療機構應於藥酒癮醫療個案管理	1,200/次

	系統維護當次外展服務記錄(含外展理由)始予補助。	
45240T	藥癮個案管理服務費	150
45241T	行為成癮評估	960
45242T	行為成癮諮商	465
45243T	行為成癮團體心理治療 註：團體人數限制 8-12 人	315
45244T	行為成癮特殊心理治療	960
45245T	行為成癮維持治療特別處理費	630
45246T	行為成癮認知行為治療	720
45247T	通訊心理諮商 Online Psychological Counseling 註： 1. 由心理師執行。 2. 療程時間為 50 分鐘。	1,500
45248T	學齡兒童認知發展訓練(個別) Children Cognitive-development Training(individual) 註：每次療程為 30 分鐘。	800
45249T	學齡兒童認知發展訓練(團體) Children Cognitive-development Training(group) 註：人數限制為 2-3 人，每次療程為 50 分鐘。	650

45250T	婚姻/伴侶/親子諮詢 Marriage / Couple / Parent and child counseling 註：諮詢時間為 80 分鐘。	1,600
45251T	藥癮者家屬團體心理治療 註： 1. 針對治療中之家屬開設之團體治療，團體治療目標應聚焦促進家屬共同協助個案復原。 2. 團體成員以 4-12 個案家庭之家屬為原則。每次治療時間需至少 60 分鐘。 3. 個案家屬實際參與治療始予補助。 4. 本項費用補助計入個案之全年度補助額度。	420/次/個案案家
45252T	藥癮個案工作(特殊性會談)(18 歲以上) 註： 1. 由社會工作師運用有關人和社會的專業知識，透過一對一個別化方式，針對影響個案藥癮問題或藥癮問題導致之行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等議題，提供預防性或支持性服務。 2. 補助對象包括個案本人及該個案之家屬，針對個案家屬之補助，計入個案之全年度補助額度。 3. 單次會談時間需至少達 40 分鐘以上。 4. 同一處遇人對於同一個案或個案家屬申請本項補助，不得同時申請「藥癮支持性會談」補助。 5. 單次補助額度上限之認定，依實際	960/次

	執行該項處置項目時，個案實際年齡認定之。	
45253T	藥癮個案工作(特殊性會談)(未滿 18 歲) 註： 1. 由社會工作師運用有關人和社會的專業知識，透過一對一個別化方式，針對影響個案藥癮問題或藥癮問題導致之行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等議題，提供預防性或支持性服務。 2. 補助對象包括個案本人及該個案之家屬，針對個案家屬之補助，計入個案之全年度補助額度。 3. 單次會談時間需至少達 40 分鐘以上。 4. 同一處遇人對於同一個案或個案家屬申請本項補助，不得同時申請「藥癮支持性會談」補助。 5. 單次補助額度上限之認定，依實際執行該項處置項目時，個案實際年齡認定之。	1,152/次
45254T	藥癮團體工作(團體處遇) 註： 1. 由社會工作師運用有關人和社會的專業知識，透過目的性團體活動或團體經驗，針對影響個案藥癮問題或個	420/次/人

	案藥癮問題導致之行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等議題，提供預防性或支持性服務。 2. 團體成員以 4-12 人為原則。每次處遇時間需至少 60 分鐘。 3. 個案實際參與處遇始予補助。	
45255T	藥癮隔離外展服務費 註： 1. 個案經評估有持續提供藥物輔助治療(如：美沙冬)之需求，惟因應疫情，需依法配合防疫措施(如居家隔離、居家照護等)，致須以外展提供服務。惟外展時，若提供給藥服務，其給藥服務費之補助，由替代治療補助項目下支應。 2. 本項費用係基於防疫規定，由治療機構提供必要之外展服務費，「不」納入個案全年度累計補助額度計算。 3. 治療機構應於藥酒癮醫療個案管理系統維護當次外展服務記錄(含外展理由)始予補助。	1,200/次
45256T	酒癮門診診察 註： 應於衛生福利部「藥酒癮醫療個案管理系統」維護個案之初次評估或追蹤評估，始予補助。	405/次
45257T	酒癮生理心理功能檢查 註：每個療程限補助 2 次。	344/次
45258T	酒癮診斷性會談 註： 1. 醫師完成個案診斷，並給予治療建議(包括酒精濫用史、心理狀態評估、社會功能評估及酒癮者治療計畫)	1,237/次

	當次，予以補助。 2. 每個療程限申請 1 次。	
45259T	酒癮社會生活功能評估 註： 1. 針對家庭與社會功能進行整體評估，包括社交技巧、社會角色行使能力、社會網路支持及對資源的運用等，並提出處遇建議。 2. 每個療程補助 2 次為原則。	413/次
45260T	酒癮心理衡鑑 註： 1. 針對酒癮者心理功能進行整體性評估，包括情緒、認知及行為模式及特殊心理議題或需求及治療動機等進行整體性評估，並提出處遇建議。 2. 每個療程補助 2 次為原則。	1,650/次
45261T	酒癮職能評鑑 註： 1. 針對酒癮者進行整體性的日常生活功能與職業能力的評估，包括：就業動機、一般行為、社交行為、工作行為等功能性評估，並提出未來個別或團體職能治療之計畫，以協助其生活功能之重建與職業復健資源之連結。 2. 每個療程補助 2 次為原則。	824/次
45262T	酒癮支持性會談 註： 1. 處置內容可包括有關酒癮治療計畫或處遇建議之說明、酒癮疾病或相關共病問題之諮詢、衛教等，且應註記於病歷。	116/次

	2. 執行本處置之人員，不得同時申請「個案管理服務費」。	
45263T	酒癮個別心理治療 註：單次治療時間需至少達 40 分鐘以上，始予補助。	1,444/次
45264T	酒癮團體心理治療 註： 1. 每個團體心理治療成員以 4-12 人為原則。每次團體心理治療時間需至少 60 分鐘。 2. 須個案實際參與治療，始予補助。	420/次/人
45265T	酒癮者家屬團體心理治療 註： 1. 針對已於醫療機構收案且治療中之酒癮個案之家屬開設之團體治療，且團體治療目標應聚焦促進家屬共同協助個案復原。 2. 每個團體心理治療成員以 4-12 個案家庭之家屬為原則。每次團體心理治療時間需至少 60 分鐘。 3. 須酒癮個案家屬實際參與治療，始予補助。 4. 本項費用補助計入個案之全年度補助額度。	420/次/個案案家
45266T	酒癮家族治療 註： 1. 本項指針對單一家庭之家族治療，每次治療時間應至少 60 分鐘。 2. 個案及其家屬須實際參與治療，始予補助。	2,000/次

45267T	酒癮職能治療 註： 1. 合計治療時間需達 60 分鐘。 2. 須個案實際接受治療，始予補助。	390/次
45268T	酒癮個案工作(特殊性會談) 註： 1. 由專業社會工作者運用有關人和社會的專業知識，透過一對一個別化方式，針對影響個案酒癮問題或酒癮問題導致之行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等議題，提供預防性或支持性服務。 2. 補助對象包括酒癮個案本人或接受酒癮治療之酒癮個案家屬，針對前開家屬之補助，計入個案之全年度補助額度。 3. 單次會談時間需至少達 40 分鐘。 4. 執行本項處置之人員，不得同時申請「酒癮支持性會談」。	960/次
45269T	酒癮團體工作(團體處遇) 註： 1. 由專業社會工作者運用有關人和社會的專業知識，透過目的性團體活動或團體經驗，針對影響個案酒癮問題或個案酒癮問題導致之行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等議題，提供預防性或支持性服務。 2. 團體成員以 4-12 人為原則。單次處遇時間需至少 60 分鐘。 3. 須個案實際參與處遇，始予補助。	420/次/人

45270T	酒癮特別護理費 註： 1. 針對住院個案之行為問題、自我照顧、情緒障礙、知覺障礙、思考障礙等，實施具體的護理照護、協助身體照顧、環境安排、引導人際互動。 2. 申請本項補助當日，不得另申請「酒癮住院病人特別處理費」。	155/日
45271T	酒癮住院病人特別處理費 註： 1. 個案住院期間，因疾病影響致有攻擊或自傷之虞等特殊狀況，酒癮治療團隊須經常照護，並提供必要之心理、行為或藥物處置，以避免危險行為之發生時，得申請本項補助。 2. 出院當日原則不得申請，除經醫師評估，於出院當日確有特殊處置需求而需申請，請於出院病歷摘要中敘明。 3. 申請本項補助當日，不得另申請「酒癮特別護理費」。	1,856/日
45272T	酒癮外展評估處置費 註： 1. 本項指治療機構基於促進個案至醫療機構接受酒癮治療之目的，依個案實際需要，以外展方式進行必要之評估及處置，並應於外展評估處置紀錄載明外展原因及處置內容。 2. 定期至院外提供之團體、個別、職能治療等，均不得以本項申請補助。 3. 本項目不得與其他處置項目同時申請補助。	1,200/次

45273T	酒癮個案管理服務費 註： 1. 針對個案提供個案管理服務，包括：治療情形之追蹤、提升醫囑遵從性及促進預防復發之簡短介入、生活狀況與需求評估及資源連結與轉介等。 2. 本項費用係補助個案由院內個案管理人員(師)所提供之個案管理費，不納入個案全年度總補助額度計算，惟每名個案每週至多申請1次，且實際針對個案提供服務當次，始予支付。 3. 本項服務提供當次，不得向個案收取或同時申請酒癮支持性會談費用。	150/次
45274T	青少年身心健康評估諮詢 Adolescents' Health Comprehensive Consultation 註:每次以單項評估約 20 分鐘為計價單位，未滿 20 分鐘以 20 分鐘計價。	640/次
45275T	深層經顱磁刺激(次) Deep transcranial magnetic stimulation (session) 註： 1. 適用於對藥物治療反應不佳的憂鬱症患者。係藉由穿顱電磁刺激系統給予病患範圍較廣、刺激感較輕微的反覆刺激治療。每次治療約 20~40 分鐘，每週治療 5 次，依據治療反應持續 2~4 週。 2. 為治療處置費，包含穿戴式定位帽，不包含住院、回診等。	7,800/次

45276T	數位影像腦波檢查(次)EEG/ Video intensive monitoring 註： 1. 結合 TMS 用於療效評估。經由 EEG 客觀的分析，提供病人及其家屬 rTMS 治療帶來的效益證明。每次檢驗約 40 分鐘(未包含前置準備作業及報告判讀撰寫)，於病人接受 TMS 治療前及完成療程後，檢測腦波變化情形。 2. 為治療處置費，包含檢驗用耗材，不包含住院、回診等。	5,500/次
45277T	晤談加長費(10 分鐘) Individual psychotherapy(10 minutes) 註：單次個別心理治療時間以 40 分鐘計，每次收費 1,600 元，每加長 10 分鐘，加收 260 元。	260
45278T	精神科通訊診療服務（境外本國籍者，30 分鐘內） Psychiatric Telemedicine 註： 1. 以次計費，每次以 30 分鐘為計價單位；本項收費不含掛號費。 2. 服務對象為居住於臺灣境外之本國籍者。 3. 本項為精神科專科醫師診療透過遠距離視訊設備提供診療照護之費用，醫師執行診療地點為門診診間。 4. 主要診療項目內容：精神科專科醫師透過遠距視訊設備進行病史詢問、診斷、用藥處方調整及衛教等醫療行為。	2,300

45279T	精神科通訊診療服務（境外本國籍者，超過 30 分鐘，每 5 分鐘） Psychiatric Telemedicine 註： 1. 接受通訊診療服務逾 30 分鐘者，以每 5 分鐘 500 元計費；未滿 5 分鐘者，以 5 分鐘計收。 2. 服務對象為居住於臺灣境外之本國籍者。 3. 本項為精神科專科醫師診療透過遠距離視訊設備提供診療照護之費用，醫師執行診療地點為門診診間。 4. 主要診療項目內容：精神科專科醫師透過遠距視訊設備進行病史詢問、診斷、用藥處方調整及衛教等醫療行為。	500
45280T	精神科通訊診療服務（境外非本國籍者，30 分鐘內） Psychiatric Telemedicine 註： 1. 以次計費，每次以 30 分鐘為計價單位；本項收費不含掛號費。 2. 服務對象為居住於臺灣境外未參加全民健康保險之外國籍人士。 3. 本項為精神科專科醫師診療透過遠距離視訊設備提供診療照護之費用，醫師執行診療地點為門診診間。 4. 主要診療項目內容：由精神科專科醫師透過遠距視訊設備進行病史詢問、診斷、用藥處方調整及衛教等醫療行為。	6,500

45281T	精神科通訊診療服務（境外非本國籍者，超過 30 分鐘，每 5 分鐘） Psychiatric Telemedicine 註： 1. 接受通訊診療服務逾 30 分鐘者，以每 5 分鐘 1,000 元計費；未滿 5 分鐘者，以 5 分鐘計收。 2. 服務對象為居住於臺灣境外未參加全民健康保險之外國籍人士。 3. 本項為精神科專科醫師診療透過遠距離視訊設備提供診療照護之費用，醫師執行診療地點為門診診間。 4. 主要診療項目內容：由精神科專科醫師透過遠距視訊設備進行病史詢問、診斷、用藥處方調整及衛教等醫療行為。	1,000
45282T	大腦前額葉光學式血氧測定 Prefrontal lobe nearinfrared spectroscopy	3,500

說明：一、日常生活活動功能評估（45135T）（一）日常生活活動評估須由復健科職能治療專業人員親自實施，並須將評估結果及治療計畫記錄於病歷內。（二）日常生活活動功能評估包括下列各項：1. 床上移位 Bed Mobility 2. 餵食活動 Feeding Activities 3. 穿衣活動 Dressing Activities 4. 清潔衛生活動 Hygiene Activities 5. 功能性移位 Functional Mobility 6. 溝通 Communication 二、視覺動作整合發展測驗（45136T）（一）視覺動作整合發展測驗須由復健科職能治療專業人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。（二）視覺動作整合發展測驗係以 24 個圓形，分成三組計分，以評估視覺—動作整合發展能力。三、職前評估（45137T）（一）職前評估須由職能治療專業人員採一對一方式親自實施，並須將評估結果及治療計畫記錄於病歷內。（二）職前評估包括下列各項：1. 職業興趣問卷或量表。2. 性向測驗：職業性向測驗或多因素性向測驗或通用性向測驗（GATB）。3. 基本語文及計算能力測驗或計算題。4. 高登人格測驗或自我態度問題或學習測驗或人格類型問卷。5. 職前準備測驗（Pre-vocational Readiness Battery, V ALPAR 17）有 4 個子測驗，分別為：發展評估，工作場評估，人際互動技巧，金錢處理技巧。6. 眼手腳協調測驗（Eye-hand-foot Coordination Test, V ALPAR II）或全身各項動作評估（VALPAR 9）。7. 獨立解

決問題評估 (VALPAR 6) 或工作能力評估。 8. 工作經驗分析。 9. 其他。 四、職業復健諮詢 (45138T) (一) 職業復健諮詢須由職能治療人員親自實施，並須將諮詢內容與結果記錄於病歷內。 (二) 職業復健諮詢包括下列各項： 1. 職能評鑑 2. 功能性職業評量 3. 開發就業機會 4. 環境分析 5. 工作分析／工作流程分析 6. 職務再設計 7. 個案／工作配對與媒合 8. 就業輔導與追蹤 9. 其他 五、一般神經心理評估 (45139T) (一) 目的在認知功能篩檢 (判斷是否有明顯的認知功能下降)。 (二) 一般神經心理評估包括下列各項： 1. 簡短式智能評量表 2. 神經行為認知評量表 六、特殊神經心理評估 (45140T) (一) 目的在做兩項以上的認知功能質化描述與解 (二) 特殊神經心理評估包括下列各項： 1. 魏氏記憶量表 2. 分類測驗 3. 方向辨認測驗 4. 運用神經生理心理學的知識，做臨床推論交叉驗證。 七、一般智能評估 (45141T) (一) 目的在智能篩檢 (與常模對照判斷是否有明顯智能下降) (二) 一般智能評估包括下列各項： 1. 行為觀察 2. 標準化的智能測驗。 八、中等智能評估 (45142T) (一) 目的在智能做清楚質的描述 (優點、弱點、學習障礙)。 (二) 中等智能評估包括下列各項： 1. 蒐集發展史，做行為觀察。 2. 標準化的智能測驗。 九、特殊智能評估 (45143T) (一) 目的在對智能做質化的解釋 (解釋其優點、弱點、學習障礙)。 (二) 特殊智能評估包括下列各項： 1. 蒐集發展史，做行為觀察 2. 標準化的智能測驗 3. 班達視動完形測驗 4. 注意力測驗 5. 運用心理學的知能，做臨床推論及交叉驗證。 十、一般發展評估 (45144T) (一) 目的在評估與常模對照的發展概況。 (二) 一般發展評估包括下列各項： 1. 蒐集發展史 2. 兒童發展量表 3. 畫人測驗 4. 木塊形狀認知測驗 (Formboard Test) 十一、中等發展評估 (45145T) (一) 目的對發展做質的描述 (優點、弱點、獨特性)。 (二) 中等發展評估包括下列各項： 1. 蒐集發展史 2. 標準化兒童智能測驗 3. 兒童發展量表 十二、特殊發展評估 (45146T) (一) 目的對發展做個別化的解釋 (解釋其優點、缺點及發展障礙)。 (二) 特殊發展評估包括下列各項： 1. 蒐集發展史 2. 標準化兒童智能測驗 3. 專注力之評量 4. 語言、數學、國語、自然特殊學科之能力評量 5. 運用發展心理學的知識，做臨床推論及交叉驗證。 十三、一般情緒狀態評估 (45147T) (一) 一般情緒評估目的：快速客觀瞭解個案目前情緒狀態是為憂鬱、狂躁、恐慌、退縮…等狀態，做為問診、心理治療或生活適應調適的參考基礎。 (二) 評估工具： 1. 鄭氏憂鬱量表 2. 貝克憂鬱量表 3. UCLA .4D 焦慮量表 4. 漢氏焦慮量表 十四、中等情緒狀態評估 (45148T) (一) 中等情緒評估目的：若在醫師診治過程中對於個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態，懷疑是由精神症狀、性格…等因素引起，需進一步瞭解以作為診斷、治療的依據。 (二) 評估工具： 1. 柯氏性格量表 2. 愛氏性格量表 3. 田納西自我概念量表 4. 明尼蘇達多向人格測驗 5. 個人取向量表 十五、特殊情緒狀態評估 (45149T) (一) 特殊情緒狀態評估目的：針對個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態需鑑別診斷之：(情感性精神疾病、焦慮性疾患，及由情緒造成之身體疾病)或是瞭解造成情緒問題、精神動力 (Psychodynamic) 之分析，以協助治療。 (二) 評估工具： 1. 羅夏克墨漬投射測驗 2. 主題統覺測驗 十六、特殊感覺統合測驗 (

45178T) (一) 特殊感覺統合測驗須由職能治療人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。(二) 特殊感覺統合測驗包括下列各項：1. 南加州感覺統合測驗 (Southern California Sensory Integrative Test) - 共有 17 個子測驗，分別為：空間視知覺、主題—背景視知覺、空間位置判斷、圖形仿化、運動覺、手觸形象覺、手指觸辨、圖形觸辨仿畫、觸點辨位、雙觸感識別、張眼單腳站立平衡、閉眼單腳站立平衡、姿勢模仿、雙側動作協調、雙側統合、精細動作及左右辨別。2. 南加州旋轉後眼震顫測驗 (Southern California Post rotary Nystagmus Test)。3. 臨床軟性神經症狀評估 (Clinical Observation) - 共有 15 個項目。十七、家屬會談 (45179T) 會談時間需 20 至 30 分，並附經精神科專科醫師簽名之會談記錄。十八、CCDI 兒童發展評估 (45180T) 需附量表記錄。十九、DDSY 兒童發展評估 (45181T) 需附量表記錄。二十、壓力調適諮商團體 (45182T) (一) 目的：減少生活、職場壓力，預防身心症與其他精神疾病的發生。(二) 團體進行：包括認識壓力、壓力源，身心對壓力的反應，壓力與身體疾病的關係，減壓方法包括：肌肉放鬆、運動、改變認知、時間管理、人際關係等。二十一、人格成長團體 (45183T) (一) 目的：探討個性與人際、環境的關係，讓自己生活愉快，減少憂鬱症、焦慮症的產生。(二) 團體進行：運用人際互動理論，促進成員之間的互動，學習人際溝通的技巧，也覺察自己的個性對於人際關係的影響，進而促進人格的成長。二十二、溝通分析式團體 (45184T) (一) 目的：依據溝通分析理論，讓成員瞭解自己的人際溝通狀態，以便增進溝通技巧，減少人際衝突。(二) 團體進行：成員瞭解自己成人、小孩、父母的自我狀態，去除不合理思想、回溯童年的再決定等。讓成員減少人際衝突，增進親密關係的信任感，減少精神疾病的發生。二十三、完型團體 (45185T) (一) 目的：依據完型理論，增加團體成員的覺察力，與身心的抒發。(二) 團體進行：空椅子技巧、角色扮演、情緒紓解、認知重整、成員彼此鼓勵支持，減少成員憂鬱、焦慮等情緒。二十四、身心壓力衡鑑 (45186T) 身心壓力衡鑑須在臨床醫師或心理治療師或社工人員的指導下實施，評估的內容須包含身體症狀，認知功能、人格特質、情緒狀態及社會壓力等項目，評估的結果須記錄張貼於病歷內。二十五、身心放鬆訓練 (個別) (45187T) 身心放鬆訓練包括靜坐、冥想、漸近式放輕鬆訓練、音樂治療等項目，病患須在專家的指導下施行。二十六、身心放鬆訓練 (團體) (45188T) 目的在針對精神功能症病患，以團體方式提供改變舊的認知架構，教導新的調適方式，治療師親自示範身心放鬆方法，並現場指導病患如何身心放鬆。身心放鬆訓練包括靜坐、冥想、漸近式放輕鬆訓練、音樂治療等項目，病患須在專家的指導下施行。認識壓力及壓力反應、放鬆技巧認知、技巧及肌肉放鬆練習。二十七、家暴加害人個別精神治療 (45189T) 由精神科醫師針對個別之家暴加害人之精神狀況、心理狀態、家庭關係、施暴傾向等做詳細評估後，並對加害人提供處遇治療。二十八、家暴加害人團體精神治療 (45190T) 由精神科醫師針對家暴加害人進行團體治療，藉以讓加害人經由團體動力的運作，瞭解加害人之心理問題及精神狀態，讓加害人得以有效穩定其情緒及

精神狀態。二十九、家暴加害人個別心理輔導（45191T）由精神科醫師、心理師或社工師，進行個別家庭暴力加害人之心理輔導，藉由面對面會談方式，修正原有偏誤之自我觀念，以發展正確之兩性平權觀念及家庭動力關係。三十、家暴加害人團體心理輔導（45192T）由精神科醫師、心理師或社工師，進行團體方式的家庭暴力加害人心理輔導，以協助加害人發展適當之情緒管理及兩性相處之正確觀念。三十一、葯酒癮評估（45193T）評估用葯、酗酒之狀況及葯物、酗酒對於本身家庭及社會之影響。三十二、葯酒癮諮商（45194T）增加團體成員的覺察力，探討個性與人際環境的關係。三十三、葯酒癮團體心理治療（45195T）增加團體成員的覺察力，探討個性與人際環境的關係。三十四、葯酒癮特殊心理治療（45196T）讓個案可以了解自己的用葯、酗酒狀態及用葯、酗酒之後的好處及壞處，兩方面給予評估，同時讓個案更有彈性來面對容易再用葯、酗酒之環境。三十五、葯酒癮維持治療特別處理費（45197T）葯酒癮解毒期結束之後，仍有再次使用之渴望，維持治療是為避免其再度復發。三十六、葯酒癮認知行為治療（45198T）幫助個案去評分造成其用葯、酗酒渴望之環境的強度大小，再協助個案當面對此種環境下應使用何種方法來應付其用葯、酗酒之渴望。三十七、非刑事精神鑑定費（45159T）本項費用包括醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用。1. 醫師鑑定評估包含項目如下：（1）個人史收集。（2）現在病史收集。（3）鑑定事由或相關事件分析（如民事案件之案由）。（4）身體檢查及神經學評估。（5）精神病理學檢查（對被鑑定人進行精神症狀之評估會談；並進行疾病之診斷性會談）。（6）認知狀態評估。綜合評估被鑑定人之一般生活功能與自我照顧能力以及社交及職業功能，並與被鑑定人之事理判斷及事務處理能力加以比較。（7）其他相關項目之檢查（視個案狀況另行安排）。2. 撰寫鑑定報告書：對被鑑定人目前之精神狀況進行鑑定，並答覆法院所訊問，被鑑定人是否符合禁治產之條件。醫師須將依鑑定所見與病歷等相關資料，就法院所詢事項進行綜合判斷，以鑑定報告書回覆法院。三十八、兒童青少年人際互動/社交技巧團體治療（45201T）（一）目的：學習社交技巧，透過實際的現場互動學習判斷社交情境，減少人際挫折，增加正向人際互動經驗。（二）團體進行：包括遊戲或是簡單活動先暖場，接下來進行互動性討論，之後進行主題活動包括情緒辨識、情緒理解、覺察人際互動相關議題等，學習情緒及社交互動相關議題，並將其與自身經驗連結進行相關討論。三十九、家長親職/教養團體治療（45202T）（一）目的：降低教養壓力，學習教養及親職溝通之技巧。（二）團體進行：包括先學習照顧家長本身之情緒狀況，然後將目標放在親子關係的互動、親子間界線的釐清、責任的歸屬以及教導家長如何學習聆聽孩子的話語。第六節 治療處置 Therapeutic Treatment 通則：一、治療處置費（不分門診及住院）依照本節各項所定點數計算之。二、各項處置費點數包括一般材料，表面麻醉、浸潤麻醉及簡單之傳導麻醉等費用在內，不另計價。治療處置過程如需用到特殊治療材料、特殊藥劑或其他麻醉時得另加計其費用，但另有規定者除外。三、前項所謂一般材料係指全民健保第八部特殊材料所列以外之各種治療處置過程所需之敷料、一般縫合線、刀片、外用消

毒藥劑、生理鹽水、導尿管、鼻胃管……等均 屬之。 四、對稱器官之治療處置，係指兩側之器官，特殊規定者除 外。 五、同一手術部位或同一病灶同時施行兩種以上處置時，按 其主要處置項目所定點數計算之。 第一項 處置費 Treatment 一、一般處置 General Treatment

編號	診療項目	收費點數
47047CA	洗澡床沐浴	30
47101T	肝臟囊泡引流及酒精治療	7,400
47102T	氣管內管每日處理費	50
47103T	胸管移除術	100
47104T	更換引流瓶	320
47107T	T Piece O2 (T 型管包括氧氣使用)	600
47108T	Venti Mask 包括氧氣	200
47109T	加藥於 I V 控制袋內 (Control Bag)	30
47111T	遺體處理費	500
47112T	養育嬰兒材料費	300
47113T	氣墊床／天	120
47114T	新生兒假死急救	600
47115T	拍痰	140
47116T	高頻震盪新生兒呼吸器使用	每日加收 1,230 點
47117T	一氧化氮治療器使用	開機即收 1,100 點
47117TA	一氧化氮治療器使用 (每小時) 註：每日最多計 12 小時	1,200
47118T	KCI 真空負壓傷口癒合器處置費〈每天〉	500
47119T	空瓶處理費(天)	85
47120T	進階呼吸道通氣術-乙式(經鼻腔) 費 Nasal high flow therapy system 註：本項費用係每次更換衛材時收取，包含治療處置費及材料費	1,800

	。註：本項收費點數內含技術費、材料費及藥品費	
47121T	胰島素幫浦技術衛教費 Insulin pump education of skills	2,800
47122T	胃肉毒桿菌毒素注射處置費 Intra-gastric botox injection 註：耗材藥品另計	8,000
47123T	液態氮低溫冷凍治療骨腫瘤 Liquid nitrogen freezing bone tumor 註： 1. 適用於基本體積三立方公分之腫瘤，若超過此體積依整數倍計算。 2. 本項為技術費，材料費另計。	6,000
47124T	胸腔鏡手術前三維電腦斷層導引之肺臟細針定位術 Three dimensional CT-guided lung needle localization for thoracoscopic surgery 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費，不含特殊藥品醫材。	22,000
47125T	肺腫瘤微波燒灼術(大於5公分) Lung Tumor Microwave Ablation (>5cm) 註：本項收費為治療處置之費用，係肺腫瘤微波燒灼處置，含基本治療耗材及報告撰打，不含微波燒灼治療針等其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	19,380/次

47126T	肺腫瘤微波燒灼術(5公分以下) Lung Tumor Microwave Ablation (≦5cm) 註：本項收費為治療處置之費用，係肺腫瘤微波燒灼處置，含基本治療耗材及報告撰打，不含微波燒灼治療針等其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	14,900/次
47127T	喉返神經監測術 Recurrent Laryngeal Nerve Monitoring	5,000
47128T	血液內毒素、細胞激素和尿毒素清除術 Remove of blood endotoxin, cytokines, and uremic toxins 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費（含空針、血液透析液及透析導管等一般處置耗材），不含血液內毒素、細胞激素及尿毒素清除術套組、其他特殊藥品或處置等。	12,000
47129T	智能型胰島素幫浦使用費 Advanced Hybrid Closed Loop insulin pump system 註： 1. 本項為智能型胰島素幫浦系統每日儀器使用費，不含搭配使用之消耗性材料（圓形輸液套、儲藥器等）。 2. 使用本項儀器須另簽訂儀器使用契約。初次配戴者，另收取裝機、設定及衛教指導服務費。	350

二、創傷處置 Wound Treatment

編號	診療項目	收費點數
48101T	居家慢性傷口訪視-醫師 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。 2. 凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適用（不限居家護理個案）。 3. 交通費按實際往返計程車車資計算。 4. 每二個月一次為限。	1,000
48102T	居家慢性傷口服務-護理人員（參考健保居家護理一般照護項目表中傷口換藥） 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。 2. 凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適用（不限居家護理個案）。 3. 交通費按實際往返計程車車資計算。	700
48103T	居家慢性傷口服務-護理人員（參考健保居家護理特殊照護項目表中三、四期壓瘡傷口護理） 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。	970

	2. 凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適用（不限居家護理個案）。 3. 交通費按實際往返計程車車資計算。	
--	---	--

三、大腸肛門處置 Colon and Anus Treatment

編號	診療項目	收費點數
49051T	痔核藥物注射療法	2,000
49052T	雙極痔瘡冷凝治療 HET（Hemorrhoid Energy Therapy） 註：本項為治療處置費用，用以痔瘡早期病患治療，不含冷凝耗材及一般手術藥品醫材、麻醉費及回診費用。	25,000

四、泌尿系統處置 Urinary Treatment

編號	診療項目	收費點數
50101T	攝護腺超精準射頻治療（材料費另計） Transurethral Needle Ablation	20,000
50102T	低能量體外震波治療術 Low-intensity Extracorporeal shock wave Therapy (LI-ESWT) 註：本項收費點數內含技術費、材料費及藥品費	6,000
50103T	間歇性自我導尿學習課程 Clean intermittent catheterization 註：本項收費點數不含特材。	800
50104T	包皮成形術 Preputioplasty 註：本項收費點數包含手術費、一般材料材料費。	6,000

五、皮膚處置 Dermatology Treatment

編號	診療項目	收費點數
51071T	電拔毛 (Electrolysis) (每小時)	1,500
51072T	痤瘡治療 (A) 以處理時間計	100
51073T	痤瘡治療 / B	200
51074T	痤瘡治療 / C	400
51075T	摘除術 / A (Molluscum Contagiosum Extipa A)	200
51076T	摘除術 / B (Molluscum Contagiosum Extipa B)	400
51077T	摘除術 / C (Molluscum Contagiosum Extipa C)	600
51078T	皮脂定量 (Sebum Quantitation)	800
51079T	雷射治療 / 小 Laser (S.)	3,000
51080T	雷射治療 / 中 Laser (M.)	4,500
51081T	雷射治療 / 大 Laser (L.)	6,000
51082T	雷射美容 / 1 Cosmetic Laser Treatment (1)	1,000
51083T	雷射美容 / 2 Cosmetic Laser Treatment (2)	2,000
51084T	雷射美容 / 3 Cosmetic Laser Treatment (3)	3,000
51085T	紅寶石雷射治療 (10 點以內) Ruby Laser (< 10 Points)	3,000
51086T	紅寶石雷射治療 (30 點以內) Ruby Laser (< 30 Points)	7,000
51087T	紅寶石雷射治療 (50 點以內) Ruby Laser (< 50 Points)	10,000
51088T	紅寶石雷射治療 (100 點以內) Ruby Laser (< 100 Points)	15,000

51089T	紅寶石雷射治療（150 點以內） Ruby Laser（＜ 150 Points）	19,000
51090T	雷射除斑（每增加一點）	50
51091T	雷射除痣（每一顆）	400
51092T	左旋維他命 c 導入（單次每次大面積）	1,000
51093T	本項刪除。	
51094T	果酸換膚（單次每次大面積）	1,800
51095T	本項刪除。	
51096T	穿耳洞（單孔） Ear Piercing（single hole） 註：本項收費點數包含治療處置費與一般材料費。	1,000
51097T	鉺亞鉻雷射治療 Erb-YAG LASER THERAPY(1cm ²)	1,000
51098T	鈹雅克雷射治療費（≦10 SHOOT） Nd-YAG LASER THERAPY(≦10 SHOOT) 註：以每 10 下為一單位。	300
51099T	鈹雅克雷射 Nd-YAG LASER THERAPY	1,000
51100T	脈衝光療美容術（全臉） IPL PHOTOTHERAPEUTIC REJUVENATION (whole face)	10,000
51101T	脈衝光（每發） IPL PULSE-1 SHOOT	100
51102T	脈衝光美容術（30 發以內） IPLPULSE ＜ 30 SHOOT	3,000
51103T	除汗管瘤雷射治療（每顆） SYRINGOMA REMOVAL BY LASER THERAPY (one single lesion)	200

51104T	低能量雷射(不含氦氖雷射)low level laser therapy	400
51105T	準分子雷射(次) Excimer laser 註:本治療不分部分多寡，收費以每次計算。	500
51106T	音波拉皮處置(以條計費) Microfocused ultrasound lifting treatment 註：1. 本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。 2. 每次上限 10 萬元。	200/每條
51107T	低能量雷射 Low level laser therapy	800
51108T	PLT 血小板凍晶製備及治療-小血袋 PLT Preparation and Treatment-Small 註：本項收費包含治療處置費、一般材料費及血小板凍精製備之費用，不含回診及住院等費用。	60,000
51109T	PLT 血小板凍晶製備及治療-大血袋 PLT Preparation and Treatment-Large 註：本項收費包含治療處置費、一般材料費及血小板凍精製備之費用，不含回診及住院等費用。	120,000
51110T	藍光傷口照光治療 Blue Light Wound Phototherapy 註：本項收費包含治療處置費及光療燈儀器使用費，不包含回診費用。	2,000
51111T	低強度雷射減脂（單側）	4,500

	low level laser therapy (Unilateral) 註：本項收費點數包含治療處置費。	
51112T	脈衝光療（雙頰） Intense Pulsed Light (Cheeks) 註：本項收費點數包含治療處置費。	2,000
51113T	皮秒雷射 Picosure Laser 註：本項收費點數包含治療處置費。	100/點
51114T	紅寶石雷射 Ruby Laser 註：本項無另收開機費；為治療處置之費用，含治療前清潔用品，不含局部麻醉塗抹藥膏及術後敷料與藥品。	100/點
51115T	染料雷射 Dye Laser 註：本項無另收開機費；為治療處置之費用，含治療前清潔用品，不含局部麻醉塗抹藥膏及術後敷料與藥品。	100/點
51116T	二氧化碳雷射磨皮（每一平方公分） CO2 Laser Dermabrasion (CM2) 註： 1. 本項收費點數包含治療處置費。 2. 適用於大範圍磨皮雷射。	1,400/每平方公分
51117T	二氧化碳雷射磨皮（每發） CO2LASER (DERMABRASION) 1SHOOT	140/每發

	註： 1. 本項收費點數包含治療處置費。 2. 適用於小範圍皮膚病變治療（不滿一平方公分）。	
--	--	--

六、骨骼處置 Orthopadic Treatment

編號	診療項目	收費點數
52101T	骨骼肌肉體外震波治療（2 次） Shock Wave Therapy	10,000/2 次
52102T	高濃度自體血小板血漿治療 (PRP 凝膠型) PRP (Platelet Rich Plasma) jelly 註：本項收費點數已包含處置費、一般材料費及特殊材料費。	41,000

七、眼科處置 Ocular Treatment

編號	診療項目	收費點數
53052T	雷射角膜拆線 (Removal of Stitch by Laser)	360
53053T	自體血清點液處置費 Autoserum	560
53054T	自體螢光眼底攝影處置費 Auto Fluorescence	400
53055T	瞼板腺功能障礙熱度脈動治療術 Lipi Flow Meibomian Gland Dysfunction Treatment	22,000
53056T	脂質層缺乏性蒸發乾眼診斷及瞼板腺測量 LipiView II Ocular Surface Interferometer	1,400
53057T	強脈衝光乾眼治療 Intense Pulsed Light	6,000
53058T	高濃度抗生素眼藥水泡製 Preparation of fortified antibiotics eyedrop	220/次

	註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費	
53059T	感溫型淚管塞子置放 Punctal plugs insertion 註：本項收費點數包含治療處置費及特殊材料費，單眼/每次。	4,500/次
53060T	羊膜基質環放入術 Biological corneal bandage put-in 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費(如滅菌棉花棒、紗布等)，不包含羊膜基質環材料之費用及回診費用。	750
53061T	醫院配置高濃度生理食鹽水(每瓶) 3%NaCl 註： 1. 本項收費點數包含治療處置費及藥品費。 2. 每瓶 10cc。	63/瓶
53062T	佩戴治療性隱形眼鏡(單眼) Therapeutic contact lens 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及局部麻醉藥品費。	200

九、婦產科處置 GYN & OBS Treatment

編號	診療項目	收費點數
55051T	精蟲洗滌	1,800
55053T	引產術／每天包括胎心音監視	2,400
55054T	子宮頸探滌／每次	150
55055T	陰道擴張囊處置／每次	120
55056T	人工授精／經陰道子宮內精液注入術	2,500
55057T	子宮內避孕器去除費／未擴張	400

55059T	子宮內避孕器裝置費	700
55060T	子宮頸外口燒灼或冷凍法	850
55061T	胎盤或絨毛膜採樣	1, 550
55062T	娜普蘭皮下避孕器裝置術（含材料費）	8, 500
55063T	娜普蘭皮下避孕器取出術	4, 000
55065T	高危險性妊娠特別處置費	1, 000
55066T	精蟲抗體免疫分析	500
55067T	精蟲分離術（X-Y 精蟲分離）	5, 000
55068T	精蟲冷凍技術費	3, 500
55069T	精蟲冷凍保存費（一個月）	500
55069TA	精蟲冷凍保存費（一個月 ≤ spermatozoa ≤ 六個月）	1, 500
55069TB	精蟲冷凍保存費（六個月 < spermatozoa ≤ 一年）	3, 000
55070T	精蟲顯微注射術（≤ 四個月 Eggs）	10, 000
55070TA	精蟲顯微注射術（≧ 五個月 Eggs）	每增 1 個加 500
55071T	胚胎協助孵化	5, 000
55072T	胚胎培養（≤ 四個 Embryos ）	8, 000
55072TA	胚胎培養（五至十個 Embryos ）	10, 000
55072TB	胚胎培養（≧ 十個 Embryos ）	每增 1 個加 1, 000 最高 15, 000
55072TC	胚胎共同培養	5, 000
55073T	胚胎冷凍技術費（四個月 ≤ Embryos）	4, 000
55073TA	胚胎冷凍技術費 （≧ 五個 Embryos; ≤ 十六個 Embryos）	每增 1 個加 500 最高 6, 000
55074T	胚胎冷凍保存費（一個月）	500
55074TA	胚胎冷凍保存費（一個月 ≤ Embryos ≤ 一 年）	4, 900
55075T	冷凍胚胎解凍術	2, 000
55076T	RU486 藥物流產 (Apano)	4, 200
55077T	RU486 藥物流產 (Mifegye)	4, 800

55078T	尿失禁物理及電刺激治療	500
55079T	陰道螢光檢測	700
55080T	嚴格精蟲型態學檢查	2,900
55081T	子宮托置入術	1,500
55082T	高強度聚焦電磁刺激術 High-Intensity Focused Electromagnetic (HIFEM)	5,000
55083T	著床前胚胎切片術 Preimplantation Embryo Biopsy(每次) 註： 為治療處置之費用，不限檢驗胚胎顆數，每次療程只收費一次，本技術係運用顯微操作將囊胚期胚胎滋養層細胞取部分出來做遺傳檢測之技術，內含執行1顆胚胎切片顯微操作之玻璃吸管及儀器耗材費用，第2顆開始每顆胚胎酌收1,000元耗材費；不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診之費用。	8,500
55084T	胚胎著床前染色體篩檢 (PGS/PGT-A) Preimplantation genetic testing for aneuploidy (PGS/PGT-A) 註： 1. 2顆胚胎(含)以內，每顆18,000元，3顆收費50,000元，每加1顆加15,000元。 2. 此費用包含委外檢查檢驗、醫師判讀及確認報告之費用，不含回診醫師解說報告之費用。 3. 胚胎著床前染色體篩檢 (PGS/PGT-A) 為染色體篩檢技術，運用次世代定序技術 (Next Generation Sequencing, NGS)，提供染色體非整倍體分析，藉以挑選染色體數量正常之胚胎。	2顆胚胎(含)以內，每顆18,000，3顆收費50,000，每加1顆加15,000
55085T	經皮脛骨神經電刺激治療 Percutaneous	8,000

	Tibial Nerve Stimulation; PTNS 註：本項收費為治療處置費用，包含一般材料費及經皮急迫性失禁電刺激器。	
55086T	子宮內膜容受性檢測-首次採檢 1st Endometrial Receptivity Analysis 註： 1. 檢測收費 39,000 元/次，此費用包含檢驗試劑與耗材、資料分析、醫師判讀及確認報告之費用，不含回診醫師解說報告之費用。 2. 子宮內膜容受性檢測(ERA)為外送檢查檢驗，即是子宮內膜在 外源性黃體藥物浸潤下，經採樣後利用次世代基因定序 (Next Generation Sequence, NGS) 分析 248 種與子宮內膜接受性相關的 基因，分析得出最適合植入的時間。	39,000/次
55087T	子宮內膜容受性檢測-非首次採檢 2nd Endometrial Receptivity Analysis 註： 1. 檢測收費 32,000 元/次，此費用包含檢驗試劑與耗材、資料分析、醫師判讀及確認報告之費用，不含回診醫師解說報告之費用。 2. 子宮內膜容受性檢測(ERA)為外送檢查檢驗，即是子宮內膜在外源性黃體藥物浸潤下，經採樣後利用次世代基因定序 (Next Generation Sequence, NGS) 分析 248 種與子宮內膜接受性相關的 基因，分析得出最適合植入的時間。	32,000/次
55088T	子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜	21,000/次

	炎檢測(EMMA) Endometrial Microbiome Metagenomics Analysis of Infectious Chronic Endometritis 註: 1. 檢測收費 21,000 元/次, 此費用包含檢驗試劑與耗材、資料分析、醫師判讀及確認報告之費用, 不含回診醫師解說報告之費用。 2. 子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜炎檢測為外送檢查檢驗, 分析子宮內膜之菌相狀態, 並建議適當的治療方案調整子宮內膜環境增加胚胎著床機會。	
55089T	子宮內膜三合一檢測(EndomeTRIO) EndomeTRIO (ERA+EMMA+ALICE) 註: 1. 檢測收費 46,000 元/次, 此費用包含檢驗試劑與耗材、資料分析、醫師判讀及確認報告之費用, 不含回診醫師解說報告之費用。 2. 子宮內膜容受性檢測(ERA)為外送檢查檢驗, 即是子宮內膜在 外源性黃體藥物浸潤下, 經採樣後利用次世代基因定序(Next Generation Sequence, NGS)分析 248 種與子宮內膜接受性相關的 基因, 分析得出最適合植入的時間。子宮內膜菌叢檢測(EMMA) 及感染性慢性子宮內膜炎檢測(ALICE), 分析子宮內膜之菌相狀態, 並建議適當的治療方案調整子宮內膜環境增加胚胎著床機會。	46,000/次
55090T	胚胎縮時攝影培養 Time-lapse Embryo Culture 註: 為治療處置之費用, 係將胚胎放入縮時攝影培養箱, 累計培養 6 天, 含縮時	9,800/次

	攝影培養所需耗材，不含提供影像檔案。	
--	--------------------	--

第二項 血液透析治療

編號	診療項目	收費點數
58031T	血漿析離術	25,000
58032T	內毒素血液吸附術 Endotoxin hemoabsorption	8,000

第三項 高壓氧治療

編號	診療項目	收費點數
59000T	自費高壓氧治療(50呎/120分) 估床 HBO therapy (50/120) self-pay (bed) 註：本項收費點數包含治療處置費。	3,600
59001T	自費高壓氧治療(66呎/90分)估 床 HBO therapy (66/90) self- pay (bed) 註：本項收費點數包含治療處置 費。	4,500
59002T	自費高壓氧治療(66呎/180分) 估床 HBO therapy (66/180) self-pay (bed) 註：本項收費點數包含治療處置 費。	9,000

第七節 手術 Operation Fee 通則：一、各醫院實施手術，可收取「手術費」及「手術一般材料費」。二、各項「手術費」依各節所定點數計算之。「手術費」包括術前皮膚剃除預備與刷手消毒等費用在內。三、各項手術所需之「手術一般材料費」均依本節所定點數之 53% 計算之。包括：手術中使用之敷料，各類縫合線、刀片、外用消毒藥劑及生理鹽水、開刀巾、一般材料與器械折舊等費用在內。需用及特殊治療材料者，依健保支付標準第八部特殊材料相關規定收費。四、各項所定點數均包括表面麻醉、浸潤麻醉或簡單之傳導麻醉等之費用。如使用特殊藥劑或特殊治療材料或其他麻醉時，得另收費。五、同一手術野內之對稱器官，除有特殊規定者外，係指兩側之手術費用。六、同一手術野或同一病巢內，同時做兩種以上手術時，或依病情可同時手術，而未同時施行者，依下列規定辦理：（一）經同一刀口施行

之多項手術，第一項手術（收費點 數較高者）按所定點數計費，第二項手術（收費點 數次高者）按所定點數之一半計算；其餘不計。其 餘附帶施行之手術則不另計算。（二）經不同刀口施行同類手術或兩側性手術，其第一項 或一側手術依所定點數計算；第二項或另側手術，依所定點數之一半計算；第三項手術依所定點數之 五分之一計算，其餘不計。（三）經不同刀口施行多項不同類手術時，第一項及第二 項均依所定點數計算；第三項依所定點數之三分之一計算，其餘不計。（四）經同一刀口施行手術時，附加非治療必須之其他手 術，比照健保規定，不另計價。本條所稱同一手術 野或同一病巢，係指在同一手術區內，有不同器官，因同一病灶影響，須同時手術者；不同刀口，係 指一病灶需由不同刀口，始能將病灶清除、修復者；同類手術，係指手術項目列在本收費基準表之手 術章節中同項內之各手術項屬之〈如本節第一項皮 膚之各項手術 62101T-62115T，均依同類手術項目 計算，以此類推。〉七、凡為達手術最終目的過程中之各項切開、剝離、摘除、吻 合、切片、縫合、灌洗等，附帶之手術及處置，雖為本基 準表所列項目亦不得視為副手術另計。八、因第一次手術所引起併發症之手 術，依其所定點數之一半 計算之，並僅計算一項；但第一次手術在他院者不受限制。九、手術開始後，如因患者病況發生變化而中止者，按已實施 之步驟最近似之手術項目計收。十、急診病人因緊急傷病而必須立即手術者，其「手術費」得 按本節所定點數加算 30%，但「手術一般材料費」不得另 按比例加計。十一、實施本節之各項手術之病患年齡未滿六個月者，所實施 之診療項目點數，依表定點數加計 60%（若同時符合緊 急傷病必須立即手術者，依表訂點數加計 90%）；年齡 在六個月以上但未滿二歲者，所實施之診療項目點數， 依表定點數加計 30%（若同時符合緊急傷病必須立即手 術者，依表定點數加計 60%）；年齡在二歲至六歲者依 表定加計 20%（若同時符合緊急傷病必須立即手術者， 依表定點數加計 50%）；但「手術一般材料費」不得另 按比例加計。第一項 皮膚 Skin

編號	診療項目	收費點數
62101T	雷射治療／面部／小 Laser Treatment (Face-Small)	3, 000
62102T	雷射治療／面部／中 Laser Treatment (Face-Medium)	5, 000
62103T	雷射治療／面部／大 Laser Treatment (Face-Large)	7, 000
62104T	雷射治療／軀幹及四肢／小 Laser Treatment (Body-Small)	2, 000
62105T	雷射治療／軀幹及四肢／中 Laser Treatment (Body-Medium)	4, 000
62106T	雷射治療／軀幹及四肢／大	6, 000

	Laser Treatment (Body-Large)	
62107T	雷射治療／軀幹及四肢（特大） Laser Treatment (Body-Extra large)	8,000
62108T	雷射治療／局部試驗 Laser Treatment (Part Test)	1,000
62109T	面部磨皮術／大	6,810
62110T	面部磨皮術／中	3,815
62111T	面部磨皮術／小	2,145
62112T	一般磨皮術／大	2,670
62113T	一般磨皮術／中	2,000
62114T	一般磨皮術／小	1,345
62115T	囊腫外翻術	350
62116T	指甲矯正術鉤邊型 Nail brace treatment (Hook type) 註：本項收費點數含治療處置費、一般材料費及特殊材料費	5,400
62117T	指甲矯正術黏貼型 Nail brace treatment (Attached type) 註：本項收費點數含治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	3,500
62118T	微波止汗術 Microwave thermolysis for hyperhidrosis 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費、治療用探頭，不含其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	70,000

第三項 筋骨 Musculoskeletal System

編號	診療項目	收費點數
64301T	顱骨環骨牽引 (Halo-Pelvictraction)	5,100
64303T	距關節固定術 (Subtalar Fusion)	8,000
64304T	可樂娜手術 (Colonna Procedure)	28,000

	for CDH)	
64305T	粗隆間骨折 3, 4 型 (Subtrochanter cfx Type III, IV)	20, 000
64306T	骨盤切除術 (Pelvectomy)	30, 000
64307T	軟組織切片檢查 (Soft-Tissue Biopsy)	2, 000
64308T	刮除術／深部 (Curettage (Deep))	4, 000
64309T	刮除術／淺部 (Curettage (Superficial))	2, 000
64311T	移去表淺異物 (Removal of Foreign Body, Superficial)	3, 000
64312T	移去深部異物 (Removal of Foreign Body, Deep)	5, 000
64313T	膝、股四頭肌攣縮 (Knee, Quadriceps Contracture)	10, 000
64314T	骨髓內壓測定 (Bone Marrow Pressure)	2, 000
64315T	閉鎖灌洗吸除處 (Close Suction-Irrigation Technique)	6, 000
64316T	使用 C - a r m	3, 000
64317T	脊椎組織檢驗／針取／腰椎 (Spine Biopsy) (Needle) (Lumbar)	10, 000
64318T	脊椎組織檢驗／胸椎 (Spine Biopsy) (Thoracis)	15, 000
64320T	肘部韌帶重建術 (Elbow Collateral Lig Reconstruction)	20, 000
64321T	骨切開術 (Osteotomy) 沙時氏開端氏股骨旋轉內翻 (Salter' s Chiaris, Varus-Derotation (Femur) 股骨內翻或外翻 (Valgus or Varus	12, 000

	(Femur))	
64322T	骨切開術 (Osteotomy) 潘勃頓式 (Pemberton' s)	14, 400
64323T	戴爾式 (Dial' s)	24, 000
64324T	股骨旋轉術 (Femur, Derotational)	10, 000
64325T	換石膏 (Change Cast)	1, 500
64326T	杵狀足後內側鬆弛 (Postero-Med Release for Club Foot)	10, 000
64327T	異體骨移植術 (Allograft)	8, 000
64328T	骨折電刺激 (Electric Stimulation)	8, 000
64329T	椎間板造影術 (Discography)	8, 000
64330T	下顎骨骨折復位術，簡單 (Reduction of Mandible, Simple)－開放	8, 000
64331T	3D 立體定位機器人手臂輔助關節置 換術 Robatic-Arm assisted Arthroplasty , Unicompartment Knee 註：本項收費點數包含診察費、病 房費、藥品費、藥事服務費、各項 檢查及治療處置費、注射費、手術 費、麻醉費、一般材料費及特殊材 料費。	450, 000
64332T	3D 列印電腦斷層實體模型(骨盆) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography (pelvis) 註：本項收費點數包含一般材料費 及特殊材料費、技術費。	40, 000
64333T	微創足部截骨矯正系統 Minimally Invasive Foot Osteotomy System	15, 000

	註：本項收費點數包含手術費、一般材料費與微創削切骨鑽頭費用。	
--	--------------------------------	--

第四項 呼吸器 Respiratory System 二、鼻、喉

編號	診療項目	收費點數
66071T	咽喉膿瘍切開術／不含內視鏡	1,000
66072T	鄂腫瘤摘出術	2,760
66073T	口腔底腫瘤摘出術	23,600
66074T	會厭軟骨炎切開術	670
66075T	精準光纖喉嚨音外科手術 Precision fiber laser throat surgery 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	35,000
66076T	鼻閥整形術(簡單) nasovalvoplasty-Simple 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	60,000
66077T	鼻閥整形術(中度) nasovalvoplasty-Moderate 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	80,000
66078T	鼻閥整形術(複雜) nasovalvoplasty-Complicated 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	100,000
66079T	下鼻甲微創手術 Mucosal-Sparing Inferior Turbinoplasty 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	12,000
66080T	多部位精準微創睡眠外科手術	15,000

	Multiple precise minimal invasive sleep surgery 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	
66081T	顎咽微創重建手術 mini-invasive palatopharyngeal reconstruction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	60,000

三、胸腔 Thoracic

編號	診療項目	收費點數
67071T	肺膿瘍手術	22,000
67072T	肺縫縮術	20,000
67073T	胸膜外氣胸術	12,000
67074T	電動縫合器手術費 Technical Fee of Power Stapler 註：本項收費點數包含一般材料費、特殊材料費。	30,000

第五項 循環器 Cardiovascular System 一、心臟及包膜

編號	診療項目	收費點數
68000T	經導管二尖瓣膜修補術 Percutaneous transcatheter mitral valve repair 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、食道超音波費。	149,000

二、動脈與靜脈

編號	診療項目	收費點數
69051T	雷射靜脈曲張治療/開機費 註：材料費已內含，不另計價。	1,000
69052T	雷射靜脈曲張治療 / 20 發為 1 單位 註：材料費已內含，不另計價。	500
69053T	靜脈曲張雷射手術-單側 Endovenous laser ablation-unilateral	20,000

	註：本項收費點數含一般材料費，不含特殊材料費及麻醉等相關費用	
69054T	靜脈曲張雷射手術-雙側 Endovenous laser ablation-bilateral 註：本項收費點數含一般材料費，不含特殊材料費及麻醉等相關費用	24,000
69055T	機械式血栓清除術 Mechanical angiojet thrombectomy 註：本項收費點數包含手術費。	15,000
69056T	機械式周邊動脈血栓溶解手術 Mechanical peripheral arterial thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。	15,000
69057T	機械式周邊靜脈血栓溶解手術 Mechanical peripheral venous thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。	20,000
69058T	機械式臟器肺動脈栓塞溶栓術 Mechanical pulmonary thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。	30,000
69059T	下肢靜脈曲張自費微創手術（單側） Minimal-invasive endovenous therapy for saphenous varicose vein 註： 1. 每次以單側為計價單位。 2. 本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含術中使用超音波費、耗材、微穿刺引導器、麻醉費、住院及回診。使用其他藥品及特殊醫材者，另行計收。	30,000

第七項 消化器 Digestive System 一、口、唇及扁桃腺 Mouth, Lip & Tonsils

編號	診療項目	收費點數
71101T	內視鏡唾液腺探查手術	10,000

	Sialendoscopy exploration 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	
71102T	唾液腺內視鏡微創手術 Interventional Sialendoscopy 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	30,000
71103T	唾液腺內視鏡併鈦雷射碎石術-簡單 Sialoendoscopy with holmium:YAG laser-assisted lithotripsy 註： 1. 本項收費包含手術費與材料費及特殊材料費。 2. 適應症適用於管道結石。	60,000
71104T	唾液腺內視鏡併鈦雷射碎石術-複雜 Sialoendoscopy with holmium:YAG laser-assisted lithotripsy 註： 1. 本項收費包含手術費與材料費及特殊材料費。 2. 適應症適用於腺體內或多發性結石。	80,000

三、胃 Stomach

編號	診療項目	收費點數
72101T	胃水球置放手術費 IntraGastric balloon implantation 註：本項收費點數僅包含手術費。	15,000
72102T	胃水球取出手術費	14,000

	IntraGastric balloon retrieve 註：本項收費點數包含手術費及一般材料費。	
72103T	經口內視鏡肌肉切開術 Per-oral Endoscopic myotomy (POEM) 註：本項收費點數包含手術費，不含一般材料、耗材(電燒刀、止血夾)。	17,959
72104T	內視鏡袖狀胃成形術 Endoscopic sleeve gastropasty 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	30,000

十二、其他腹部手術 Other Abdominal Operation

編號	診療項目	收費點數
75852T	肝內U型管引流術	8,000
75855T	甲狀腺結摘除術	10,000
75856T	副甲狀腺再植術	6,000
75857T	內視鏡黏膜下層剝離術-病灶小於3公分 Endoscopy Submucosal Dissection(ESD) lesion <3 cm in diameter 註：本項收費點數包括一般材料費、各項檢查及治療處置費，不含特材及麻醉費。	30,000
75858T	內視鏡黏膜下層剝離術-病灶大於3公分，小於5公分 Endoscopy Submucosal Dissection(ESD) lesion >3 cm, <5 cm in Diameter 註：本項收費點數包括一般材料費、各項檢查及治療處置費，不含特材及麻醉費。	40,000
75859T	內視鏡黏膜下層剝離術-病灶大於5公分	50,000

	公分 Endoscopy Submucosal Dissection(ESD) lesion >5 cm in Diameter diameter 註:本項收費點數包括一般材料費、 各項檢查及治療處置費，不含特材 及麻醉費。	
75860T	腹膜剝離術(每象限)Peritonectomy 註:1. 本項收費點數包含手術費、 一般材料費。 2. 分為4象限，分為橫膈膜下左右 兩等分、前腹壁一等分、骨盆腔一 等分	8,000
75861T	腹腔內溫熱化學治療 Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC) 註:本項收費點數包含手術費。	100,000
75862T	艾克生電子近接治療系統 Axxent Electronic Brachytherapy System 註: 本項收費點數包含治療處置費 。	235,000
75863T	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術 Laser Hemorrhoidoplasty 註: 本項收費點數包含手術費、一 般材料費。	14,500

第八項 尿、性器 Urinary & Genital System 一、腎臟 Kidney

編號	診療項目	收費點數
76051T	先天性腎臟馬蹄型整形術	14,000
76052T	腎被膜剝脫術	6,000
76053T	逆行性內視鏡腎臟內手術 retrograde intrarenal surgery (RIRS)	36,000

	註：本項收費包含手術費。	
--	--------------	--

三、膀胱 Bladder

編號	診療項目	收費點數
78051T	膀胱皮膚屢閉鎖術	4,260
78052T	雷射治療／體內	10,000
78053T	雷射治療／體外	2,000
78054T	鈹雷射膀胱腫瘤切除術 Thulium laser transurethral resection of bladder tumor 註：本項收費點數包含一般材料費、手術費。	31,000
78055T	經尿道鈹雅各雷射膀胱腫瘤整塊切除術 Transurethral Tm:YAG Laser En-bloc Resection of Bladder Tumor 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	31,000

四、尿道 Ureth

編號	診療項目	收費點數
78251T	人工括約器安裝	20,000
78252T	尿道皮膚屢閉鎖術	5,460
78253T	尿道內息肉切除術	2,200
78254T	尿屢閉鎖術／腎臟腎盂皮膚屢	7,000
78255T	尿屢閉鎖術／腎盂腸屢輸尿管皮膚屢	11,000
78256T	尿屢閉鎖術／輸尿管陰道屢	5,000
78257T	經尿道內視鏡、膀胱異物取出術	8,000
78258T	鈹雷射泌尿系統狹窄切開術 Thulium laser transurethral bladder neck incision 註：本項收費點數包含一般材料費、手術費。	31,000

78259T	陰道雷射治療 Vaginal Laser Treatment 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。	12,000
78260T	經尿道前列腺拉開手術 Prostatic Urethral Lift (PUL) 註： 1. 本項係以定額收費。 2. 本項收費點數包含手術費、一般材料費。	30,000

五、陰莖 Penis

編號	診療項目	收費點數
78451T	人工陰莖植入術(簡單單件式):A 不含材料費	25,490
78452T	人工陰莖植入術(複雜單件式):B 不含材料費	31,895
78453T	人工陰莖植入術(充水單件式):C 不含材料費	38,235
78454T	人工陰莖植入術(充水三件式):D 不含材料費	44,640
78455T	筠閉包莖復位術	450

六、睪丸 Testis

編號	診療項目	收費點數
78651T	隱睪探查術／單側	3,500
78652T	隱睪探查術／雙側	5,000
78653T	假睪丸植入術	5,000

八、輸精管及精囊 Vas Deferens & Seminal Vesicle

編號	診療項目	收費點數
79051T	輸精管再通術／單側或雙側	22,500
79052T	輸精管結紮術 註：本項收費點數已包含手術費及手術一般材料費 53%之點數在內，不得另行加計費用。	4,000

九、精索 Spermatic Cord

編號	診療項目	收費點數
79251T	陰莖血管重建術	12,000
79252T	陰莖深部靜脈結紮術	8,000
79253T	陰莖深部動脈吻合術 Penile deep dorsal A-V anastomosis	26,470

十、前列腺 Prostate

編號	診療項目	收費點數
79451T	綠光雷射汽化術 Green Light PVP 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費	34,000
79452T	鈹雷射攝護腺汽化術 註：1. 本項係以定額收費。 2. 所訂點數中，已包含病房費、診察費、藥事服務費、藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費、麻醉費、手術費、一般材料費及特殊材料費等相關費用。 3. 全部自費項目，不得向健保申報費用。	170,000
79453T	HoLAP 鈹雷射前列腺汽化術 註：1. 本項係以定額收費。 2. 所訂點數中，已包含病房費、診察費、藥事服務費、藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費、麻醉費、手術費、一般材料費及特殊材料費等相關費用。	150,000
79454T	極光雷射攝護腺汽化術 Biolitec Diode 980nm Laser System 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費	35,000
79455T	達文西機械手臂系統輔助攝護腺根除手術之儀器及耗材	200,000

	使用費	
79456T	達文西機械手臂系統輔助輸尿管腎 盂成形手術之儀器及 耗材使用費 Robotic-Assisted Ureteropyeloplasty	200,000
79457T	達文西機械手臂系統輔助腎臟部分 或腎臟全切除手術之儀器及耗材使 用費 Robotic-Assisted Partial Nephrectomy or Radical Nephrectomy	200,000
79458T	達文西機械手臂系統輔助腎上腺切 除手術之儀器及耗材 使用費 Robotic-Assisted Adrenalectomy	200,000
79459T	達文西機械手臂系統輔助膀胱全切 除手術之儀器及耗材 使用費 Robotic-Assisted Radical Cystectomy	200,000
79460T	達文西機械手臂系統輔助部分膀胱 或膀胱憩室切除手術之儀器及耗材 使用費 Robotic-Assisted partial cystectomy or excision of Bladder diverticulum	200,000
79461T	達文西機械手臂系統輔助膀胱或尿 道瘻管修補手術之儀器及耗材使用 費 Robotic-Assisted Vesical or urethral fistulectomy	200,000
79462T	達文西機械手臂系統輔助骨盆腔器 官脫垂修補手術之儀器及耗材使用	200,000

	費 Robotic-Assisted pelvic organ prolapse surgery	
79463T	“安度凱爾”低溫手術系統治療前 列腺癌 備註：1、限經過放射線治療後復發 或前列腺癌初始治療的個案。 2、本項收費點數已包 含手術技術費、定位技術費、一般 材料費及特殊材料費在內。	180,000
79464T	銥雷射攝護腺汽化切除術 Thulium laser vaporesction of the prostate 註：本項收費內含一般材料費，不 含特殊材料費及麻醉費。	30,305
79465T	攝護腺癌海福刀微創標靶治療 Hiph-Intensity Focused Ultrasound for prostate cancer 註：本項收費點數包含護理費、診 察費、病房費、藥品費、藥事服務 費、各項檢查及治療處置費、注射 費、手術費、麻醉費、一般材料費 及特殊材料費	300,000
79466T	釹雷射攝護腺剷除術 Holmium Laser enucleation of the prostate 註：本項收費點數包含手術費；不 含特殊材料費。	35,000
79467T	雙波長雷射攝護腺汽化切除術 Multipulse Laser vaporesction of the prostate 註：本項收費點數包含手術費、一 般材料費。	35,000
79468T	磁共振造影與超音波融合導引攝護腺	45,000/次

	切片-三維即時 MRI/3DUS Fusion Prostate Biopsy 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費、特殊材料費，不含磁共振造影費用。	
79469T	海福刀攝護腺癌微創標靶治療 HIFU for prostate cancer 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費，不包含高聚焦超音波治療系統耗材組。	28,000/次
79470T	攝護腺水蒸氣減容手術 Prostate water vapor therapy 註：本項收費點數包含手術費及一般材料費。	40,000/次
79471T	經尿道攝護腺鉍雅各雷射汽化剷除手術 Transurethral Tm:YAG Laser Vapor-Enucleation of the Prostate 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	35,000

第九項 女性生殖

編號	診療項目	收費點數
81051T	前庭大腺腫切開術	200
81052T	陰道墜贅肉切除術	3,000
81053T	子宮內翻症徒手回復術	3,500
81054T	輸卵管結紮術	3,268
81055T	胎兒外回轉術	1,400
81056T	雙手壓迫止血術／包括大動脈壓迫術	420
81057T	胎盤徒手剝離術	2,400
81058T	子宮頸管擴張術	1,000
81059T	輸卵管卵巢移植術卵管架橋術等子	3,300

	宮位置矯正術	
81060T	癒著性子宮粘連剝離	2,700
81061T	子宮破裂手術／包括子宮摘除術	6,000
81062T	子宮破裂手術／其他	2,100
81063T	以昆布或子宮頸擴張囊行子宮頸管擴張術	1,000
81064T	後穹隆穿刺術	700
81065T	取卵手術（經由腹腔鏡或陰道超音波）	7,550
81066T	腹腔鏡取卵	7,550
81067T	輸卵管結紮後重建手術	14,000
81068T	輸卵管造口術	12,000
81069T	雷射子宮頸汽化術	1,000
81073T	胚胎植入術（子宮）	4,000
81077T	減胎手術費（個）	4,200
81078T	腹腔鏡輸卵管胚胎植入術	14,000
81079T	高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤 1 或多顆，肌瘤小於 3 公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_single or multiple myomas, and the diameter<3cm 註：本項收費點數包含手術費。	160,000
81080T	高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，多顆，最大 1 顆肌瘤大於等於 3 公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_multiple myomas, and onlt one myoma ≥3cm 註：本項收費點數包含手術費	180,000
81081T	高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，多顆，超過 2 顆(含)肌瘤大於等於 3 公分 High Intensity Focused	200,000

	Ultrasound Therapy (HIFU)_multiple myomas, and over two myomas $\geq 3\text{cm}$ 註：本項收費點數包含手術費	
81082T	高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤， 1 顆肌瘤，肌瘤大於等於 3 公分且小 於 5 公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_ single myoma, the largest diameter of myoma $\geq 3\text{cm}$, $< 5\text{cm}$ 註：本項收費點數包含手術費	180,000
81083T	高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤， 1 或多顆，最大 1 顆肌瘤大於等於 5 公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_ single or multiple myomas, the largest diameter of myoma $\geq 5\text{cm}$ 註：本項收費點數包含手術費。	200,000
81084T	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房 、肌肉、骨骼及子宮肌瘤)-大於 5 公分 Soft Tissue Tumor Ablation(including thyroid, breast, muscle, bone and uterine tumor ($> 5\text{cm}$) 註:本項收費包含 1 針材料費，超過 另外收費。	19,100
81085T	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房 、肌肉、骨骼及子宮肌瘤)-小於 5 公分 Soft Tissue Tumor Ablation(including thyroid, breast, muscle, bone and	12,960

	uterine tumor (<5cm) 註:本項收費包含 1 針材料費，超過 另外收費。	
--	--	--

第十項 神經外科 Neurosurgery

編號	診療項目	收費點數
83131T	末稍神經吻合分離術 (Neurolysis & Neurorrhaphy)	11,000
83132T	放射線手術 (Radiosurgery)	40,670
83133T	近距治療 (Bradytherapy)	57,340
83134T	微創內視鏡脊椎手術 Minimally invasive endoscopic spine surgery 註：本項收費包含手術費及一般材 料費。	30,000
83135T	循血線手術顯微鏡下血管攝影定位 術 Indocyanine green videoangiography, ICG-VA 註：本項收費包含手術費與藥品費 。	8,000

第十一項 聽器 Auditory System

編號	診療項目	收費點數
84053T	星狀神經節阻斷術	720
84055T	顱底手術	29,600
84056T	T型管置入術	2,800
84057T	微創內視鏡耳部手術 - 耳部異物取出 術 Endoscopic ear surgery - Removal of ear foreign body 註：本項收費點數包含手術費用與一 般材料費及特殊材料費。	925

84058T	微創內視鏡耳部手術-鼓室探查術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Exploratory Tympanotomy 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	5,202
84059T	微創內視鏡耳部手術-鼓膜成型術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Myringoplasty 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	5,930
84060T	微創內視鏡耳部手術-鼓膜切開併通氣 引流管置放術(單側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery - Myringotomy & Ventilation tube intubation (Unilateral) 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	3,881
84061T	微創內視鏡耳部手術-鼓室成型術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Tympanoplasty 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	11,522
84062T	微創內視鏡耳部手術-外耳道腫瘤切除 手術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Removal of external ear tumor 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	4,000

84063T	微創內視鏡耳部手術-耳咽管整型術(單側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery - Tuboplasty (Unilateral) 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	8,000
84064T	微創內視鏡耳部手術-耳咽管整型術(雙側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery - Tuboplasty (Bilateral) 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	13,000
84065T	耳內視鏡技術費 Endoscopic Transcanal Ear surgery 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費	28,000
84066T	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側) Minimally Invasive Endoscopic Eustachian tuboplasty, Unilateral 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費及特殊材料。	46,000
84067T	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側) Minimally Invasive Endoscopic Eustachian tuboplasty, Bilateral 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費及特殊材料。	50,000
84068T	耳內視鏡鼓室成形術-簡單 Endoscopic tympanoplasty-Simple 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	60,000
84069T	耳內視鏡鼓室成形術-複雜 Endoscopic tympanoplasty-Complicated	80,000

	註：本項收費包含手術費及一般材料費。	
84070T	內視鏡微創耳咽管擴張成型術-雙側 Endoscopic Eustachian tuboplasty-bilateral 註：本項收費包含手術費、一般材料費及特殊材料費。	53,000
84071T	內視鏡微創耳咽管擴張成型術-單側 Endoscopic Eustachian tuboplasty-unilateral 註：本項收費包含手術費、一般材料費及特殊材料費。	48,000

第十二項 視器 Visual System 二、角膜 Cornea

編號	診療項目	收費點數
85251T	放射狀角膜切開術／單眼	6,000
85252T	人工角膜放置術	28,000
85253T	角膜縮短術	6,000
85254T	自動層狀角膜整形術 (ALK)	20,000
85255T	準分子雷射角膜屈光術 (Excimer PRK) 註：材料費已內含，不另計收。	18,000
85256T	準分子雷射角膜屈光術(散光) (比照 LASIK+Astigmatism) 註：材料費已內含，不另計收。	20,000
85257T	角膜染色手術	4,800
85258T	角膜磨平術 PTK 註：材料費已內含，不另計收。	7,500
85260T	雷射自體層狀角膜手術 (單眼) 註：材料費已內含，不另計收。	25,025
85261T	散光雷射自體層狀角膜手術 (單眼) 註：材料費已內含，不另計收。	28,000
85262T	虹膜固定式植入微型鏡片術(單次) phakic intraocular lens	13,000

	implantation 註：不另加計手術一般材料費 53%	
85263T	角膜內層環植入術(單眼) Intra corneal ring implantation 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費	31,000
85264T	飛秒雷射角膜屈光手術(單眼) Intralase 註：本項收費點數包含藥品費、手術費、一般材料費及特殊材料費	19,000

五、虹膜及睫狀體

編號	診療項目	收費點數
85551T	微脈衝雷射光凝治療系統 Micropulse transscleral cyclophotocoagulation 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費及特殊材料費。	20,000/次

六、水晶體 Crystalline Lens

編號	診療項目	收費點數
86051T	無刀雷射水晶體切割術(每眼) Femtosecond Assisted Cataract Surgery 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。	72,000
86052T	白內障手術前置影像導航(單眼) Image Guided Cataract Surgery System	5,000/次

七、玻璃體

編號	診療項目	收費點數
86251T	Avastin 眼內注射 Intravitreal Injection of Anti-vascular Endothelial	8,000/次

	Growth Factor Agents 註：本項收費點數包含手術費、藥品費及一般材料費，單眼/每次。	
--	--	--

十一、眼瞼 Eyelid

編號	診療項目	收費點數
87051T	眼瞼整形術／小	5,530
87052T	眼瞼整形術／大	9,000
87056T	鞘栓植入術(peg insertion) 註：材料費已內含，不另計收	1,500

十二、結膜 Conjunctiva

編號	診療項目	收費點數
87251T	結膜瓣被覆	3,130

十三、前房、鞏膜

編號	診療項目	收費點數
87550T	青光眼微創導管植入術 Microinvasive Glaucoma Surgery, MIGS 註：本項收費點數包含手術費。	22,000
87551T	微創青光眼 Xen45 微創軟管引流手術 Xen45 microinvasive glaucoma surgery	18,000

第十三項 治療性先天殘缺手術

編號	診療項目	收費點數
88101T	漏斗胸重建術	15,200
88102T	裂孔疝氣修補術	12,000
88103T	雞胸重建術	21,150
88104T	會陰部肛門形成術 (Anoplasty (perineal))	6,000
88105T	肛門瘻管截除術	4,000
88106T	高營養靜脈導管	2,700
88107T	結腸造口關閉術	10,000
88108T	輸膽管囊腫切除術	10,000

88109T	肝內門靜脈腸造術	7,200
88110T	小腸切除吻合術	9,200
88111T	腸絞塞分離術／不分大小	9,000
88112T	開腹術	4,000
88113T	膽囊造口術	4,700
88114T	後位肌切除術 (Posterior Myectomy)	6,200
88115T	後腹膜內腫瘤切除術 (不分大小)	14,000
88116T	斜頸手術	6,000
88117T	食道閉鎖直接吻合術	12,000
88118T	頸部食道造瘻術	5,000
88119T	腹會陰牽出術	12,000
88120T	腸道旋轉不良整復術	6,000
88121T	陰囊水腫切除術	8,000
88122T	食道狹窄做重建術	12,000

第十四項、整形、美容

編號	診療項目	收費點數
88601T	雙眼皮成形術	10,000
88602T	隆鼻術/人工模型埋入 Augmentation Rhinoplasty / Prosthesis 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、植入物 (Prosthesis)、特殊藥品、醫材、住院及回診。	50,000
88603T	鼻縮小造形術	13,340
88604T	鼻翼縮小術/單次手術 Nasal Alar Base Reduction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	16,000

88605T	隆下巴／骨	13,340
88606T	隆下巴／矽	10,000
88607T	隆顴突	15,000
88608T	顴突出縮小術	19,000
88609T	下頷骨板突出縮小術	13,000
88610T	隆乳術（雙側） Augmentation Mamoplasty （ Bilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	120,000
88611T	乳縮小造形術	30,000
88612T	乳夾膜切開術（單側） Breast Capsulotomy （ Unilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、植入物（ Prosthesis）特殊藥品醫材、住院及回診。	50,000
88613T	厚唇改薄	6,000
88614T	耳垂加大	6,000
88615T	陽萎重建／陰莖矽棒植入	24,670
88616T	睪丸模型植入	10,000
88617T	陰道前膜修補	13,000
88618T	刺青／每單位	4,000
88619T	真空脂肪抽引術（大）（以 CC 或重量）	20,000
88620T	真空脂肪抽引術（中）（以 CC 或重量）	19,500

88621T	真空脂肪抽引術（小）（以 CC 或重量）	10,500
88622T	小針美容異物切除/單側乳房 Removal Of Cosmetic Foreign Body In The Breast 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材及回診。	60,000
88623T	小針美容異物切除/單側面頰 Removal Of Cosmetic Foreign Body In The Cheek 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	60,000
88624T	小針美容異物切除/上額 Removal Of Cosmetic Foreign Body In The Forehead 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	36,000
88625T	小針美容異物切除/鼻 Removal Of Cosmetic Foreign Body In The Nose 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	25,500
88626T	小針美容異物切除/下巴 Removal Of Cosmetic Foreign Body In The Chin 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	25,500
88627T	磨皮後薄層植皮術／大	11,000

88628T	磨皮後薄層植皮術／中	8,000
88629T	磨皮後薄層植皮術／小	5,470
88630T	疤痕重整／大	15,000
88631T	疤痕重整（中）	9,000
88632T	疤痕重整（小）	5,500
88633T	W成形術／單一	3,470
88634T	眼皮去皺術／下	13,000
88635T	眼皮去皺術／上	12,000
88636T	臉皮去皺術／前頸部	20,000
88637T	臉皮去皺術（雙側頰頸部） Facelift Of The Cheek And Neck 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	150,000
88638T	臉皮去皺術（眉上部）	18,000
88639T	乳尖改短改小	13,072
88640T	腹部去皺術	26,670
88641T	化學性去皺術	14,000
88642T	陷下乳頭提升術（單側） Elevation of inverted nipple （Unilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	18,000
88643T	乳房下垂提升	24,670
88644T	毛叢移植／每叢	500
88645T	隆鼻術自體骨埋入	11,340

88646T	臂部去脂術	26,670
88647T	鼻組織內異物取出／簡單	8,000
88648T	鼻組織內異物取出／複雜	16,000
88649T	鼻部小修正／不超過鼻部 1/4 範圍	6,000
88650T	唇變厚	20,000
88651T	唇角整形術	16,000
88652T	腹部拉皮手術	40,000
88653T	外耳整形／一側	8,000
88654T	外耳整形／二側	16,000
88655T	電波拉皮 Radiofrequency 註 1：本項收費點數包含診察費。 2：本項收費為單次收費，每月施行 1 次，每次時間 40 分鐘，每一療程為 3 到 4 次。	4,000
88656T	皮贅肉去除術 Remove of Skin Tags 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含上機費。	200/每顆
88657T	皮贅肉去除術 Remove of Skin Tags 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含上機費。	1,000/每平方公分
88658T	老人斑去除術 Removal of Seborrheic Keratosis 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含上機費。	400/每顆
88659T	老人斑去除術	1,000/每平方公分

	Removal of Seborrheic Keratosis 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含上機費。	
88660T	疤痕重整（1-2 公分） Scar Revision （1-2cm） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	8,000
88661T	疤痕重整（2-5 公分） Scar Revision （2-5cm） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	15,000
88662T	疤痕重整（>5 公分） Scar Revision （>5cm） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	30,000
88663T	單側局部皮瓣乳房重建 Unilateral Local Flap Breast Reconstruction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	8,000
88664T	男性女乳切除（雙側） Excision Of Gynecomastia （Bilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	30,000
88665T	男性女乳抽吸術（雙側） Liposuction For Gynecomastia （Bilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	30,000
88666T	臉部痣切除（每顆） Excision Of Facial Nevus （Per	2,000

	Lesion) 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	
88667T	痣切除（臉部除外）（每顆） Excision Of Nevus （Non-Facial） （Per Lesion） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	1,000
88668T	抽脂/簡單（補抽） Liposuction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	18,000
88669T	抽脂/中度（1 區域） Liposuction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	24,000
88670T	抽脂/複雜（2 區域以上） Liposuction 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	30,000
88671T	脂肪移植術（每區） Fat graft （Per Area） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，以區計價，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品、醫材、住院及回診。	15,000
88672T	乳頭改短改小（雙側） Nipple reduction （Bilateral） 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費。	30,000
88673T	臉皮去皺術（前額部） Facelift Of The Forehead Lift 註：本項收費點數包含手術費與一	100,000

	般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	
88674T	臉皮去皺術（顳部） Facelift Of The Temporal Lift 註：本項收費點數包含手術費與一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診。	80,000

第十五項、內分泌

編號	診療項目	收費點數
88801T	甲狀腺腫瘤射頻燒灼術-大於 5 公分 Thyroid Gland Neoplasm Radiofrequency Ablation, RFA(>5cm) 註：本項收費僅包含手術費，不包含特殊材料費。	20,000
88802T	甲狀腺腫瘤射頻燒灼術-小於等於 5 公分 Thyroid Gland Neoplasm Radiofrequency Ablation, RFA($\leq$ 5cm) 註：本項收費僅包含手術費，不包含特殊材料費。	10,000

第十六項、其他

編號	診療項目	收費點數
88901T	達文西系統儀器使用費 Da Vinci equipment utilization	50,000
88902T	3D 內視鏡手術技術費 Three dimensional laparoscopic surgery	30,000
88903T	達文西機械手臂系統輔助手術使用費（簡單）	67,471

	DA VINCI ROBOTIC SURGICAL SYSTEM USAGE FEE LEVEL1 註：本項收費點數包含技術費、材料費， 特材費另計。麻醉費及住院費用健保給付。 。	
88904T	達文西機械手臂系統輔助手術使用費(中 度) DA VINCI ROBOTIC SURGICAL SYSTEM USAGE FEE LEVEL2 註：本項收費點數包含技術費、材料費， 特材費另計。麻醉費及住院費用健保給付。 。	80,000
88905T	達文西機械手臂系統輔助手術使用費(複 雜) DA VINCI ROBOTIC SURGICAL SYSTEM USAGE FEE LEVEL3 註：本項收費點數包含技術費、材料費， 特材費另計。麻醉費及住院費用健保給付。 。	120,000
88906T	術中 3D 立體影像導航術使用費 Intra- operative 3D image and navigation 註：本項收費點數包含手術費及一般材料 費。	63,000 /次
88907 T	脊椎微創手術系統 Minimally Invasive Spinal Surgical System 註：本項收費包含使用脊椎微創手術系統 儀器設施之使用費、 醫師費及設備折舊費用。	15,000
88908 T	羅莎機械手臂導航手術系統(關節置換) ROSA Recon System (Arthroplasty) 註：本項收費包含羅莎機械手臂導航手術 系統之使用費、機械	140,000

	手臂之耗材，不含人工關節植入物、手術費、麻醉費、住院及回診費用。	
88909T	機器手臂人工關節置換輔助系統 Robatic-Arm assisted Arthroplasty System 註：本項收費點數包含儀器操作使用技術費、儀器特殊材料費；手術費（含一般材料費）及人工關節另計。	250,000

第八節 輸血及骨髓移植 通則： 一、輸血以大手術及外傷等嚴重之組織損傷或失血過多及嚴重特殊疾病，危及生命，其他藥物不能救急時為之。 二、每次輸血時，得檢查血型測定（ABO typing）、Rh 血型檢查（Rh type）及抗體普檢試驗（Antibody Screening Test）各一次，其檢查費用另計。 三、使用冷凍沉澱品（cryoprecipitate），凝血酶（thrombin）或血漿（plasma），不另收交叉試驗費用。 四、輸血以使用捐血機構或血液銀行血液為原則，為病患輸血安全，得重做一次血袋之血型測定 Rh（D）血型檢查，其檢查費用另計。 五、供血者需符合中央衛生主管機關公告之「供血者健康標準」。 六、使用輸血，應於病歷上註明血液來源（含供血者姓名、身分證號、詳細住址、血型及供血數量）。 第一項 輸血費

編號	診療項目	收費點數
93051T	紅血球濃縮液／每單位 250CC （非向捐血中心、家屬或親友取血）	2,080
93052T	洗滌紅血球／每單位 250CC （非向捐血中心、家屬或親友取血）	2,165
93053T	血小板濃縮液／六單位 （非向捐血中心、家屬或親友取血）	8,200
93054T	血小板濃縮液／六單位 （向家屬親友取血）	5,200
93055T	白血球濃縮液／六單位 （非向捐血中心、家屬或親友取血）	9,800
93056T	血漿交換術	6,200

93057T	白血球濃縮液／六單位 (向家屬親友取血)	6,800
93058T	血型抗體力價鑑定 Anti A & Anti B Titer	940

第四項 輸血特殊治療材料費

編號	診療項目	收費點數
94501T	H E S + A C D - A	3,250

第十節 麻醉費 通則： 一、表列診療項目編號 96051T 至 96069T 及健保支付標準 9600 2C、96003C、96023B、96025B、96026B 所訂收費點數均 內含麻醉材料費及藥劑費，表列以外診療項目則按麻醉 費所定收費點數加計 50%。 二、表面麻醉、浸麻醉或簡單之傳導麻醉之費用均已包含在 手術費用內，不另計價；另麻醉材料費已包括蘇打石灰 Soda lime、笑氣 Nitrous oxide、氧氣 oxygen 及麻醉 藥膏 Anesthetic jelly 及麻醉用氣體等在內，不另計 價。 三、為同一目的施行二種以上之麻醉費，應按主麻醉所定點 數計算之。 四、凡未列之其他麻醉技術費用，應就已列項目中，按其最 為近似之麻醉項目所定點數計算之。 五、麻醉時間之計算，以手術室麻醉開始為起點，手術完畢 為止點；住院病患得另加十五分鐘為麻醉前之準備時間。 六、病人因心臟手術、腦部手術、休克或急診而必須立即手 術者，同次手術之麻醉費得按所定收費點數加計 20%， 但麻醉材料費及藥劑費不得比例加計。 七、凡對六歲以下兒童施行麻醉者予以加成計算，病人年齡 未滿二歲者，依表定點數加計 30%；年齡在二歲至六歲 者，則依表定點數加計 20%。

編號	診療項目	收費點數
96051T	癌症疼痛治療	4,400
96052T	疼痛治療處置	400
96053T	病患自控式止痛 IV PCA 及 Epidural PCA 備註：本項收費點數已包含所有麻醉材料費、藥劑費及處置費在內，不另計價。	6,300/3 天
96054T	周邊神經阻斷術	2,500
96055T	中樞神經阻斷術	5,000
96056T	脊椎關節注射	6,000
96057T	神經破壞術	10,000
96058T	無痛分娩 註：	8,000

	1. 本項係以定額收費。 2. 所訂收費點數中已包含麻醉材料費及藥劑費在內。	
96059T	無痛鏡檢麻醉（胃鏡） Sedation/anesthesia for upper gastrointestinal endoscopy（gastroscopy/panendoscopy） 註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。	3,000
96060T	術後局部止痛 註：本項收費點數已含麻醉材料費及藥劑費在內。	4,200
96061T	無痛鏡檢麻醉（大腸鏡） Sedation/anesthesia for lower gastrointestinal endoscopy（colonoscopy） 註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。	4,000
96062T	無痛鏡檢麻醉（胃鏡、大腸鏡雙項或經內視鏡逆行性膽胰管攝影術（ERCP） Sedation/anesthesia for upper and lower gastrointestinal endoscopy（gastroscopy/panendoscopy and colonoscopy） or endoscopic retrograde cholangiopancreatography（ERCP） 註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。	6,000
96064T	遠絡療法(Enrac Therapy)	750
96065T	超音波引導周邊神經阻斷術 Ultrasound Guided Peripheral Nerve Blocks	3,500
96066T	影像引導硬脊膜外介入性疼痛處置	5,000

96067T	重度鎮靜麻醉小於 1(含) 小時 Deep sedation($\leq 1\text{hr}$) 註： 1. 本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 2. 適應症： (1) 高危無痛檢查-無痛支氣管鏡 (2) 高危病人鎮靜-CT、MRI、心導管室、血管攝影室 (3) 自費顏面手術-眼科、整型外科 (4) 牙科手術 (5) 超音波導引下肝腫瘤燒灼術 (6) 內視鏡超音波檢查。本項收費點數包含治療處置費、特殊材料費。	5,000
96068T	「重度鎮靜麻醉大於 1 小時-每半小時加計」 註： 1. 本項收費點數含藥品費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 2. 收費上限 5,000 元(半小時 2,500 元*2)。	2,500
96069T	最適肌壓手術輔助處置術(OMT) The optimal muscle tension assisted procedure service(OMT) 註：本項收費點數包含本項含藥品費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。	6,000
96070T	進階呼吸道通氣術 Advanced aeroporotomy 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費	980
96071T	一日多重模式術後止痛 One-day multimodal post-operative	5,000

	pain control 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、注射費、一般材料費及特殊材料費	
96072T	三日多重模式術後止痛 Three-day multimodal post-operative pain control 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、注射費、一般材料費及特殊材料費；七日內收費上限為 10,000 元。	10,000
96073T	單次使用個人拋棄式體溫維持系統 Personal temperature management 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費	2,000
96074T	麻醉睡眠深度監測-成人 Monitoring Depth of Anesthesia-Adult 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	1,600
96075T	麻醉睡眠深度監測-兒童 Monitoring Depth of Anesthesia-Child 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	2,800
96076T	無痛內視鏡之黏膜下切除麻醉費 Painless Endoscopic Intervention 註：本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。	10,000
96077T	小腸內視鏡檢查麻醉費 Sedation for Enteroscopy	10,000

	註：本項收費包含藥品費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。	
96078T	內視鏡胃內水球置入術麻醉費（置入） Sedation for Intragastr. ballon (In) 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費。	10,000
96079T	內視鏡胃內水球置入術麻醉費（取出） Sedation for Intragastr. ballon (Out) 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費。	10,000
96080T	放射線導引神經止痛注射：單一部位 Fluoroscope-guided single injection 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。	5,396
96081T	放射線導引神經止痛藥物注射：兩個部位 Fluoroscope-guided two injection 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。	6,291
96082T	放射線導引神經止痛藥物注射：多處 Fluoroscope-guided multiple injection 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。	8,052
96083T	神經肌肉阻斷監視 Neuro muscular block monitor	2,580
96084T	影像導引椎間盤核整形術 Image-guided disc neucleoplasty 註：本項收費點數包含手術費。	8,190
96085T	瑞吩坦尼麻醉精密控制術中止痛術	700

	Peri-operative pain control with remifentanyl by target-controlled infusion 註:本項收費點數包含藥品費、一般材料費。	
96086T	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦植入手術 Intrathecal pump implantation 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。	18,240
96087T	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦劑量調整作業 Intrathecal pump dose adjustment 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。	1,620
96088T	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦藥物填充作業 Intrathecal pump drug replacement 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。	2,140
96089T	永久性脊髓刺激器置入手術與測試費 Permanent SCS implantation and trial 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。	15,030
96090T	測試用脊髓刺激器置入手術與測試費 Temporary SCS implantation and trial 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。	11,100
96091T	經鼻快速加熱濕化高氧氣道處置術 Transnasal Humidified Rapid-Insufflation Ventilatory Exchange (THRIVE)	2,500

	註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、一般材料費、特殊材料費。	
96092T	持續疼痛指數監控暨處置 Continuous Pain Management	5,800
96093T	舒適鎮靜處置術(60 分鐘以下) Optimal sedation technique initial 60 mins 註：本項收費包含藥品費、治療處置費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費等。	8,000
96094T	舒適鎮靜處置術(超過 60 分鐘，一次性收費) Optimal sedation technique second 30 mins 註：本項收費包含藥品費、治療處置費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費等。	5,000
96095T	七日多重模組止痛 Seven-day multimodal post-operative pain control 註：含耗材、藥品及 PCA 病房照護(由醫師與護理師，每日常態與不定時到病房訪視病人，包含劑量調整、衛教、處理副作用、加強救急止痛藥與登錄訪視紀錄)。	18,000/7 天
96096T	單次使用個人拋棄式體溫維持系統（成人） Single-use personal disposable body temperature maintenance system (Adult) 註：本項為治療處置費用，係經醫師評估給予單次使用之個人拋棄式體溫維持處置，含拋棄式溫毯等，使用特殊藥品	980

	、醫材者，另行計收。	
96097T	電子聽診連續呼吸音監控術 Electronic Stethoscope Continuous Respiratory Monitoring 註：本項為治療處置費用，係使用電子聽診器連續評估病患鎮靜麻醉中呼吸音之處置，含一般耗材及正音泡棉聽診貼片。	980