

法規名稱：臺北市立醫療院所醫療收費基準

修正日期：民國 114 年 12 月 22 日

當次沿革：中華民國 114 年 12 月 22 日臺北市政府衛生局北市衛企字第 11431611501 號令修正發布部分規定，編號 12208T 至編號 12249T 溯自 113 年 2 月 9 日起生效；編號 08159T、編號 12184T、編號 12250T 至編號 12252T 溯自 114 年 5 月 22 日起生效；編號 12253T、編號 30563T 溯自 114 年 6 月 23 日起生效，其餘 114 年 12 月 22 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 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | 800 元(上限人數六人) | |
| 01057T | <p>預立醫療照護諮商門診-意願人本身 第一次收費</p> <p>註 1：臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2：本項收費點數包含</p> <p>(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。</p> <p>(2)掛號費 50 元。</p> <p>(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。</p> <p>(4)預立醫療決定書上傳費 400 元。</p> <p>(5)依實際使用項目計收上述費用。</p> | 3,500 |
| 01058T | <p>預立醫療照護諮商門診-意願人本身 第二次收費</p> <p>註 1：臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2：本項收費點數包含</p> <p>(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。</p> <p>(2)掛號費 50 元。</p> <p>(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。</p> <p>(4)預立醫療決定書上傳費 400 元。</p> <p>(5)依實際使用項目計收上述費用。</p> | 1,750 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 01059T | <p>預立醫療照護諮商門診-同行家屬收費</p> <p>註 1：臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2：本項收費點數包含</p> <p>(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。</p> <p>(2)掛號費 50 元。</p> <p>(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。</p> <p>(4)預立醫療決定書上傳費 400 元。</p> <p>(5)依實際使用項目計收上述費用。</p> | 1,750 |
| 01060T | <p>門診諮詢費</p> <p>Outpatient consultation fee</p> <p>註：本項收費係以定額收費，並不得申報健保給付。</p> | 200 |
| 01061T | <p>遺傳性癌症家族諮詢</p> <p>Hereditary cancer genetic counseling</p> | 1,766 |
| 01062T | <p>通訊診察費</p> <p>註：本項係以定額收費。</p> | 1,000 |
| 01063T | <p>傷口造口照護費 Wound Ostomy care fee</p> <p>註：本項收費點數包含診察費。</p> | 350 |
| 01064T | <p>藥療照護管理 Pharmacist Counseling Clinic</p> | 200 |
| 01065T | <p>確診或疑似罹患 COVID-19 驗屍費(含交通費)</p> <p>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。</p> | 6,500 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 01066T | <p>單一部位工作能力損失鑑定 Evaluation of loss of earning capacity (one system)</p> <p>註： 1. 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。 2. 鑑定費用包含會談及鑑定書。</p> | 1,0000 |
| 01067T | <p>國際通訊診療服務(每 30 分鐘為單位)) International tele-clinic service</p> | 2,300 |
| 01068T | <p>醫療營養諮詢門診 Medical Nutrition Consultation Clinic(每人 次)</p> <p>註：如已使用健保收費項目，不得再向病人收取自費。</p> | 350 |
| 01069T | <p>預立醫療照護諮商 Advance Care Planning，二人團體</p> <p>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. 二人團體每人 1,500 元(第 1 位及第 2 位費用相同)。</p> | 1,500 |
| 01070T | <p>預立醫療照護諮商 Advance Care Planning，三人團體</p> <p>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。</p> | 1,000 |

| | | |
|--|--|--|
| | 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)。 | |
|--|--|--|

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 3,000 元病床數不得低於單人差額病床總 | 5,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 數之 65%。 | |
| 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、坐臥兩用陪病椅。 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 |

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 Ketamine screen) | 500 |
| 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 saroidosis。 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 117 年 5 月 21 日止。 | 4,000 |
| 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?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 | <p>新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢 Newborn Screening for Duchenne Muscular Dystrophy</p> | 350 |
| 08166T | <p>次世代全外顯子定序檢測 Whole Exon Sequencing examination</p> | 30,000 |
| 08167T | <p>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。</p> | 25,000 |
| 08168T | <p>血小板反應 P2Y12 Reaction Units</p> | 4,000 |
| 08169T | <p>連續葡萄糖監測儀技術費 Installing the CGMS</p> | 900 |
| 08170T | <p>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。</p> | 30,000/次 |
| 08171T | <p>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。</p> | 15,000/次 |
| 08172T | <p>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</p> | 8,000/次 |

| | | |
|--------|---|----------|
| | <p>罕見疾病之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | |
| 08173T | <p>遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-產前常見遺傳疾病</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 30,000/次 |
| 08174T | <p>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）</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 30,000/次 |
| 08175T | <p>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）</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 3,000/次 |
| 08176T | <p>遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗-產前已知突變確認</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>2. 自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 5,000/次 |
| 08177T | <p>酒精代謝?基因檢驗</p> <p>genetic test related to alcohol</p> | 2,000/次 |

| | | |
|--|------------------------------|--|
| | metabolism 註：本項收費包含一般材料費。 | |
|--|------------------------------|--|

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 |

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 Blood test : selenium 註：本項收費點數包含各項檢查費。 | 750 |

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 Toxicant Screening Test- Organophosphorus | 2,000 |
| 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 of whole 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 | 氮端第一型膠原蛋白段片 (E1A) 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?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 (去氧核醣核酸雙向定序方法 一段外顯子) | 4,000 |
| 12170T | 上皮生長基因受體突變分析 (去氧核醣核酸雙向定序方法 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： | 2,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | |
| 12173T | <p>幽門螺旋桿菌抗原檢測</p> <p>Helicobacter pylori antigen rapid test</p> | 1,060 |
| 12174T | <p>腫瘤標記 DR-70 篩檢 DR-70</p> | 4,800 |
| 12175T | <p>神經元特異性烯醇酶 (Neuron-specific enolase, NSE)</p> <p>註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費</p> | 400 |
| 12176T | <p>細胞角質素 21-1 (CYFRA21-1)</p> <p>註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費</p> | 400 |
| 12177T | <p>前列腺健康指數 (phi, prostate health index)</p> | 2,300 |
| 12178T | <p>聽損基因檢測 Deafness Gene Mutation Detection</p> | 4,000 |
| 12179T | <p>循環性腫瘤細胞計數檢測</p> <p>Circulating Tumor Cell Test</p> | 28,000 |
| 12180T | <p>肺癌藥物基因檢測 (11 genes)</p> <p>Genetic assay for lung cancer target therapy (11 genes)</p> | 50,000 |
| 12181T | <p>大腸癌藥物基因檢測 (14 genes)</p> <p>Genetic assay for colorectal cancer target therapy (14 genes)</p> | 50,000 |
| 12182T | <p>乳癌藥物基因檢測 (10 genes)</p> <p>Genetic assay for breast cancer target therapy (10 genes)</p> | 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：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。 | 8,600 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 12188T | EGFR C797S 基因突變分析 EGFR C797S mutation assay | 8,600 |
| 12189T | 磷脂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 檢驗需求。 | 800 |

| | | |
|--------|---|---------|
| 12197T | <p>新型冠狀病毒抗原檢測(S)+(N) COVID-19 Total Antibody-(S)+(N)</p> <p>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。</p> | 1,500 |
| 12198T | <p>NIPS1 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 1</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。</p> | 12,000 |
| 12199T | <p>NIPS2 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 2</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。</p> | 24,000 |
| 12200T | <p>NIPS3 型非侵入性產前胎兒染色體篩檢 Noninvasive prenatal screening 3</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療處置費。</p> | 32,000 |
| 12201T | <p>安欣娜乳癌腫瘤基因檢測 PAM50, Prosigna</p> <p>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。</p> | 160,000 |

| | | |
|--------|---|----------|
| 12202T | <p>單一抗原 PRA (Single Antigen Flow PRA)</p> <p>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。</p> | 50,000 |
| 12203T | <p>NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>腫瘤標記 CA72-4</p> <p>註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。</p> | 400/次 |
| 12205T | <p>大?性類天?瘡抗體檢測 Anti-BP180 IgG</p> <p>註：本項收費點數包含各項檢查費。</p> | 1,000 |
| 12206T | <p>天?瘡抗體檢測 Anti-DSG1 IgG</p> <p>註：本項收費點數包含各項檢查費。</p> | 1,000 |
| 12207T | <p>尋常性天?瘡抗體檢測 Anti-DSG3 IgG</p> <p>註：本項收費點數包含各項檢查費。</p> | 1,000 |
| 12208T | <p>染色體檢驗</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒 | 6,500 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | <p>染色體與基因變異檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | |
| 12209T | <p>X 染色體脆折症(產後)</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 4,000 |
| 12210T | <p>X 染色體脆折症(產前)</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 6,000 |
| 12211T | <p>脊髓性肌肉萎縮症(產後)</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 2,500 |
| 12212T | <p>脊髓性肌肉萎縮症(產前)</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 6,000 |
| 12213T | <p>海洋性貧血</p> <p>註：</p> | 6,500 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 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。 | |
| 12214T | <p>A 型 B 型血友病 (F8 第一階段)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>A 型 B 型血友病 (F8 基因定序)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>A 型 B 型血友病 (MLPA)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>A 型 B 型血友病 (F9 基因定序)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 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。 | 5,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 3. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。 | |
| 12223T | <p>裘馨氏肌肉萎縮症(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 12224T | <p>裘馨氏肌肉萎縮症(已知突變點)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>亨丁頓舞蹈症</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>戊二酸血症第一型(基因定序)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>戊二酸血症第一型(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 | 6,000 |

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

| | | |
|--------|---|--------|
| | <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 | |
| 12233T | <p>法布瑞氏症(基因定序)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>法布瑞氏症(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>法布瑞氏症(已知突變點)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>法布瑞氏症(MLPA)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | 4,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 至 116 年 2 月 8 日止。 | |
| 12237T | <p>高雪氏症(基因定序)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 12238T | <p>高雪氏症(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>高雪氏症(已知突變點)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>高雪氏症(MLPA)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>脊髓小腦退化性動作協調障礙(SCA 第一階段)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 | 11,000 |

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

| | | |
|--------|--|-------|
| | 至 116 年 2 月 8 日止。 | |
| 12246T | <p>狄喬治症候群(產後)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 |
| 12247T | <p>狄喬治症候群(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>威廉斯氏症候群(產後)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>威廉斯氏症候群(產前)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>唐氏症次世代定序篩檢</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市立萬芳醫院適用。 2. 檢測項目類別：產前及新生兒 | 7,500 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | <p>染色體與基因變異檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。</p> | |
| 12251T | <p>NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 PLUS 三十八合一</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。</p> | 38,000 |
| 12252T | <p>白血病即時定量聚合?連鎖反應法</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 114 年 5 月 22 日至 117 年 5 月 21 日止。</p> | 3,571 |
| 12253T | <p>NIPT-十四合一</p> <p>註：</p> <p>1. 臺北市立萬芳醫院適用。</p> <p>2. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 114 年 6 月 23 日至 117 年 6 月 22 日止。</p> | 25,000 |
| 12254T | <p>精準健康全外顯子檢測</p> <p>Next Generation Sequencing Whole Exome Sequencing and Pharmacogenomics</p> <p>註：</p> <p>1. 本項為次世代全外顯子定序含藥物基因體學檢測。</p> <p>2. 本項收費包含各項檢查費。</p> | 33,300 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 12255T | <p>抗肌炎抗體</p> <p>Myositis Specific Antibody</p> <p>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 α , Mi-2 β , TIF1 γ , 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。</p> | 2,900 |
|--------|---|-------|

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 Special Culture) | 200 |
| 13034T | 好氧特別培養 (Aerobic Special Culture) | 200 |
| 13035T | <p>特種抗生素敏感試驗</p> <p>Sensitivity Test by Special Disk Antibiotics</p> <p>1 菌種</p> | 150 |
| 13036T | 2 菌種 | 230 |
| 13037T | 3 菌種 | 300 |
| 13038T | <p>特種抗生素敏感試驗 (試管法)</p> <p>(Sensitivity Test by Tube-Method</p> | |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 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 | 6, 900 |

| | | |
|--------|---|----------|
| | (GI) 註：本項收費包含一般材料費。 | |
| 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 切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 + 定型 | 3,800 |
| 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 | 12,553 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 料費。 | |
| 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天連續式心電圖紀錄檢查 3 day continuous ECG scan 註：本項收費點數包含各項檢查費 、特殊材料費。 | 5,200 |

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 | 8,000 |

| | | |
|--------|---|-----------|
| | Radio-Frequency Ablation 註：1. 不含麻醉技術費 2. 不含電極針 | |
| 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 | 超音波肝纖維化掃瞄檢查 Fibroscan 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。 | 1,500 |
| 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費(雙眼)。 | 600/次 |

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 Malingering 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 | 470 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | accuity cards. (TAC) | |
| 23837T | 睫狀體調節機能分析檢查 (Accommodometry) | 470 |
| 23838T | 潛在視力機能測定 Potential accuity 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 | 3,400 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | In Situ Hypridization) | |
| 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(去氧核醣核酸雙向定序) BRAF mutation analysis(bidirectional DNA sequencing) | 4,000 |
| 25042T | EGFR 基因突變即時聚合?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 115 年 12 月 12 日止。 | 18,000/次 |
| 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 |

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 | 2,700 |

| | | |
|--------|---|----------|
| | 另計) Trodat Spect Scan | |
| 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 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。 | 68,000 |
| 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 (NOx)) | 580 |
| 27176T | 穀醯酸脫梭酶抗體 (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 | 12,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | esophageal Prosthesis | |
| 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 Tattooing 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、特殊材料費。 | 6,900 |
| 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 | 2,500 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>Evaluation of Swallowing (FEES) Test</p> <p>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</p> | |
| 28067T | <p>胃鏡用鎮靜止痛術</p> <p>Endoscopy under sedation and anagelsia</p> <p>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。</p> | 1,880/次 |
| 28068T | <p>大腸鏡用鎮靜止痛術</p> <p>Colonoscopy under sedation and anagelsia</p> <p>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。</p> | 2,380/次 |
| 28069T | <p>胃鏡及大腸鏡用鎮靜止痛術</p> <p>Endoscopy & Colonoscopy under sedation and anagelsia</p> <p>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。</p> | 2,880/次 |
| 28070T | <p>內視鏡抗逆流黏膜切除術</p> <p>Anti-reflux mucosectomy (ARMS)</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。</p> | 30,000 |
| 28071T | <p>抗逆流黏膜結紮術</p> <p>Anti-reflux band ligation (ARBL)</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費。</p> | 20,000 |
| 28072T | <p>內視鏡抗逆流黏膜燒灼術</p> <p>Anti-reflux mucosal ablation (ARMA)</p> <p>註：本項收費包含各項檢查及治療</p> | 20,000 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | 處置費、一般材料費。 | |
| 28073T | 大腸鏡即時電腦輔助癌肉偵測系統 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 | 磷酸甘油酯 | 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. 絲球體瀘過值，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 | 子癩前症風險篩檢 (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 | 3,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | <p>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)。</p> <p>3. 限設有睡眠中心者收取。</p> | |
| 30550T | <p>新生兒篩檢費 Newborn Screen</p> <p>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。</p> | 750 |
| 30551T | <p>鈣衛蛋白檢測 Calprotectin</p> | 1,800 |
| 30552T | <p>非侵入性胎兒染色體檢測-基本版</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 18,000 |
| 30553T | <p>脊髓性肌肉萎縮症篩檢-ddPCR</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：產前及新生兒染色體與基因變異檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 2 月 9 日至 116 年 2 月 8 日止。</p> | 2,480 |
| 30554T | <p>阿茲海默症血液檢測- IMR</p> <p>Immuno-magnetic Reduction Assay for Alzheimer Disease (IMR AD)</p> | 12,000 |
| 30555T | <p>脂蛋白?元 E 基因分型檢測</p> <p>Apolipoprotein E (APOE) Genotyping</p> | 2,000 |
| 30556T | <p>子宮頸癌甲基化基因檢測</p> <p>Cervix Methylation Test (Cervi-M)</p> | 3,000 |
| 30557T | <p>酒精代謝基因檢測</p> <p>Alcohol Metabolic Genes</p> | 3,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | Genotyping | |
| 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 Panel T790M/L858R/Del | 12,000 |
| 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。 | 30,000 |

| | | |
|--------|---|-----------|
| | <p>2. 檢測項目類別：遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測。</p> <p>3. 計畫效期：自 114 年 6 月 23 日至 117 年 6 月 22 日止。</p> | |
| 30564T | <p>自費腕錶式活動記錄檢測</p> <p>註</p> <p>1：本項係以定額收費。</p> <p>2：檢測紀錄時間為 1 週，含結果判讀。</p> | 1,500 |
| 30565T | <p>MSI 微衛星不穩定性檢測</p> <p>Microsatellite Instability Assay (MSI)</p> | 5,000 |
| 30566T | <p>Pan-cancer 廣泛性腫瘤游離 DNA 基因突變檢測</p> <p>Pan-cancer Cell-Free Assay</p> | 90,000 |
| 30567T | <p>Comprehensive 廣泛性腫瘤藥物基因突變檢測 Comprehensive Cancer Genetic Assay</p> | 120,000 |
| 30568T | <p>MPL 基因突變檢測 MPL Mutation Test</p> | 3,000 |
| 30569T | <p>CALR 基因突變檢測 CALR Mutation Test</p> | 3,000 |
| 30570T | <p>MYD88 基因突變檢測 MYD88 Mutation Test</p> | 3,000 |
| 30571T | <p>HER2 CNV 分析 HER2 CNV Analysis</p> | 10,000 |
| 30572T | <p>全方位癌症基因組織檢測</p> <p>Foundation One CDx</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：抗腫瘤藥物之伴隨檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 4 月 11 日至 116 年 4 月 10 日止。</p> | 135,000/次 |
| 30573T | <p>全方位癌症基因血液檢測</p> | 135,000/次 |

| | | |
|--------|--|-----------|
| | FoundationOne Liquid CDx 註： 1. 檢測項目類別：抗癌藥物之伴隨檢測。 2. 計畫效期：自 113 年 7 月 31 日至 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：抗癌藥物之伴隨檢測。 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/PDGFR A 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 | 130,000/次 |

| | | |
|--------|--|-----------|
| | <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 | |
| 30581T | <p>骨質疏鬆篩檢(Hip X 光) Bone densitometer Souldution</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>細胞遺傳學檢驗</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>癌安克癌症基因檢測 (ACTOnco)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>帕癌檢癌症基因檢測 (ACTHRD)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>癌融克癌症基因檢測 (ACTFusion)</p> <p>註：</p> | 40,000/次 |

| | | |
|--------|---|----------|
| | <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 5 月 31 日至 116 年 5 月 30 日止。</p> | |
| 30586T | <p>肺核克癌症基因檢測 (ACTLung)</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 5 月 24 日至 116 年 5 月 23 日止。</p> | 50,000/次 |
| 30587T | <p>癌核克癌症基因檢測 (ACTDrug)</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 5 月 24 日至 116 年 5 月 23 日止。</p> | 80,000/次 |
| 30588T | <p>貝癌檢癌症基因檢測 (ACTBRCA)</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 6 月 19 日至 116 年 6 月 18 日止。</p> | 37,000/次 |
| 30589T | <p>BRAF 基因突變檢測</p> <p>註：</p> <p>1. 檢測項目類別：癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 10 月 11 日至 116 年 10 月 10 日止。</p> | 4,000/次 |
| 30590T | <p>以電腦斷層影像 3D 重組行器官精準切除</p> <p>3D SIMULATION FOR ORGAN RESECTION</p> <p>註：本項收費點數包含各項檢查及</p> | 28,000/次 |

| | | |
|--|------------------|--|
| | 治療處置費、技術費及一般材料費。 | |
|--|------------------|--|

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 | 12,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | Therapy) | |
| 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 | 2,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 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。 | |
| 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-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。 | 8,000 |
| 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 for Laparoscopic Surgery 註：本項收費點數包含手術費。 | 10,000 |
| 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 | <p>磁振頻譜脂肪肝定量分析 Magnetic resonance spectroscopy for quantitative analysis of fatty liver</p> <p>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。</p> | 7,000/次 |
| 33198T | <p>影像導引手術前定位（單一位置） Img. guided pre-op localize-1st</p> <p>註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 18,000/次 |
| 33199T | <p>攝護腺微晶球減容手術 prostatic arterial embolization, PAE</p> <p>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。</p> | 90,000 |
| 33200T | <p>經皮導管式心室輔助系統置放 Percutaneous Ventricular Assist</p> | 30,000/次 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | System 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。 | |
| 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 |

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 | 27,477 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數不含藥品費。 | |
| 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 ≤ 5cm) 註：本項收費點數包含治療處置費 、一般材料費。 | 20,000 |
| 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 |

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。 | 8,000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | 2. 每一療程收費上限金額 16 萬元。 。 | |
| 37061T | 表淺透熱治療 Superficial hyperthermia system 註：本項收費不包含特殊材料費。 | 20,000 |
| 37062T | 自體免疫細胞治療（CIK） 1. 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）。 2. 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繳交。 (2) 品質成效費於療程階段完成後，依照評量結果統一收取，需於每次療程階段結束後一周繳交。如有特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費（6 萬元/劑）。 3. 療程及收費分為 A 方案、B 方案及追加方案如下： (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) 追加方案：含 6 針，180 萬元。 。 4. 本項治療特殊狀況處理流程與療 | 300,000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>程費用補償方案，請依衛生福利部 109 年 4 月 28 日衛部醫字第 1091662642 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。</p> <p>5. 計畫效期：自 111 年 5 月 3 日至 114 年 5 月 2 日止。</p> | |
| 37063T | <p>自體免疫細胞 (CIK) 治療</p> <p>註：</p> <p>1. 適應症：第一至三期實體癌，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。</p> <p>2. 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。</p> <p>(1) 培養技術費包含包含醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取。</p> <p>(2) 品質成效費於療程階段完成後，依照評量結果統一收取。</p> <p>3. 療程及收費分為 A 方案、B 方案及追加方案如下：</p> <p>(1) A 方案：含第一階段 6 針，180 萬元；第二階段 8 針，240 萬元。</p> <p>(2) B 方案：含第一階段 8 針，240 萬元；第二階段 8 針，240 萬元。</p> <p>(3) 追加療程方案：含 6 針，180 萬元。</p> <p>4. 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 109 年 12 月 21 日衛部醫字第</p> | 300,000 |

| | | |
|--------|--|-------------|
| | <p>1091668392 號函核准「第一至第三期實體癌，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)」之細胞治療技術施行計畫辦理。</p> <p>5. 前揭施行計畫效期自 111 年 5 月 3 日至 114 年 5 月 2 日止。</p> | |
| 37064T | <p>自體免疫細胞(NK)治療</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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：</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>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</p> | 1, 500, 000 |

| | | |
|--------|--|-------------|
| | <p>1121664873D 號函核准「自體免疫細胞 (NK)」治療「第四期實體癌，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。</p> <p>4. 前揭施行計畫效期自 112 年 2 月 3 日至 115 年 2 月 2 日止。</p> | |
| 37065T | <p>自體免疫細胞 (DC) 治療</p> <p>註：</p> <p>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）。</p> <p>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：</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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</p> | 1, 420, 000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>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）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。</p> <p>(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。</p> <p>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。</p> <p>4. 前揭施行計畫效期自 113 年 2 月 1 日至 116 年 1 月 31 日止。</p> | |
| 37067T | <p>自體脂肪幹細胞治療</p> <p>註：</p> <p>1. 適應症：慢性或滿六週未癒合之困難傷口。</p> <p>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 46 萬元，說明如下：</p> <p>(1) 細胞製備：患者簽署醫療同意書後，於樣本收集日前七天內抽血，待檢驗結果符合，於採脂當日收取 19 萬元。</p> <p>(2) 第一階段至第三階段：每一階段收費金額皆為 8 萬元。</p> <p>(3) 療效評估：回診追蹤期第一週，確認治療後達成預期效果，傷口</p> | 460,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | <p>面積與治療前相比需縮小等於或超過 30%，收取 3 萬元；若未達療效則不收取 3 萬元。</p> <p>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 1121667022H 號函核准「自體脂肪幹細胞」治療「慢性或滿六週未癒合之困難傷口」之細胞治療技術施行計畫辦理。</p> <p>4. 前揭計畫效期自 112 年 5 月 4 日至 115 年 5 月 3 日止。</p> | |
| 37068T | <p>自體脂肪幹細胞治療</p> <p>註：</p> <p>1. 適應症：退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。</p> <p>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：</p> <p>(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）。</p> <p>(2) 如病患已經在訊聯生技公司儲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。</p> | 450,000 |

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

| | | |
|--------|---|-----------|
| | <p>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。</p> <p>4. 前揭計畫效期自 112 年 5 月 4 日至 115 年 5 月 3 日止。</p> | |
| 37069T | <p>自體免疫細胞(DC-CIK)治療</p> <p>註：</p> <p>1. 適應症：實體癌第四期，癌症別：大腸直腸癌、乳癌。</p> <p>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)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：</p> <p>(1) 第 1 階段(篩選期治療費)：1 萬元。</p> <p>(2) 第 2 階段(抽血當日，採集檢體、檢體處理費及第 1 次細胞製備費)：18 萬 5,000 元。</p> <p>(3) 第 3 階段(細胞製備及回輸治療費)：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</p> | 1,080,000 |

| | | |
|--------|--|-----------|
| | <p>7,000 元。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>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 7 月 31 日衛部醫字第 1121666351 號函核准「自體免疫細胞 (DC-CIK)」治療「實體癌第四期 (癌症別：大腸直腸癌、乳癌)」之細胞治療技術施行計畫辦理。</p> <p>4. 前揭計畫效期自 112 年 7 月 31 日至 114 年 9 月 18 日止。</p> | |
| 37070T | <p>自體免疫細胞 (DC-CIK) 治療</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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</p> | 1,080,000 |

| | | |
|--------|---|---------------|
| | <p>療程 6 次回輸，分 4 階段收費，說明如下：</p> <p>(1) 第 1 階段（篩選期，醫療費、檢體前置作業費）：1 萬元。</p> <p>(2) 第 2 階段（抽血當日，採集檢體、檢體處理費及第 1 次細胞製備費）：18 萬 5,000 元。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>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。</p> <p>4. 前揭計畫效期自 112 年 8 月 9 日至 114 年 9 月 18 日止。</p> | |
| 37071T | <p>自體免疫細胞（CIK）治療</p> <p>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</p> | 1, 280, 000/次 |

| | | |
|--------|--|-------------|
| | <p>管癌)。</p> <p>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：</p> <p>(1) 第 1 階段 (病人評估檢驗)：不收費。</p> <p>(2) 第 2 階段 (周邊血液採集)：5 萬元。</p> <p>(3) 第 3 階段 (細胞冷凍儲存 6 個月)：不收費。</p> <p>(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。</p> <p>甲、第 1 次 CIK 細胞培養費用：10 萬元/單次。</p> <p>乙、第 2 至 4 次 CIK 細胞培養費用：15 萬元/單次 (共 3 次)。</p> <p>(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)。</p> <p>(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。</p> <p>3. 計畫效期：自 113 年 3 月 19 日至 114 年 11 月 14 日止。</p> | |
| 37073T | <p>自體免疫細胞治療 (CIK)</p> <p>註：</p> <p>1. 適應症：實體癌第四期 (癌症別</p> | 1,500,000/次 |

| | | |
|--------|--|----------|
| | <p>：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)。</p> <p>2. 計畫效期：自 113 年 7 月 3 日至 115 年 8 月 19 日止。</p> | |
| 37075T | <p>淺層 X 光治療-簡單 (五次內/每次) Superficial x-ray treatmentsimple (within 5 times/each time)</p> <p>註：本項收費點數包含治療處置費。</p> | 30,000/次 |
| 37076T | <p>淺層 X 光治療-複雜 (五次內/每次) Superficial X-Ray Treatment - Complex (within 5 times/each time)</p> <p>註：本項收費點數包含治療處置費。</p> | 40,000/次 |
| 37077T | <p>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</p> <p>註：本項收費點數包含治療處置費。</p> | 10,000/次 |
| 37078T | <p>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</p> | 10,000/次 |

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| | above each time 註：本項收費點數包含治療處置費。 | |
|--|-------------------------------------|--|

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 | 176 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | 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 | |
| 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 |

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 |

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】 註：本項費用包括醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用。 | 13,080 |
| 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 | 5,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。</p> <p>2. 每次 40 分鐘，收費金額 5,000 元</p> | |
| 45207T | <p>重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。</p> <p>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。</p> | 30,000 |
| 45208T | <p>民事司法精神鑑定(到宅鑑定) Forensic psychiatry evaluation in civil laws (Home visit)</p> <p>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。</p> | 20,000 |
| 45209T | <p>表達性治療-個別(每 30 分鐘) Expressive Therapy- Individual(per 30min)</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。</p> | 600 |
| 45210T | <p>表達性治療-團體(每人次每 30 分鐘) Expressive Therapy-Group(30min per person)</p> <p>註：</p> <p>1. 人數限制 3-10 人。</p> | 400 |

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

| | | |
|--------|--|-------|
| 45214T | <p>兒童社會情緒發展團體(單次)</p> <p>Child Social Emotional Development Group</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費。</p> <p>2. 每次團體時間為 40-50 分鐘，團體人數限制 6-8 人。</p> | 500 |
| 45215T | <p>兒童社會情緒發展團體(療程)</p> <p>Child Social Emotional Development Group</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費。</p> <p>2. 每次團體時間為 40-50 分鐘，團體人數限制 6-8 人。</p> <p>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。</p> | 2,000 |
| 45216T | <p>親職教養諮詢</p> <p>Parenting Counseling</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費。</p> <p>2. 每次 40-50 分鐘。</p> | 1,100 |
| 45217T | <p>學習發展潛能評估</p> <p>learning development potential assessment</p> <p>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。</p> | 3,500 |
| 45218T | <p>學習障礙鑑定－基本學業學習技巧評估</p> <p>special disability assessment</p> <p>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。</p> | 3,500 |
| 45219T | <p>高階認知功能與身心健康評估-簡單</p> <p>high-level cognitive function</p> | 2,500 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 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。 | |
| 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： | 2,000/次 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>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。</p> <p>2. 個案及家屬實際參與治療始予補助。</p> | |
| 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 | <p>藥癮外展評估處置費</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> | 1,200/次 |
| 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 | <p>行為成癮團體心理治療</p> <p>註：團體人數限制 8-12 人</p> | 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(incividual) 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： | 960/次 |

| | | |
|--------|--|----------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 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。 | |
| 45253T | <p>藥癮個案工作(特殊性會談)(未滿 18 歲)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | 1, 152/次 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>癮支持性會談」補助。</p> <p>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。</p> | |
| 45254T | <p>藥癮團體工作(團體處遇)</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 團體成員以 4-12 人為原則。每次處遇時間需至少 60 分鐘。</p> <p>3. 個案實際參與處遇始予補助。</p> | 420/次/人 |
| 45255T | <p>藥癮隔離外展服務費</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> | 1,200/次 |
| 45256T | <p>酒癮門診診察</p> <p>註：</p> <p>應於衛生福利部「藥酒癮醫療個案管</p> | 405/次 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 理系統」維護個案之初次評估或追蹤評估，始予補助。 | |
| 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)當次，予以補助。 2. 每個療程限申請 1 次。 | 1,237/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。 | 824/次 |

| | | |
|--------|---|------------|
| | 2. 每個療程補助 2 次為原則。 | |
| 45262T | <p>酒癮支持性會談</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 執行本處置之人員，不得同時申請「個案管理服務費」。</p> | 116/次 |
| 45263T | <p>酒癮個別心理治療</p> <p>註：單次治療時間需至少達 40 分鐘以上，始予補助。</p> | 1,444/次 |
| 45264T | <p>酒癮團體心理治療</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 須個案實際參與治療，始予補助。</p> | 420/次/人 |
| 45265T | <p>酒癮者家屬團體心理治療</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3. 須酒癮個案家屬實際參與治療，始予補助。</p> <p>4. 本項費用補助計入個案之全年度補助額度。</p> | 420/次/個案案家 |
| 45266T | <p>酒癮家族治療</p> <p>註：</p> | 2,000/次 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | <p>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。</p> <p>2. 個案及其家屬須實際參與治療，始予補助。</p> | |
| 45267T | <p>酒癮職能治療</p> <p>註：</p> <p>1. 合計治療時間需達 60 分鐘。</p> <p>2. 須個案實際接受治療，始予補助。</p> | 390/次 |
| 45268T | <p>酒癮個案工作(特殊性會談)</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3. 單次會談時間需至少達 40 分鐘。</p> <p>4. 執行本項處置之人員，不得同時申請「酒癮支持性會談」。</p> | 960/次 |
| 45269T | <p>酒癮團體工作(團體處遇)</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 團體成員以 4-12 人為原則。單次處遇時間需至少 60 分鐘。</p> | 420/次/人 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 3. 須個案實際參與處遇，始予補助。 | |
| 45270T | <p>酒癮特別護理費</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>酒癮住院病人特別處理費</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>酒癮外展評估處置費</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <p>酒癮個案管理服務費</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> | 150/次 |
| 45274T | <p>青少年身心健康評估諮詢</p> <p>Adolescents' Health Comprehensive Consultation</p> <p>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。</p> | 640/次 |
| 45275T | <p>深層經顱磁刺激(次)</p> <p>Deep transcranial magnetic stimulation (session)</p> <p>註：</p> <p>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。</p> <p>2. 為治療處置費，包含穿戴式定位帽，不包含住院、回診等。</p> | 7,800/次 |
| 45276T | <p>數位影像腦波檢查(次)EEG/ Video intensive monitoring</p> <p>註：</p> | 5,500/次 |

| | | |
|--------|--|-----|
| | <p>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。</p> <p>2. 為治療處置費，包含檢驗用耗材，不包含住院、回診等。</p> | |
| 45277T | <p>晤談加長費(10 分鐘)</p> <p>Individual psychotherapy(10 minutes)</p> <p>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。</p> | 260 |

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劃記錄於病歷內。(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劃記錄於病歷內。(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，以協助診療。(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) 一共有 17 個子測驗，分別為：空間視知覺、主題一背景視知覺、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，按其重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。 。註：本項收費點數內含技術費、材料費及藥品費 | 1,800 |
| 47121T | 胰島素幫浦技術衛教費 Insulin pump education of | 2,800 |

| | | |
|--------|---|----------|
| | skills | |
| 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 (\leq 5cm) 註：本項收費為治療處置之費用 | 14,900/次 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | ，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。 | |
| 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 |

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 | 700 |

| | | |
|--------|---|-----|
| | <p>目表中傷口換藥)</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。</p> <p>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）。</p> <p>3. 交通費按實際往返計程車車資計算。</p> | |
| 48103T | <p>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)</p> <p>註：</p> <p>1. 本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。</p> <p>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）。</p> <p>3. 交通費按實際往返計程車車資計算。</p> | 970 |

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 |

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 | 6,000 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | wave Therapy (LI-ESWT) 註：本項收費點數內含技術費、材料費及藥品費 | |
| 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) | 560 |
| 51097T | 鉕亞鉻雷射治療 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 PHOTHERAPEUTIC 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- | 120,000 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | 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。 | |
| 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 |

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 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費 | 220/次 |
| 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 | 4,900 |

| | | |
|--------|--|---|
| | 年) | |
| 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 | <p>著床前胚胎切片術 Preimplantation Embryo Biopsy (每次)</p> <p>註:</p> <p>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。</p> | 8,500 |
| 55084T | <p>胚胎著床前染色體篩檢 (PGS/PGT-A) Preimplantation genetic testing for aneuploidy (PGS/PGT-A)</p> <p>註:</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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</p> | <p>2 顆胚胎 (含) 以內，每顆 18,000，3 顆收費 50,000，每加 1 顆加 15,000</p> |

| | | |
|--------|--|----------|
| | 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。 | |
| 55085T | 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 |
| 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 | 32,000/次 |

| | | |
|--------|--|----------|
| | (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。 | |
| 55088T | 子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜 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。 | 21,000/次 |
| 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，含縮時攝影培養所需耗材，不含提供影像檔案。 | 9,800/次 |
|--------|---|---------|

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」包括術前皮膚剃雉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 | 2,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | Laser Treatment (Body-Small) | |
| 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 Laser Treatment (Body-Large) | 6,000 |
| 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-Pelictraction) | 5,100 |
| 64303T | 距關節固定術 (Subtalar Fusion) | 8,000 |
| 64304T | 可樂娜手術 (Colonna Procedure for CDH) | 28,000 |
| 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) | 12,000 |

| | | |
|--------|--|----------|
| | 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 (Femus)) | |
| 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 | 40, 000 |

及特殊材料費、技術費。

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 |

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 | 30,000 |

| | | |
|--|------------------------|--|
| | 註：本項收費點數包含一般材料費、特殊材料費。 | |
|--|------------------------|--|

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 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 | 20,000 |
| 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 | 20,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數包含手術費。 | |
| 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 |

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 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。 | 10,000 |
| 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 IntraGastric balloon retrieve 註：本項收費點數包含手術費及一般材料費。 | 14,000 |
| 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 gastroplasty 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 | 40,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | <p>Endoscopy Submucosal Dissection(ESD) lesion >3 cm, <5 cm in Diameter</p> <p>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。</p> | |
| 75859T | <p>內視鏡黏膜下層剝離術-病灶大於 5 公分</p> <p>Endoscopy Submucosal Dissection(ESD) lesion >5 cm in Diameter diameter</p> <p>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。</p> | 50,000 |
| 75860T | <p>腹膜剝離術(每象限)Peritonectomy</p> <p>註:1. 本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> <p>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</p> | 8,000 |
| 75861T | <p>腹腔內溫熱化學治療</p> <p>Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC)</p> <p>註:本項收費點數包含手術費。</p> | 100,000 |
| 75862T | <p>艾克生電子近接治療系統</p> <p>Axxent Electronic Brachytherapy System</p> <p>註:本項收費點數包含治療處置費。</p> | 235,000 |
| 75863T | <p>雙極雷射痔瘡瘻管根除手術</p> <p>Laser Hemorrhoidoplasty</p> <p>註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 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) 註：本項收費包含手術費。 | 36,000 |

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 | 銥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 |

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 | 銥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 | 銩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 | 鈹雷射攝護腺剷除術 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 |

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宮位置矯正術 | 3,300 |
| 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 \geq 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 Ultrasound Therapy (HIFU)_multiple myomas, and over two myomas \geq 3cm 註：本項收費點數包含手術費 | 200,000 |
| 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 | 180,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 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 | |
| 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 uterine tumor ($<5\text{cm}$) 註:本項收費包含 1 針材料費，超過 另外收費。 | 12,960 |

第十項 神經外科 Neurosurgery

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 83131T | 末梢神經吻合分離術 (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 | <p>微創內視鏡耳部手術-耳咽管整型術(雙側)</p> <p>Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery - Tuboplasty (Bilateral)</p> <p>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。</p> | 13,000 |
| 84065T | <p>耳內視鏡技術費 Endoscopic Transcanal Ear surgery</p> <p>註：本項收費點數包含手術費、一般材料費</p> | 28,000 |
| 84066T | <p>內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側)</p> <p>Minimally Invasive Endoscopic Eustachian tuboplasty, Unilateral</p> <p>註：本項收費點數包含手術費、一般材料費及特殊材料。</p> | 46,000 |
| 84067T | <p>內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側)</p> <p>Minimally Invasive Endoscopic Eustachian tuboplasty, Bilateral</p> <p>註：本項收費點數包含手術費、一般材料費及特殊材料。</p> | 50,000 |
| 84068T | <p>耳內視鏡鼓室成形術-簡單</p> <p>Endoscopic tympanoplasty-Simple</p> <p>註：本項收費包含手術費及一般材料費。</p> | 60,000 |
| 84069T | <p>耳內視鏡鼓室成形術-複雜</p> <p>Endoscopic tympanoplasty-Complicated</p> <p>註：本項收費包含手術費及一般材料費。</p> | 80,000 |
| 84070T | <p>內視鏡微創耳咽管擴張成型術-雙側</p> <p>Endoscopic Eustachian tuboplasty-bilateral</p> <p>註：本項收費包含手術費、一般材料</p> | 53,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 費及特殊材料費。 | |
| 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 implantation 註：不另加計手術一般材料費 53% | 13,000 |
| 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 | 31,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 材料費 | |
| 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 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。 | 8,000/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 | 鞅栓植入術(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 | 11,000 |
| 88603T | 鼻縮小造形術 | 13,340 |
| 88604T | 鼻翼縮小術 | 9,000 |
| 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 | 30,000 |
| 88611T | 乳縮小造形術 | 30,000 |
| 88612T | 乳夾膜切開術 | 5,470 |
| 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 | 20,000 |

| | | |
|--------|--------------------|--------|
| | 重量) | |
| 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/乳房 | 40,000 |
| 88623T | 小針美容異物切除/面頰 | 40,000 |
| 88624T | 小針美容異物切除/上額 | 24,670 |
| 88625T | 小針美容異物切除/鼻 | 17,000 |
| 88626T | 小針美容異物切除/下巴 | 17,000 |
| 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/頰頸部 | 44,700 |
| 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 | 7,470 |
| 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 |

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(≦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 dimentional laparoscopic surgery | 30,000 |
| 88903T | 達文西機械手臂系統輔助手術使用費(簡單) 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。 | 67,471 |
| 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、 | 15,000 |

| | | |
|---------|---|---------|
| | 醫師費及設備折舊費用。 | |
| 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。 | 140,000 |

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 | 6,800 |

| | | |
|--------|--------------------------------|-----|
| | (向家屬親友取血) | |
| 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： 1. 本項係以定額收費。 | 8,000 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | 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) 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。 | 2,500 |
| 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) 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 |
| 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) 備註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。 | 4,500 |
| 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($\leq 1hr$) 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 | 5,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | (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。 | |
| 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 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 | 5,000 |
| 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 | 10,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 特殊材料費；七日內收費上限為10,000元。 | |
| 96073T | <p>單次使用個人拋棄式體溫維持系統</p> <p>Personal temperature management</p> <p>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</p> | 2,000 |
| 96074T | <p>麻醉睡眠深度監測-成人</p> <p>Monitoring Depth of Anesthesia-Adult</p> <p>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。</p> | 1,600 |
| 96075T | <p>麻醉睡眠深度監測-兒童</p> <p>Monitoring Depth of Anesthesia-Child</p> <p>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。</p> | 2,800 |
| 96076T | <p>無痛內視鏡之黏膜下切除麻醉費</p> <p>Painless Endoscopic Intervention</p> <p>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。</p> | 10,000 |
| 96077T | <p>小腸內視鏡檢查麻醉費</p> <p>Sedation for Enteroscopy</p> <p>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。</p> | 10,000 |
| 96078T | <p>內視鏡胃內水球置入術麻醉費(置入)</p> <p>Sedation for Intrastr.</p> | 10,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | ballon (In) 註:本項收費點數包含藥品費、一般材料費。 | |
| 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 | <p>瑞吩坦尼麻醉精密控制術中止痛術</p> <p>Peri-operative pain control with remifentanyl by target-controlled infusion</p> <p>註:本項收費點數包含藥品費、一般材料費。</p> | 700 |
| 96086T | <p>脊髓腔內藥物輸注系統幫浦植入手術</p> <p>Intrathecal pump implantation</p> <p>註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 18,240 |
| 96087T | <p>脊髓腔內藥物輸注系統幫浦劑量調整作業</p> <p>Intrathecal pump dose adjustment</p> <p>註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 1,620 |
| 96088T | <p>脊髓腔內藥物輸注系統幫浦藥物填充作業</p> <p>Intrathecal pump drug replacement</p> <p>註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 2,140 |
| 96089T | <p>永久性脊髓刺激器置入手術與測試費</p> <p>Permanent SCS implantation and trial</p> <p>註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。</p> | 15,030 |
| 96090T | <p>測試用脊髓刺激器置入手術與測試費</p> <p>Temporary SCS implantation and trial</p> | 11,100 |

| | | |
|--------|--|------------|
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96091T | 經鼻快速加熱濕化高氧氣道處置術 Transnasal Humidified Rapid-Insufflation Ventilatory Exchange (THRIVE) 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。 | 2,500 |
| 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 |

第二章 藥費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|---------------|--------------|
| T2A | 中藥飲片（丸、丹、膏、散） | 依進價加 50%為上限。 |
| T2B | 藥洗（100c. c.） | 2 點/c. c |

第三章 藥品調劑費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|----------------------|-------|
| T3A | 飲片調劑費 | 25/每帖 |
| T3B | 煎藥費 | 50 |
| T3C | 特殊處方費（丸、丹、膏、散、酏劑、水劑） | 250 |
| T3D | 中藥即飲包調製費 | 40/每包 |

第四章 針灸治療

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|---|--------|
| T4A | 雷射針灸 | 500 |
| T4B | 割治治療 | 450 |
| T4C | 埋線治療 註： 1. 本項收費包含一般材料。 2. 以 8 針為 1 單位，未滿 8 針以 8 針計。1 單位 450 元，可累進。 | 450 |
| T4D | 拔罐技術費（材料另計） | 200 |
| T4E | 艾條燻穴技術費／含針上灸 | 500 |
| T4F | 放血技術費（材料另計） | 300 |
| T4G | 七星針處置費／材料另計 | 250 |
| T4H | 耳針治療（含材料費） | 200 |
| T4I | 低週波針灸治療 | 200 |
| T4J | 經絡診斷系統（ARDK） | 1, 200 |
| T4K | 耳穴電腦檢查 | 1, 000 |
| T4L | 電腦良導絡檢查 | 450 |
| T4M | 穴位注射（Acupuncture point | 400 |

| | | |
|-----|--|-------|
| | Inj.) | |
| T4N | 小針刀 (材料另計) | 600 |
| T4O | 穴道電檢儀 | 1,200 |
| T4P | 美顏針灸特殊療法 Acupuncture for facial cosmetics 註： 1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 2. 每 40 針計價。 | 1,000 |

第五章 傷科處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|---|------|
| T5A | 中傷科整復後換藥藥材費(含技術費.材料費) | 55 |
| T5B | 中藥熱敷包(含技術費、材料費) | 300 |
| T5C | 特殊手法處置 註： 1. 按部位計價。 2. 部位：頸椎、胸椎、腰椎、薦尾椎、骨盆、肩、肘、腕指、髖、膝、踝趾。 3. 由中醫師親自執行。 | 500 |

第十章 骨折處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|------|-------|--------|
| T10A | 下頷骨骨折 | 整復 525 |
| | | 材料 225 |
| | | 換藥 150 |
| T10B | 鎖骨骨折 | 整復 525 |
| | | 材料 200 |
| | | 換藥 225 |
| T10C | 肋骨骨折 | 整復 375 |

| | | |
|------|---------|----------------------------------|
| | | 材料 225 換藥 225 |
| T10D | 肩胛骨骨折 | 整復 375 材料 115 換藥 150 |
| T10E | 肱骨骨折 | 整復 620 材料 225 換藥 225 |
| T10F | 尺撓骨骨折 | 整復 575 材料 225 換藥 225 |
| T10G | 掌骨骨折 | 整復 375 材料 115 換藥 150 |
| T10H | 指骨骨折 | 整復 225 材料 45 換藥 90 |
| T10I | 脊椎骨骨折 | 整復 850 材料 600 換藥 225 |
| T10J | 薦骨骨折 | 整復 375 材料 115 換藥 225 |
| T10K | 恥骨骨折 | 整復 375 換藥 225 |
| T10L | 股骨頸骨折 | 整復 2,200 材料 1,000 換藥 1,000 |
| T10M | 大人股骨幹骨折 | 整復 2,100 材料 1,000 換藥 1,000 |
| T10N | 小孩股骨幹骨折 | 整復 1,400 材料 900 |

| | | |
|------|---------|------------------------------|
| | | 換藥 450 |
| T100 | 脛骨開放性骨折 | 整復 1,400 材料 300 換藥 300 |
| T10P | 脛骨粉碎性骨折 | 整復 1,400 材料 300 換藥 300 |
| T10Q | 脛骨一般性骨折 | 整復 525 材料 200 換藥 200 |
| T10R | 腓骨骨折 | 整復 375 材料 225 換藥 225 |
| T10S | 腓骨骨折 | 整復 550 材料 225 換藥 625 |
| T10T | 蹠骨骨折 | 整復 375 材料 105 換藥 225 |
| T10U | 足骨骨折 | 整復 300 材料 105 換藥 90 |

第十一章 其他處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|------|---|-------|
| T11A | 藥浴（含材料費） | 500 |
| T11B | 中藥護膚治療（材料另計） | 1,000 |
| T11C | 中醫養生保健班 | 2,000 |
| T11D | 薰蒸技術費/次 | 50 |
| T11E | 手腕活動檢測儀（租賃費用） 註：100元/天，7天為一療程。 | 700 |
| T11F | 中醫運動指導 Chinese Type Exercise Instruction | 500 |

| | | |
|------|-------------------------|-----|
| | 註：由中醫師親自指導。 | |
| T12E | 脈診儀檢查 Pulse analysis | 700 |
| T12F | 自費中醫體質辯症費(次) | 500 |

第九部 一般費用

第一章 掛號費

通則：本章掛號費係指醫務行政作業（包括批價櫃檯行政作業）

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 00001T | 門診掛號 | 50-100 |
| 00002T | 急診掛號 | 80-200 |
| 00003T | 補發掛號證費 | 15 |
| 00004T | 門診體檢會診費 | 100 |
| 00005T | 君康門診掛號費 註：包含確認病人身份、專人客制化媒合預約、就醫前問題收集、專人預約掛號。 | 500/次 |
| 00006T | 住院掛號行政費 註：包含協助登記病房需求、安排與通知病人入住時間與病房號、臨櫃解說入住前、住院期間之注意事項、協助安排入院前基礎檢查等相關作業事項。 | 250 |

第二章 證明書費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|------|
| 00011T | 疑似性侵事件驗傷診斷書--中文 註： 1. 本項不向當事人收費，改向社會局請款。 | 100 |

| | | |
|---------|---|--------|
| | 2. 不符合補助條件者，由社會救助相關基金支應。 | |
| 00011TA | <p>家暴診斷書--中文</p> <p>註：</p> <p>1. 本項不向當事人收費，改向社會局請款。</p> <p>2. 不符合補助條件者，由社會救助相關基金支應。</p> | 300 |
| 00011TB | 驗傷診斷證明書--中文 | 300 |
| 00012T | 一般診斷書--中文 | 100 |
| 00012TA | 一般診斷書--英文 | 200 |
| 00012TB | <p>各類診斷書、證明書重新謄寫，正本第二份起--中文、英文</p> <p>註：本項出生證明書--中文、死亡證明書--中文，不適用。</p> | 每份 50 |
| 00012TC | <p>各類診斷書、證明書影印本，第二份起--中文、英文</p> <p>註：本項出生證明書--中文、死亡證明書--中文，不適用。</p> | 每份 15 |
| 00013T | 出生證明書--中文 | 3 份 20 |
| 00013TA | 出生證明書--英文 | 200 |
| 00013TB | 出生證明書--中文(第四份起) | 15 |
| 00014T | 死亡證明書--中文 | 3 份 20 |
| 00014TA | 死亡證明書--英文 | 200 |
| 00014TB | 死亡證明書--中文(第四份起) | 15 |
| 00015T | 就醫證明書 | 20 |
| 00016T | 體格檢查表(血型、血紅素、大小便、紅血球、白血球、X光檢查等另計)體能測驗等 | 100 |
| 00016TA | 體能測驗體檢表 | 100 |
| 00017T | 補發健康檢查記錄本 | 50 |
| 00018T | 病歷影印-每頁 4 元(雙面影印計兩頁) | 4 |

| | | |
|---------|--|---------|
| | Medical record photocopy (Two-sided photocopy two pages) 註:病歷影印 10 頁(含)以內, 僅收取編號 00025T 病歷複製基本費(含掛號費)180 元 | |
| 00019T | 保險公司病歷查詢費 | 1,500 |
| 00020T | 收據影本證明費(每頁) Receipt photocopying fee (per page) 註: 1. 請持收據正本申辦。2. 雙面影印計兩頁。 | 10 |
| 00021T | 醫療費用證明 --中文 | 50 |
| 00021TA | 醫療費用證明 --英文 | 200 |
| 00022T | 詳細病歷摘要--中文 | 每份 400 |
| 00022TA | 詳細病歷摘要--英文 | 每份 600 |
| 00022TB | 出院病歷摘要影本(一份) 註: 第二份起比照病歷影印方式計價。 | 50 |
| 00023T | 身心障礙者鑑定表(複診或重新鑑定) | 200 |
| 00024T | 家庭申請聘僱外籍監護工用診斷書(移工申請書) | 300 |
| 00025T | 病歷複製基本費-Basic Charge of Medical record photocopy 註: 10 頁(含)以內/次 no more than 10 pages/time | 180 |
| 00025TA | 病歷複製光碟費用--單筆檢查之複製光碟片 | 200 |
| 00025TB | 病歷複製光碟費用--多筆檢查之複製光碟片(第一張) 註: 以每張 700MB 容量之光碟片計算。 | 500 |
| 00025TC | 病歷複製光碟費用--多筆檢查之 | 以 20%計算 |

| | | |
|---------|---|-----|
| | 複製光碟片 註：超過一張之部分，每張加收費用上限為第一張光碟片費用之20%計算。 | |
| 00026T | 兵役診斷證明書-中文 | 400 |
| 00027T | 殘廢診斷書-中文 | 400 |
| 00028T | 義肢申請診斷證明書-中文 | 100 |
| 00029T | 嚴重精神病人診斷書 註：本項不向當事人收費，其費用向所在地中央健康保險局之分局辦理請款或醫院自行吸收。 | 200 |
| 00031TT | 預防注射證明書(中、英版) | 200 |
| 00032TT | 生活輔具評估報告(份) Evaluation of Assistive Device | 600 |
| 00033TT | 自備格式外文體檢證明書 Medical Certificate in a Foreign Language Format Provided by the Applicant | 600 |

註：開具診斷書如免經診察，只開診斷書，則僅加收掛號費，不再另收診察費。

第三章 健康檢查費用

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------------|
| 00031T | 健康檢查(半日) | 按各院實際檢查項目計收。 |
| 00032T | 健康檢查(一日) | 按各院實際檢查項目計收。 |
| 00033T | 住院健檢(特等二天一夜) | 按各院實際檢查項目計收。 |
| 00034T | 一般體格檢查費 註：1. 本項收費包含掛號費、醫師診察費及一份體格檢查表。 2. 體檢包含：身高、體重 | 370 |

| | | |
|--------|--|-----|
| | 、血壓、脈搏、視力、辨色力、聽力、四肢檢查、畸形、精神狀態、胸腔檢查、外觀檢查。 | |
| 00035T | 握力測試 Grip Strength test 註：本項收費點數包含電子式握力器使用。 | 200 |

第四章 救護車費用

通則：

- 一、本章係酌參「臺北市救護車設置機關（構）救護車收費基準」之規定且未逾越前開基準，俾利規範市立醫院提供優惠親民之收費，以減輕市民就醫之經濟負擔，爰訂定下表救護車收費基準收費。
- 二、如非屬於收費基準內所示地區者及未規定事項，則依據本市救護車設置機關（構）救護車收費基準之規定收費。
- 三、救護車運送期間，實際使用之藥材得另依臺北市立醫療院所醫療收費基準計收。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------------------|-------------------------------------|-------|
| 00042T | (本項刪除) | 40 |
| 00043T | 醫師費(每小時) | 1,000 |
| 00044T | 護理人員費(每小時) | 500 |
| 00045T | 救護技術費(每小時) | 300 |
| 00046T | (本項刪除) | 1,000 |
| 救護車使用費（臺北市） | | |
| 1T | 中正、大同、松山、北投、士林、大安、內湖、中山、萬華、信義、南港、文山 | 800 |
| 救護車使用費（新北市） | | |
| 2T | 三重 | 1,000 |
| 3T | 永和 | 1,100 |
| 4T | 中和、新莊、蘆洲、五股 | 1,200 |
| 5T | 板橋 | 1,300 |
| 6T | 汐止、深坑、土城、樹林、泰 | 1,500 |

| | | |
|----------------------|-------------------|-------|
| | 山、林口、八里、淡水 | |
| 7T | 三峽、鶯歌 | 1,800 |
| 8T | 石碇、烏來 | 2,000 |
| 9T | 三芝、石門 | 2,300 |
| 10T | 金山、萬里、瑞芳、坪林 | 2,500 |
| 11T | 金瓜石 | 2,800 |
| 12T | 平溪 | 3,000 |
| 13T | 雙溪 | 3,200 |
| 14T | 貢寮 | 3,500 |
| 救護車使用費 (基隆市) | | |
| 15T | 七堵 | 1,700 |
| 16T | 基隆市 | 1,800 |
| 17T | 八斗子 | 2,000 |
| 救護車使用費 (桃園市) | | |
| 18T | 龜山 | 1,700 |
| 19T | 桃園 | 1,800 |
| 20T | 內壢 | 2,100 |
| 21T | 中壢、平鎮、八德 | 2,200 |
| 22T | 楊梅、新屋、大溪 | 2,400 |
| 23T | 龍潭、大園 | 2,500 |
| 24T | 新坡、蘆竹、觀音 | 2,600 |
| 25T | 復興 | 3,000 |
| 救護車使用費 (宜蘭縣) | | |
| 26T | 宜蘭、頭城、礁溪、壯圍 | 4,000 |
| 27T | 員山 | 4,200 |
| 28T | 羅東、三星、大同、五結、東山、蘇澳 | 4,500 |
| 29T | 南澳 | 6,000 |
| 救護車使用費 (新竹縣市) | | |
| 30T | 湖口 | 2,600 |
| 31T | 新埔 | 2,700 |
| 32T | 竹北、新豐 | 2,800 |

| | | |
|--------------------|--|-------|
| 33T | 新竹 | 3,000 |
| 34T | 關西、香山、竹東 | 3,200 |
| 35T | 芎林 | 3,300 |
| 36T | 寶山、北埔、峨眉 | 3,500 |
| 37T | 橫山、尖石 | 3,600 |
| 38T | 五峰 | 3,800 |
| 救護車使用費（苗栗縣） | | |
| 39T | 造橋 | 3,500 |
| 40T | 竹南、頭份 | 3,800 |
| 41T | 苗栗 | 3,900 |
| 42T | 三灣、南庄、後龍、通宵、苑裡、頭屋、公館、大湖、泰安、銅鑼、三義、西湖、鹿湖 | 4,200 |
| 43T | 卓蘭 | 4,800 |
| 救護車使用費（臺中市） | | |
| 44T | 台中市、太平、大里、烏日、大雅、豐原、后里、潭子、神岡、大甲、外埔、大安 | 4,500 |
| 45T | 石岡 | 4,600 |
| 46T | 大肚、沙鹿、龍井、梧棲、清水 | 4,800 |
| 47T | 東勢、霧峰 | 5,200 |
| 48T | 和平、新社 | 5,500 |
| 救護車使用費（彰化縣） | | |
| 49T | 彰化、芬園、秀水、花壇 | 4,800 |
| 50T | 鹿港、福興、線西、和美、伸港 | 5,000 |
| 51T | 員林、社頭、永靖、埔心、溪湖、大村、埔鹽、田中、北斗、田尾、埤頭、溪洲、竹塘 | 5,200 |
| 52T | 二林、大城、芳苑、二水 | 5,500 |
| 53T | 西陵 | 6,200 |

| 救護車使用費（南投縣） | | |
|--------------|--|-------|
| 54T | 南投、中寮、草屯、中興新村 | 5,500 |
| 55T | 國姓、集集、竹山 | 6,100 |
| 56T | 水里、鹿谷 | 6,400 |
| 57T | 名間 | 6,500 |
| 58T | 埔里、仁愛、霧社 | 6,600 |
| 59T | 日月潭 | 7,200 |
| 60T | 魚池、信義 | 7,500 |
| 救護車使用費（雲林縣） | | |
| 61T | 斗南、大埤 | 5,500 |
| 62T | 虎尾、土庫、褒忠、東勢、台西、崙背、麥寮、斗六、林內、莿桐、西螺、二崙、元長 | 5,600 |
| 63T | 古坑 | 5,900 |
| 64T | 北港、水林、口湖、四湖、合興 | 6,100 |
| 救護車使用費（嘉義縣市） | | |
| 65T | 嘉義、梅山、中埔、民雄、大林 | 5,600 |
| 66T | 大埔、新港 | 5,800 |
| 67T | 水上、鹿草、太保、六腳、溪口 | 5,900 |
| 68T | 番路、竹崎、蒜頭 | 6,100 |
| 69T | 吳鳳、朴子、東石、義竹、布袋 | 6,800 |
| 70T | 阿里山 | 8,400 |
| 救護車使用費（臺南市） | | |
| 71T | 台南市、安平、歸仁、永康、新化、左鎮 | 6,500 |
| 72T | 南化、仁德、關廟、竹崎、龍田、官田、麻豆、佳里、西港、學甲、北門、新營、後壁、白河、東山、六甲、下營、柳 | 6,800 |

| | | |
|--------------------|--|--------|
| | 營、鹽水、善化、大內、山上、新市、安定、南鯤身 | |
| 73T | 七股、將軍 | 7,000 |
| 74T | 玉井、楠西 | 7,500 |
| 75T | 高雄市、楠梓、左營、茄定、大社、小港、仁武、岡山、路竹、阿連、田寮、燕巢、橋頭、梓官、彌陀、永安、湖內、鳳山 | 7,500 |
| 76T | 大寮、林園、旗山、美濃 | 8,500 |
| 77T | 六龜 | 8,600 |
| 78T | 烏松、九曲堂、內門、杉林、甲仙 | 8,800 |
| 79T | 桃園 | 9,000 |
| 80T | 大樹 | 9,100 |
| 81T | 三民 | 9,200 |
| 82T | 茂林、寶來 | 9,400 |
| 救護車使用費（屏東縣） | | |
| 83T | 屏東、三地們、九如、里港、萬丹、泰武、來義、萬巒、崁頂、新埤 | 8,500 |
| 84T | 瑪家、高樹、鹽埔、長治、麟洛、竹田、內埔、潮州、南州、林邊、東港、佳冬、新園、枋寮、枋山、水底寮 | 8,800 |
| 85T | 春日、獅子、車城、四重溪 | 8,900 |
| 86T | 牡丹 | 9,100 |
| 87T | 霧臺 | 9,400 |
| 88T | 滿洲 | 10,200 |
| 89T | 楓港 | 9,000 |
| 90T | 壽卡 | 9,500 |
| 91T | 恆春 | 9,900 |
| 救護車使用費（臺東縣） | | |

| | | |
|--------------------------|--|--------|
| 92T | 台東、卑南、鹿野、關山、延平、海端、池上、東河、成功、長濱、金峰、大武、達仁、太麻里 | 11,800 |
| 93T | 花蓮市、新城、太魯閣 | 7,800 |
| 94T | 秀林、吉安 | 8,500 |
| 95T | 壽豐、天祥 | 9,500 |
| 96T | 鳳林、瑞穗、萬隆 | 10,500 |
| 97T | 卓溪、富里 | 10,600 |
| 98T | 知本、光復、豐濱、玉里 | 11,800 |
| 救護車氧氣費 | | |
| 99T | 臺北市 | 300 |
| 100T | 新北市、基隆市、桃園市 | 500 |
| 101T | 宜蘭縣、新竹縣市、苗栗縣、台中市 | 800 |
| 102T | 彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣市 | 1,000 |
| 103T | 台南市、高雄市、屏東縣 | 1,200 |
| 104T | 台東縣、花蓮縣 | 1,500 |
| 救護車自動呼吸器 (IPPB) 費 | | |
| 105T | 臺北市 | 500 |
| 106T | 新北市、基隆市、桃園市 | 800 |
| 107T | 宜蘭縣、新竹縣市、苗栗縣、台中市 | 1,600 |
| 108T | 彰化縣 | 2,000 |
| 109T | 南投縣、雲林縣、嘉義縣市、台南市 | 2,400 |
| 110T | 高雄市、屏東縣、花蓮縣 | 3,000 |
| 111T | 台東縣 | 4,000 |

第五章 其他費用

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|---|----------|
| 00201T | 身體組成分析檢測 | 200 |
| 00202T | 臺灣常見食品營養圖鑑(冊) | 285 |
| 00203T | 健康狀況追蹤與監測服務 (服務費) /月 備註：本項收費包含心電圖、血壓及 血糖之監測，以及緊急就醫、醫療諮 詢及回診安排。 | 2,000/月 |
| 00204T | ECMO 體外維生系統院外轉運醫師費 ECMO transport - physician fee 註： 1. 未滿 1 小時者以 1 小時計。 2. 僅限醫院內置有 ECMO 團隊收取。 | 2,000/小時 |
| 00205T | ECMO 體外維生系統院外轉運護理人員 費 ECMO transport - nurse fee 註： 1. 未滿 1 小時者以 1 小時計。 2. 僅限醫院內置有 ECMO 團隊收取。 | 700/小時 |
| 00206T | ECMO 體外維生系統院外轉運技術人員 費 ECMO transport - specialist fee 註： 1. 未滿 1 小時者以 1 小時計。 2. 僅限醫院內置有 ECMO 團隊收取。 | 1,500/小時 |
| 00207T | 骨骼銀行受贈者使用費 bone bank donee fee | 2,000 |
| 00208T | 美沙冬跨區給藥轉出評估費 註：採單次計費，於轉出機構對申請 跨區給藥個案，完成當次轉出評估作 業後收取。 | 300 |
| 00209T | 美沙冬跨區給藥服務費 註：採每人日計價，由轉入機構依個 案實際接受跨區給藥服務之天數收取 | 150 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | ，且不得同時向病患收取及向衛生福利部申請補助「給藥服務費」。 | |
| 00210T | <p>新冠肺炎核酸檢測 (COVID-19 RT-qPCR test)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本項收費以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告費等。 2. 經中央疫情指揮中心指定之醫療院所。 3. 快速件：為當日採檢，當日取件。 | 4,500 |
| 00211T | <p>異體骨骼韌帶肌腱之人體組織物處理及保存費</p> <p>註：本項收費須向衛生福利部食品藥物管理署完成設置人體組織庫(韌帶)核准後，另案函報本局同意後生效，始能收費。</p> | 5,520 |
| 00212T | <p>長期照顧醫師意見書</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 不含其他門診費用 2. 本項執行應符合下方內容： <ol style="list-style-type: none"> (1) 服務內容：有復能照護需求之病人，由病人或家屬主動向醫師提出要求，主治醫師經評估病人之後，完成長期照護醫師意見書之書寫。 (2) 適應症：有復能照護需求之病人，CMS 失能等級 2-8 級。 (3) 適用對象：經長照中心照專及 A 個管師初步評估，有復能照護需求之病人，由病人或家屬主動向醫師提出。 | 1,200 |
| 00213T | <p>常規新冠肺炎核酸檢測 (regular COVID-19 RT-qPCR test)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本項收費以定額收費，包含掛號費 | 3,500 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | <p>、診察費及檢驗報告費等。</p> <p>2. 經中央疫情指揮中心指定之醫療院所。</p> <p>3. 常規件：為採檢後 48 小時內取件。</p> | |
| 00214T | <p>居家檢疫及居家隔離期滿前 PCR 檢測處置及行政管理費</p> <p>註：本項包含掛號費及部分負擔費用。</p> | 500 |
| 00215T | <p>(池化檢體) 新冠肺炎核酸檢測 (pooling samples) SARS-CoV-2 RNA PCR</p> <p>註：</p> <p>(1) 本項包含掛號費、診察費及檢驗費等。</p> <p>(2) 若當次有就醫之情事，得減列掛號費及診察費，僅收取 600 元 (臺北市立聯合醫院適用)。</p> | 998 |
| 00216T | <p>防疫急門診費</p> <p>註：本項包含掛號費、診察費、藥事服務費、藥品費等。</p> | 500 |
| 00217T | <p>(特急件) 新冠肺炎核酸檢測 (Rapid) SARS-CoV-2 RNA PCR</p> <p>註：</p> <p>1. 本項係以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告等費用。</p> <p>2. 取件時間：採檢後 2 小時內。</p> | 7,000 |
| 00218T | <p>急件 3 Pooling(池化檢體) 新冠肺炎核酸檢測 Emergency (3 pooling samples) SARS-CoV-2 RNA PCR</p> <p>註：</p> <p>1. 本項係以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告等費用。</p> <p>2. 檢體收件後，4 小時內完成檢驗報告</p> | 1,200 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 核發。 3. 每 3 支為一組的一個 pooling PCR。 | |
| 00219T | 心臟節律器遠距居家監測服務/每月 註： 1. 每人每月收費 3,000 元，如未滿一個月仍以 3,000 元計費。 2. 不含遠距設備租賃費用。 | 3,000/月 |
| 00220T | 遠距照護儀器使用費用-血氧機/每月 註： 1. 每人每月收費 840 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機。 | 840/月 |
| 00221T | 遠距照護儀器使用費用-血氧機/每日 註： 1. 每人每日收費 42 元。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機。 | 42/日 |
| 00222T | 遠距照護儀器使用費用-血壓血糖機 2 合 1/每月 註： 1. 每人每月收費 799 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機。 | 799/月 |

| | | |
|--------|---|---------|
| 00223T | <p>遠距照護儀器使用費用-血壓血糖機 2 合 1/每日</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 40 元。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機。 | 40/日 |
| 00224T | <p>遠距照護儀器使用費用-紅外線額溫槍 /每月</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 500 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、紅外線額溫槍。 | 500/月 |
| 00225T | <p>遠距照護儀器使用費用-紅外線額溫槍 /每日</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 25 元。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、紅外線額溫槍。 | 25/日 |
| 00226T | <p>遠距照護儀器使用費用 A 組/每月 (Telecare for vital signs (A Group)/per month)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 1,599 元，如未滿一 | 1,599/月 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>個月，採每日計費。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機、2 合 1 血糖血壓機。</p> | |
| 00227T | <p>遠距照護儀器使用費用 A 組/每日 (Telecare for vital signs (A Group)/per day)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每日收費 80 元。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機、2 合 1 血糖血壓機。</p> | 80/日 |
| 00228T | <p>遠距照護儀器使用費用 B 組/每月 (Telecare for vital signs (B Group)/per month)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每月收費 1,399 元，如未滿一個月，採每日計費。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機、紅外線額溫槍。</p> | 1,399/月 |
| 00229T | <p>遠距照護儀器使用費用 B 組/每日 (Telecare for vital signs (B Group)/per day)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每日收費 70 元。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽</p> | 70/日 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、血氧機、紅外線額溫槍。</p> | |
| 00230T | <p>遠距照護儀器使用費用 C 組/每月 (Telecare for vital signs (C Group)/per month)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每月收費 1,399 元，如未滿一個月，採每日計費。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機、紅外線額溫槍。</p> | 1,399/月 |
| 00231T | <p>遠距照護儀器使用費用 C 組/每日 (Telecare for vital signs (C Group)/per day)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每日收費 70 元。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機、紅外線額溫槍。</p> | 70/日 |
| 00232T | <p>遠距照護儀器使用費用 D 組/每月 (Telecare for vital signs (D Group)/per month)</p> <p>註：</p> <p>1. 每人每月收費 1,999 元，如未滿一個月，採每日計費。</p> <p>2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每月計價；遠距照護</p> | 1,999/月 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | <p>服務費另計。</p> <p>3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機、紅外線額溫槍、血氧機。</p> | |
| 00233T | <p>遠距照護儀器使用費用 D 組/每日 (Telecare for vital signs (D Group)/per day)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 100 元。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，採每日計價；遠距照護服務費另計。 3. 儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機、紅外線額溫槍、血氧機。 | 100/日 |
| 00234T | <p>心臟衰竭遠距照護 750 方案/每日 Telecare for heart failure/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 38 元。 2. 為監控處置之費用，係提供心臟衰竭中心個案遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務（視需要），不含遠距設備租賃費用。 | 38/日 |
| 00235T | <p>心臟衰竭遠距照護 750 方案/每月 Telecare for heart failure/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 750 元。 2. 為監控處置之費用，係提供心臟衰竭中心個案遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務（視需要），不含遠距設備租賃費用。 | 750/月 |

| | | |
|--------|--|-------|
| | 。 | |
| 00236T | <p>電話關懷 300 Telecare/month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 300 元，若參加未滿 1 個月仍以 300 元計費。 2. 為監控處置之費用，係提供使用公共空間(如里辦公室)之生理測量儀器者，遠距電話照護及衛教服務，含上班時間諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 | 300/月 |
| 00237T | <p>電話關懷 500</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 500 元，若參加未滿 1 個月仍以 500 元計收。 2. 為監控處置之費用，係提供裝置「植入式心臟電子儀器設備」(除心內去顫器外)個案遠距電話照護及衛教服務，含諮詢服務(必要時)、電話關懷服務(視需要)及檢視「植入式心臟電子儀器設備」傳輸報告，不含遠距設備租賃費用。 | 500/月 |
| 00238T | <p>遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-不含視訊)/每日</p> <p>Telecare for vital sign (not including Web Cam)/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 250 元。 2. 為監控處置之費用，提供心血管疾病群之遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，含契約註明提供之遠距監控設備。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知 | 250/日 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 並給予照護建議。 | |
| 00239T | <p>遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-不含視訊)/每月 Telecare for vital sign (not including Web Cam)/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 5,000 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 為監控處置之費用，提供心血管疾病群之遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，含契約註明提供之遠距監控設備。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | 5,000/月 |
| 00240T | <p>遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-含視訊)/每日 Telecare for vital sign (including Web Cam)/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 300 元。 2. 為監控處置之費用，提供心血管疾病群之遠距視訊電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，含契約註明提供之遠距監控設備。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | 300/日 |
| 00241T | <p>遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-含視訊)/每月 Telecare for vital sign (including Web Cam)/per month</p> <p>註：</p> | 6,000/月 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 6,000 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 為監控處置之費用，提供心血管疾病群之遠距視訊電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，含契約註明提供之遠距監控設備。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | |
| 00242T | <p>遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式)/每日</p> <p>Telecare for vital sign (Family/Telephone)/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 175 元。 2. 為監控處置之費用，係提供遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | 175/日 |
| 00243T | <p>遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式)/每月</p> <p>Telecare for vital sign (Family/Telephone)/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 3,500 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 為監控處置之費用，係提供遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 3. 上傳數值如有異常，將電話通 | 3,500/月 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 知並給予照護建議。 | |
| 00244T | <p>遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式團體專案)/每月 Telecare for vital sign (Family/Telephone Group)/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 未達 10 人團體每人每月收費 2,000 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 為監控處置之費用，係提供遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | 2,000/月 |
| 00245T | <p>遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式團體專案)/每月 Telecare for vital sign (Family/Telephone Group)/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 人以上團體每人每月收費 1,900 元，如未滿一個月，採每日計費。 2. 為監控處置之費用，係提供遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 <p>上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。</p> | 1,900/月 |
| 00246T | 遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式團體專案)/每日 | 100/日 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | <p>Telecare for vital sign (Family/Telephone Group)/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 100 元。 2. 為監控處置之費用，係提供遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，不含遠距設備租賃費用。 3. 上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 | |
| 00247T | <p>遠距健康照護(安寧病群)/每日 Tele-healthcare/per day</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每日收費 100 元。 2. 不含遠距設備租賃費用。 | 100/日 |
| 00248T | <p>遠距健康照護(慢性病群)/每月 Tele-healthcare(Chronic disease patients)/per month</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 400 元，若未滿 1 個月仍以 400 元計費。 2. 為監控處置之費用，係提供慢性病群病患遠距電話照護及衛教服務(視需要)，提供健康諮詢，與轉介社區醫療群與就醫安排，不含遠距設備租賃費用。 | 400/月 |
| 00249T | <p>君康門診服務費</p> <p>註：包含就醫流程諮詢、預約專屬醫師指定時段 1 對 1 看診、資深護理師跟診及衛教、專人服務看診流程、獨立溫馨診察空間、專人協助批價領藥、機動性檢查排程、基礎檢查一站式服務。</p> | 1,500/次 |

| | | |
|--------|---|---|
| 00250T | <p>外籍人士自費醫療項目收費標準</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 適用對象：非本國籍且無健保病人，就診程序與一般本國籍病人相同。 2. 僅適用臺北市立聯合醫院。 | <p>依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」及本基準之 1.3 倍計價。</p> |
| 00251T | <p>遠距照護儀器使用費用-心律手環遠端監控儀器(14日)</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每 14 日收費 2,000 元，如未滿 14 日仍以 2,000 元計費。 2. 僅提供儀器使用（非買斷），需簽定使用契約，遠距照護服務費另計。提供一次 14 日連續性心率監測報告。 3. 儀器含心律手環、充電線、錶帶、錶帶枕。 | <p>2,000/14 日</p> |
| 00252T | <p>遠距生命徵象監控制護(心血管疾病群-含心律手環 14 日、不含視訊)-每月</p> <p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每人每月收費 6,000 元，如未滿一個月仍以 6,000 元計費。 2. 包含監控處置及遠距照護儀器使用之費用，提供心血管疾病群之遠距電話照護及衛教服務，含 24 小時諮詢服務、電話關懷服務(視需要)，提供一次 14 日連續性心率監測報告。遠距照護儀器使用需簽定使用契約（非買斷）。 3. 提供 30 日儀器含 4G 傳輸閘道器主機、2 合 1 血糖血壓機、紅外線額溫槍、血氧機等。 4. 提供 14 日儀器含心律手環、充電線、錶帶、錶帶枕。 | <p>6,000/月</p> |
| 00253T | <p>LDR 設備使用費(人次/24 小時計價)</p> | <p>5,000</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>Labor, Delivery, Recovery Room (LDR) Equipment fee</p> <p>註：設備包含家屬專用沙發椅、室內獨立衛浴、胎兒監視器、交流電力可調整式病床、移動型活塞式吸引器。</p> | |
|--|---|--|