

臺北市政府衛生局核定國泰醫療財團法人國泰綜合醫院收費				
項次	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	備註
<b>腎臟內科</b>				
1	內毒素血液吸附術(Endotoxin hemoadsorption)	8,000元/次	1.費用:每次收費8,000元,為治療處置之費用,含空針等一般處置耗材,不含血液迴路管、雙腔DLC及東麗及克清體外循環內毒素吸附器、其他特殊藥品或處置等。 2.服務內容:因格蘭氏陰性菌導致敗血症或敗血症休克的病人治療。 3.用途:藉由血液灌流吸附原理,採體外循環方式來吸附血中內毒素,減輕敗血症的全身發炎反應嚴重度,提高氧合比,改善病人血壓後可減少強心升壓藥的使用劑量,有機會降低病人死亡率。 4.適應症:Endotoxemia或疑似格蘭氏陰性菌感染,且出現:◆全身性發炎反應症狀(SIRS),定義為至少出現下列症狀中的兩項:1.發燒或體溫過低(體溫超過38°C或低於36°C)2.心跳過速(心跳超過90bpm)3.呼吸急促「呼吸速率大於20次/分鐘,或PaCO2小於4.3kPa(32mmHg)」4.白血球數目大於12,000個/mm3,小於4,000個/mm3或有超過10%不成熟的白血球出現。 5.適用對象:因格蘭氏陰性菌導致敗血症或敗血症休克的病患。	核定日期:110年12月24日
<b>精準醫學中心</b>				
1	冠心病風險基因檢測(DNA microarray for risk assessment of coronary artery diseases)	35,000元/次	1.費用:每次收費35,000元,含採檢材料、檢測晶片、檢驗試劑、耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告。 2.服務內容:糖尿病患者或其冠心病家族史民眾,進行潛在冠心病基因風險評估。 3.用途:此技術將可以區別具冠心病基因風險族群,以完善冠心病照護。 4.適應症:具潛在冠心病風險族群。 5.適用對象:糖尿病患者或其有冠心病家族病史。	核定日期:109年11月19日
<b>心臟電生理科</b>				
1	7天連續式心電圖記錄檢查 7 day Continuous ECG Patch	8,300元/次	1、每次收費8,300元。 2、為檢查費,係長期監測病患心律不整情形,含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解脫報告。	核定日期:108年4月19日
2	14天連續式心電圖記錄檢查 14 day Continuous ECG Patch	11,160元/次	1、每次收費11,160元。 2、為檢查費,係長期監測病患心律不整情形,含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解脫報告。	核定日期:108年4月19日
<b>皮膚科</b>				
1	電波拉皮治療	35,000/單次治療(約500發)	1.費用:35,000/單次治療(約500發)為治療處置之費用,含治療探頭,局部麻醉,不含門診掛號費。 2.服務內容:電波拉皮治療。 3.適應症:皺紋和鬆弛皮膚,下顎線改善,鬆垮雙下巴治療,眉毛上提。 4.適用對象:排除禁忌症之患者使用。(禁忌症:臉部有開放性傷口或感染,體內裝設心臟節律器或除顫器、懷孕女性。)	核定日期:111年6月14日
1	雷射生髮治療Laser Treatment for Hair Loss	600元/次	1.費用:每次收費600元,每次20-30分鐘,含操作人力費、儀器使用費。 2.服務內容:以舒適坐墊配戴雷射帽,透過低能量雷射治療(Low-level laser therapy, LLLT),藉光生物刺激作用來促進毛髮生長。 3.用途:以安全無痛的方式刺激頭皮毛囊,治療雄性禿、其他非疤痕性禿髮與促進健康頭髮生長。 4.適應症:雄性禿。 5.適用對象:禿頭、落髮困擾之病人。	核定日期:111年5月23日
2	頭皮檢測	400元/次	1.收費:每次收費400元,含技術費、維修費。 2.服務內容:檢測頭髮的密度、粗細度。 3.用途:藉由頭皮檢測結果,瞭解頭髮的密度與粗細度以協助臨床醫師診斷落髮的種類,並給予精準的治療。 4.適應症:所有落髮。 5.落髮患者。	核定日期:111年3月21日
3	準分子雷射治療Excimer	400元/4發以內(超過4發100元/發)	1.每發不論面積大小均以1發為計價單位。 2.為治療費,係以準分子光療儀治療白斑等皮膚疾病,含用人、耗材及設備成本,若使用藥品及特材另計,不含回診。 3.用途:藉由頭皮檢測結果,瞭解頭髮的密度與粗細度以協助臨床醫師診斷落髮的種類,並給予精準的治療。	核定日期:107年10月17日
4	指甲矯正Nail correction	6,000元/次	1.每次收費6,000元。 2.為治療處置費,於診間中進行,幫助病人指甲拉起,避免產生卷甲、嵌甲、甲溝炎等問題。含人力、單次性使用材料,不含回診醫師解脫。	核定日期:107年10月25日
<b>耳鼻喉科</b>				
1	內視鏡微创耳咽管擴張成型術-單側(Minimally invasive endoscopic tuboplasty-unilateral)	48,000元/次	1.費用:每次收費48,000元,含手術費、特殊醫材、及基本手術耗材,不含其他藥品、全身麻醉費、住院及回診等。 2.服務內容:利用氣球擴張導管,將狹窄之耳咽管擴大,使之改善中耳通氣功能。 3.用途:先天或慢性耳咽管狹窄之病患會引發長期中耳炎、中耳積水、膽脂瘤等併發症,利用氣球擴張導管將耳咽管擴大,減少併發症發生。 4.適應症:慢性耳咽管擴張不良或先天耳咽管狹窄。 5.適用對象:慢性耳咽管擴張不良或先天耳咽管狹窄之病患,並且反覆接受多次中耳通氣管置放手術者。	核定日期:109年6月30日
2	內視鏡微创耳咽管擴張成型術-雙側(Minimally invasive endoscopic tuboplasty-bilateral)	53,000元/次	1.費用:每次收費53,000元,含手術費、特殊醫材、及基本手術耗材,不含其他藥品、全身麻醉費、住院及回診等。 2.服務內容:利用氣球擴張導管,將狹窄之耳咽管擴大,使之改善中耳通氣功能。 3.用途:先天或慢性耳咽管狹窄之病患會引發長期中耳炎、中耳積水、膽脂瘤等併發症,利用氣球擴張導管將耳咽管擴大,減少併發症發生。 4.適應症:慢性耳咽管擴張不良或先天耳咽管狹窄。 5.適用對象:慢性耳咽管擴張不良或先天耳咽管狹窄之病患,並且反覆接受多次中耳通氣管置放手術者。	核定日期:109年6月30日
3	藥物誘導睡眠上呼吸道內視鏡檢查Drug-induced Sleep endoscopy	6,000元/次	1.每次收費6,000元。 2.為治療處置費,於手術室中進行,以藥物誘導進入睡眠,並以軟式內視鏡錄影系統診斷上呼吸道塌陷部位。含人力、檢查耗材、儀器折舊、醫師判讀及確認報告;不含麻醉、麻醉相關耗材費用及回診醫師解脫報告。	核定日期:107年10月04日
<b>胃腸科</b>				
1	內視鏡超音波指引細針穿刺術(Endoscopic Ultrasound Guided Fine Needle Aspiration(EUS-FNA))	7,800元/次	1.每次收費7,800元。 2.內視鏡超音波指引細針穿刺術是指在線形掃描的內視鏡超音波影像導引下,使用細針穿刺病灶,取出組織,做細胞學或組織學診斷,來決定此病灶是惡性或良性,不含特材、麻醉、門診及住院費。 3.適應症:消化道內外病灶的取樣。 4.適用對象:腸胃科醫師判斷無法以傳統方式順利取得檢體者。	核定日期:110年4月29日
2	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(技術費)(Endoscopic Ultrasonography-Guided True Cut Biopsy(technical charge))	6,140元/次	1.每次收費6,140元。 2.為檢查檢驗之費用,於內視鏡超音波影像導引下,使用粗針切片取出組織檢體,進行細胞學及組織學診斷,含紗布等基本檢查耗材,不含穿刺針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3.適應症:消化道內外病灶的取樣。 4.適用對象:腸胃科醫師判斷無法以傳統方式順利取得檢體者。	核定日期:110年4月29日

3	內視鏡黏膜下層剝離術Endoscopic Submucosal Dissection, ESD	20,000/次	1、每次收費20000元(不分病灶大小)。 2、為治療處置費，含用人，不含特材。	核定日期：107年07月26日
<b>心臟外科</b>				
1	靜脈曲張血管內雷射治療(單側) Endo venous laser ablation (unil)	20,000元/次	1. 為治療處置費，不含回診，每次收費20,000元。 2. 不含耗材(光纖)、麻醉。	核定日期：107年07月21日
2	靜脈曲張血管內雷射治療(雙側) Endo venous laser ablation (bil)	24,000元/次	1. 為治療處置費，不含回診，每次收費24,000元。 2. 不含耗材(光纖)、麻醉。	核定日期：107年07月21日
<b>心血管中心</b>				
1	心血管遠距照護服務/每月(Telecare service for Cardiovascular diseases per mon)	5,000元/每月	1. 費用：每人每月收費5,000元，若採按日計費每人每日250元，含平台、材料費、儀器、監控處置費用。 2. 服務內容：提供心血管疾病群之遠距生理量測、異常數值主動追蹤及電話諮詢服務，含24小時電話諮詢服務，含合約註明提供之遠距生理量測儀器及相關設備。 3. 用途：上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 4. 適應症：醫師判定需要持續監測相關數值之心血管疾病出院病人。 5. 適用對象：心血管疾病群。	核定日期：111年9月5日
2	心血管遠距照護服務/每天(Telecare service for Cardiovascular diseases per day)	250元/每天	1. 費用：每人每月收費5,000元，若採按日計費每人每日250元，含平台、材料費、儀器、監控處置費用。 2. 服務內容：提供心血管疾病群之遠距生理量測、異常數值主動追蹤及電話諮詢服務，含24小時電話諮詢服務，含合約註明提供之遠距生理量測儀器及相關設備。 3. 用途：上傳數值如有異常，將電話通知並給予照護建議。 4. 適應症：醫師判定需要持續監測相關數值之心血管疾病出院病人。 5. 適用對象：心血管疾病群。	核定日期：111年9月5日
3	腎動脈交感神經阻斷術(Renal artery sympathetic nerve denervation, RDN)	17,500元/次	1. 收費：每次收技術費17,500元，為治療處置費用，不含特材費用、血管攝影費用、以及其他一般處置耗材。 2. 服務內容：提供難治型高血壓病患的新型治療。 3. 用途：透過導管電氣燒灼腎動脈神經節點，達到血壓控制的目的。 4. 適應症： 4.1 難治型高血壓 4.2 藥物耐受性差或因藥物副作用導致治療困難 4.3 藥物順從性不佳 4.4 次發性高血壓治療後仍然難以控制 5. 適用對象：罹患難治型高血壓的病患。	核定日期：111年2月24日
4	Aethoxysklerol 硬化劑注射治療費Aethoxysklerol injection (SP)	2,000元/次	1. 每次收費2,000元。 2. 為注射的技術費，針對直徑小於3mm及大於1mm之微細表淺靜脈曲張血管地打硬化劑局部注射。適用於有微細靜脈曲張的病患。不含硬化劑藥物，注射針頭，消毒酒精棉球等等特材費用。	核定日期：109年03月27日
5	經皮導管二尖瓣修補術 (Transcatheter Mitral-Valve Repair)	149,000元/次	1. 每次收費149,000元。 2. 為手術之費用，係靜脈微創導管手術，含一般手術材料、心房中膈穿刺術、經食道超音波心圖及靜脈麻醉費，不含心房中膈穿刺針、EP引入鞘、二尖瓣夾合器夾子導管輸送系統、特殊醫材藥品、住院及回診等。	核定日期：108年12月2日
<b>外科</b>				
1	3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術(3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation)	40,000元/次	1. 費用：每次收費40,000元，包含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容：執行3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術手術。 3. 用途：3D影像系統的應用讓手術視野更立體，在精細縫合、腫瘤切除、血管分離及淋巴廓清的手術中，提供操作者更好的影像呈現。 4. 適應症：適用癌症手術併淋巴擴清術。 5. 適用對象：需進行癌症手術併淋巴擴清術病患。	核定日期：110年3月11日
2	3D內視鏡使用費(3D endoscopic usage fee)	30,000元/次	1. 費用：每次收費30,000元，包含技術費及材料費。 2. 服務內容：執行3D內視鏡手術。 3. 用途：單次使用3D內視鏡使用費，3D影像系統的應用，讓手術視野更立體，在精細縫合、腫瘤切除、血管分離及淋巴廓清的手術中，提供操作者更好的影像呈現。且無明顯併發症。 4. 適應症：適用各部位如胸腔、腹腔內、經口甲狀腺切除及乳房微創操作的手術。 5. 適用對象：需進行胸腔、腹腔內、經口甲狀腺切除及乳房微創手術病患。	核定日期：110年3月11日
3	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(小於3公分)-左乳(Breast Vacuum assisted biopsy(< 3 cm)-Left breast)	15,500元/每次	1、每次收費15,500元。 2、每次以單側(左側或右側)，且腫瘤小於3公分為計價單位。 3、為手術之費用，係超音波導引下執行真空輔助連續乳房切片微創手術，含基本手術耗材，不含組織切片套針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：108年5月7日
4	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(小於3公分)-右乳(Breast Vacuum assisted biopsy(< 3 cm)-Right breast)	15,500元/每次	1、每次收費15,500元。 2、每次以單側(左側或右側)，且腫瘤小於3公分為計價單位。 3、為手術之費用，係超音波導引下執行真空輔助連續乳房切片微創手術，含基本手術耗材，不含組織切片套針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：108年5月7日
5	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於或等於3公分)-左乳(Breast Vacuum assisted biopsy(>= 3 cm)-Left breast)	22,500元/每次	1、每次收費22,500元。 2、每次以單側(左側或右側)，且腫瘤小於3公分為計價單位。 3、為手術之費用，係超音波導引下執行真空輔助連續乳房切片微創手術，含基本手術耗材，不含組織切片套針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：108年5月7日
6	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於或等於3公分)-右乳(Breast Vacuum assisted biopsy(>= 3 cm)-Right breast)	22,500元/每次	1、每次收費22,500元。 2、每次以單側(左側或右側)，且腫瘤小於3公分為計價單位。 3、為手術之費用，係超音波導引下執行真空輔助連續乳房切片微創手術，含基本手術耗材，不含組織切片套針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：108年5月7日
7	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)(小於等於5公分) Radiofrequency ablation, RFA(≤5cm)(含手術材料費)	12,959/次	1、每次收費12959元。 2、為手術費，含用人、設備成本及手術中耗材，不含特材。	核定日期：107年07月26日
8	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)(大於5公分) Radiofrequency ablation, RFA(>5cm)	19,099/次	1、每次收費19099元。 2、為手術費，含用人、設備成本及手術中耗材，不含特材。	核定日期：107年07月26日
<b>胸腔外科</b>				

1	ICG螢光定位輔助胸腔鏡手術(Thoracoscopic surgery with the utility of near-infrared fluorescence and indocyanine green localization and resection)	20,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費20,000元，為手術、設備之費用，不含其他特殊藥品醫材、麻醉費及回診調整等。</li> <li>服務內容：執行ICG螢光定位輔助胸腔鏡手術。</li> <li>用途：針對微小的毛玻璃病兆，配合靛青綠(Indocyanine green, ICG)的螢光定位輔助胸腔鏡手術，能精確的切除腫瘤，提高手術的效率與成功率。</li> <li>適應症：適用於胸腔鏡手術。</li> <li>適用對象：適用於胸腔鏡手術病患。</li> </ol>	核定日期：110年7月19日
生殖醫學中心				
1	基本精液分析(Basic semen analysis)	850元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>收費：每次收費850元，含檢查材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。</li> <li>服務內容：精子泳動及受精能力之評估。</li> <li>用途：精子分析檢查。</li> <li>適應症：不孕。</li> <li>適用對象：不孕病患。</li> </ol>	核定日期：111年12月12日
2	冷凍胚胎保存費(年)	8,500元/年	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費8,500元/年，以每年為計價單位，為冷凍保存之費用，不含藥品、醫材、麻醉、住院、回診。</li> <li>服務內容：冷凍胚胎於本院。</li> <li>適應症：不孕症。</li> <li>適用對象：不孕症病人。</li> </ol>	核定日期：110年9月3日
3	AII人工授精	6,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費6,000元/次，含精液處理及後續植入，不含麻醉、住院、回診。</li> <li>服務內容：取得精液檢體後，放置於生殖細胞培養液中靜置一段時間，離心使其濃縮並去除黏液，在醫師操作下利用人工授精管，吸取已處理好之檢體進行植入。</li> <li>用途：於適當時間提供病人人工受孕。</li> <li>適應症：不孕症。</li> <li>適用對象：不孕症病人。</li> </ol>	核定日期：110年9月3日
4	偵測卵泡成長-超音波檢查費(IVI folliculometry)	1,000元/週期	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：1,000元/週期，含超音波檢查，不含麻醉、住院。</li> <li>服務內容：給予病人進行超音波檢查，確認濾泡大小及子宮內膜厚度。</li> <li>用途：找到適當時間給予病人進行人工受孕。</li> <li>適應症：不孕症。</li> <li>適用對象：不孕症病人。</li> </ol>	核定日期：110年9月3日
5	第一次子宮內膜容受性檢測(1st Endometrial Receptivity Analysis)	39,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費39,000元，含採檢套組，不含特殊藥品醫材、住院、麻醉費、回診。</li> <li>服務內容：採取病患之子宮內膜組織進行第一次子宮內膜容受性檢測(ERA)，找到個案專屬的著床窗期，子宮內膜最適合胚胎移植的時期為「著床窗期」，在專屬窗期進行胚胎移植，可有效提高著床受孕率。</li> <li>用途：窗期的時機與長度因人而異，使用ERA檢測可找到專屬窗期，進而提高著床受孕率。</li> <li>適應症：不孕症或欲尋找專屬著床窗期。</li> <li>適用對象：移植健康的胚胎仍無法成功受孕，或健康胚胎個數較少，或熟齡懷孕準備，或欲知自身子宮的最佳胚胎移植時間之個案。</li> </ol>	核定日期：109年10月23日
6	第二次子宮內膜容受性檢測(2st Endometrial Receptivity Analysis)	32,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費32,000元，含採檢套組，不含特殊藥品醫材、住院、麻醉費、回診。</li> <li>服務內容：採取病患之子宮內膜組織進行第二次子宮內膜容受性檢測(ERA)，找到個案專屬的著床窗期，第一次ERA檢測結果顯示仍需再次檢測的情況，以精確地找出著床窗期。</li> <li>用途：第一次ERA檢測結果顯示為最佳植入窗期並非在普遍大眾的窗期範圍內，所以需再次檢測，找出正確、精準的個人專屬窗期。</li> <li>適應症：不孕症或欲尋找專屬著床窗期。</li> <li>適用對象：移植健康的胚胎仍無法成功受孕，或健康胚胎個數較少，或熟齡懷孕準備，或欲知自身子宮的最佳胚胎移植時間之個案。</li> </ol>	核定日期：109年10月23日
7	感染性慢性子宮內膜炎檢測(Analysis of Infectious Chronic Endometritis)	16,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費16,000元，含採檢套組，不含特殊藥品醫材、住院、麻醉費、回診。</li> <li>服務內容：採取病患之子宮內膜組織進行感染性慢性子宮內膜炎檢測(ALICE)，感染性慢性子宮內膜炎是由細菌感染所引起，為不孕症的原因之一，ALICE檢測可為個案檢測8種特定致病菌。</li> <li>用途：不孕者中約有30%受慢性子宮內膜炎所苦，曾有習慣性流產或著床失敗經驗的不孕者中則達到66%，ALICE檢測可為個案檢測8種特定致病菌，提供檢測報告給醫師進行必要處置。</li> <li>適應症：不孕症欲檢測慢性子宮內膜炎致病菌，並欲得到處置方式之建議報告。</li> <li>適用對象：接受過人工授精卻著床失敗，或有早期流產經驗，或已被診斷為慢性子宮內膜炎欲接受治療之個案。</li> </ol>	核定日期：109年10月23日
8	子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜炎檢測(Endometrial Microbiome Metagenomics Analysis of Infectious Chronic Endometritis)	21,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費21,000元，含採檢套組，不含特殊藥品醫材、住院、麻醉費、回診。</li> <li>服務內容：採取病患之子宮內膜組織進行子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜炎(EMMA)，檢查子宮內膜的菌相與比例，掃描子宮內膜菌叢種類與比例，確認菌相是否平衡。</li> <li>用途：子宮內膜菌叢所佔的比例與著床率有很大的相關性，提高乳酸菌比例可提高懷孕率，若乳酸菌不符理想，將於報告中提供適當乳酸菌補充建議。</li> <li>適應症：欲改善子宮內膜菌相環境，並增加懷孕率。</li> <li>適用對象：欲改善子宮內膜環境提升懷孕率，或欲了解自身子宮內膜狀態，或有著床失敗經驗，或疑似患有子宮內膜炎之個案。</li> </ol>	核定日期：109年10月23日
9	子宮內膜容受性及子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜炎檢測(Endometrial Receptivity Analysis & Endometrial Microbiome Metagenomics Analysis & Analysis of Infectious Chronic Endometritis)	46,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費46,000元，含採檢套組，不含特殊藥品醫材、住院、麻醉費、回診。</li> <li>服務內容：採取病患之子宮內膜組織，進行子宮內膜容受性檢測、子宮內膜菌叢及感染性慢性子宮內膜炎檢測，找到個案專屬著床窗期、檢查子宮內膜的菌相與比例，掃描子宮內膜菌叢種類與比例。</li> <li>用途：找到個案專屬窗期，進而提高著床受孕率，可依乳酸菌叢檢測結果提供乳酸菌補充建議，以提高懷孕率，檢測慢性子宮內膜炎的特定致病菌，提供醫師進行必要處置。</li> <li>適應症：不孕症、欲尋找專屬著床窗期、欲檢測慢性子宮內膜炎致病菌並得到處置方式之建議報告、欲改善子宮內膜菌相環境並增加懷孕率。</li> <li>適用對象：不孕症、欲尋找專屬著床窗期、欲檢測慢性子宮內膜炎致病菌並得到處置方式之建議報告、欲改善子宮內膜菌相環境並增加懷孕率之個案。</li> </ol>	核定日期：109年10月23日
10	精液洗滌(Sperm Washing)	6,500元/次	<ol style="list-style-type: none"> <li>費用：每次收費新台幣6500元，含事前採檢解說，採檢盒、精液處理試劑費用、處理前後之精液判讀費用，及醫師給予病人解說。</li> <li>服務內容：試管嬰兒療程中，欲進行精卵體外受精及單一精蟲顯微注射前，精液須預先做處理之過程。</li> <li>用途：提升精蟲品質，增加卵子受精率。</li> <li>適應症：不孕症。</li> <li>適用對象：不孕症夫婦欲進行試管嬰兒療程。</li> </ol>	核定日期：109年6月30日

11	冷凍精蟲 保存費-冷凍保存費 (每年) Cryopreservation(per year)	8,500元/年	1.以每年為計價單位, 每年收費8,500元, 首次保存年度未滿1年以1年計費。 2.為冷凍保存之費用, 含冷凍保存材料, 不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。	核定日期: 109年4月27日
12	基本胚胎培養費 Embryo Culture	15,000/次	1、每次收費15,000元。 2、為治療處置費, 含用人及耗材。	核定日期: 107年07月26日
<b>內分泌科</b>				
1	安欣娜乳癌腫瘍基因檢測(prosigna, PAM50)	160,000/次	1、每次收費160,000元。 2、為基因檢驗所需之費用, 本項目為乳癌患者進行腫瘤分型和風險係數檢測, 協助患者與醫師評估治療方向。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。	核定日期: 109年4月29日
2	酪氨酸磷酸酶自體抗體 IA2-AB	1,000/次	1、每次收費1000元。 2、為檢驗費, 含用人、試劑、耗材及設備成本。	核定日期: 107年07月26日
<b>整形外科</b>				
1	自體纖維母細胞移植治療「皮膚缺陷: 皺紋、凹洞及疤痕之填補及修復」	【分段式收費】 一次療程收費共計新台幣330,000元, 分階段收費: 一、篩選期: 收取新台幣12,000元。 二、組織採集: 收取細胞處理費新台幣103,000元整。 三、第一、二及第三次注射分別收取新台幣60,000元, 三次治療共新台幣180,000元。 四、追蹤期達到療程收取尾款新台幣35,000元。	一、衛生福利部111年5月10日衛部醫字第1111662857號及 111年5月27日衛部醫字第1110016056號函核定(自111年5月10日至114年5月9日止)。 二、服務內容: 病人接受本細胞治療技術的過程分成三個階段: (一) 篩選期 (二) 治療期 (三) 追蹤期 三、適應症: 皮膚缺陷: 皺紋、凹洞及疤痕之填補及修復。 四、評估病人符合此治療之條件及方式: (一) 納入條件: 1. 病人年齡≥20歲。 2. 病人有符合以下評估標準的鼻唇溝皺紋或臉頰凹洞疤痕: (1) 皺紋嚴重程度醫師依照Wrinkle severity rating scale收納嚴重程度為 grade 3以上(含)收治病患。 (2) 臉頰凹洞疤痕醫師依照Global scale of acne scar severity收納嚴重程度 moderate以上(含)收治病患。 3. 病人需接受特定病原的篩檢與檢驗, 包括檢驗人類免疫缺陷病毒第一型與第二型(HIV)、B型肝炎病毒(HBV)、C型肝炎病毒(HCV)、梅毒, 結果需皆為陰性。不限制病人性別及種族。 4. 血液、肝、腎凝血功能容許範圍: (1) GOT或GPT<100 IU/L。 (2) BUN<22mg/dl或CREA<1.5mg/dl。 (3) aPTT<35.5 sec或 INR<1.5。 (4) 血液學檢驗正常或經主治人判定不具有臨床意義。 5. 收納女性病人時會額外做HCG檢測, 以排除病人懷孕之可能性。 6. 病人必須閱讀、了解及簽署病人同意書。 (二) 排除條件: 1. 對於抗生素及或局部麻醉劑過敏者、切片與注射部位有感染及或發炎情形、無法控制的併發症或慢性病。 2. 罹患epidermolysis bullosa or ataxia telangiectasia等會影響纖維母細胞或膠原蛋白的遺傳性皮膚病或曾罹患基底細胞癌(basal cell carcinoma)之病人。 3. 免疫功能低下者: 使用免疫抑制/免疫調節劑者。 4. 懷孕、哺乳或無法採取有效避孕措施者。(註: 必須使用至少兩種避孕方法, 且其中一種必須為阻滯式方法。 5. 由操作醫師判斷不適宜接受此細胞治療者。 五、收費機制: (一) 費用收取方式: 療程收費共計新台幣330,000元, 依據下列時程分4階段收費, 採取階段性收費, 於階段執行才收費。 1. 篩選: 血液檢驗通過、病患經醫師評估符合資格, 篩選期收取12,000元整 2. 組織採集: 進行皮膚切片採集細胞, 收取細胞處理費用新台幣103,000元整 3. 第一、二及第三次注射: 分別各支付細胞治療費新台幣60,000元, 三次治療共180,000元。 4. 追蹤期結束: 若到達療效標準(比較治療前與治療後十二個月的皮膚凹洞評估表), 達到有效性則收取新台幣35,000元整。 (二) 特殊狀況處理流程說明: 當發生特殊狀況, 導致細胞治療劑已進行培養, 但病患無法輸注之情況, 依照下方之情形, 進行療程費用補償。比照院內門診住院之繳費、退費流程。 (三) 退費機制 1. 若因病患因素終止療程 (1) 採集皮膚組織當日已收取細胞處理費用新台幣103,000元, 但操作醫師評估後判定病患身體不適合地打(因疾病因素導致併發症、發生嚴重不良反應)或病患無意願接受後續細胞治療, 皆能於採集皮膚切片後十日內, 退回新台幣91,000元, 採集皮膚切片十日後(含)退回新台幣65,000元, 採集皮膚切片20日後(含), 退回新台幣35,000元。 (2) 若病人未能依原治療計畫完成療程時, 包括細胞治療後提出終止追蹤或無法繼續接受追蹤時, 則依療程收費或不收取尾款新台幣35,000元。 2. 非病患個人因素未能完成療程: 如檢體污染或無法生產合格之細胞製劑(含檢體量不足): 則瑪亞公司支付第二次細胞採集費用, 若病人無意願再進行治療則全額退	核定日期: 自111年10月28日
<b>醫學美容中心</b>				
1	超音波拉皮照射治療	75,000元/單次治療 (500條)	1. 為治療處置之費用, 含治療前清潔用品及治療探頭, 不含藥品、特殊醫材、掛號費用等。 2. 適應症: 臉頰鬆弛。 3. 適用對象: 年滿18歲不滿意臉頰鬆弛者。	核定日期: 109年07月09日
2	縮唇術	12,000元/單側	為手術費, 含局部麻醉、手術耗材; 不含全身麻醉及特殊醫材、藥品, 回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
3	下巴成形術(矽膠/卡麥拉)	45,000-60,000元(使用矽質人工鼻骨手術費用為45,000-50,000, 使用卡麥拉材質為50,000-60,000)	為手術費, 含局部麻醉、手術耗材, 不含全身麻醉費、藥品及回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
4	酒窩成形術/單側	16,000元/單側	為手術費, 含局部麻醉、手術耗材; 不含全身麻醉、藥品及特殊醫材, 回診門診掛號費; 雙側不加價。	核定日期: 107年03月27日
5	顯骨削骨術	100,000-120,000元	為手術費, 含手術耗材, 不含住院費、全身麻醉費、檢查、特材醫材、特殊藥物、回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
6	下顎骨削骨術	100,000-150,000元	為手術費, 含手術耗材, 不含住院費、全身麻醉費、檢查、特材醫材、特殊藥物、回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
7	乳房重建深下腹動脈穿通枝皮瓣手術	200,000-250,000元/單側	為手術費, 含手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
8	乳房重建橫向腹直肌皮瓣手術	200,000-250,000元/單側	為手術費, 含手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
9	乳房重建闊背肌皮瓣手術	150,000元/單側	為手術費, 含手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、回診門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
10	立即性乳房重建手術+單側隆乳手術(果凍矽膠)	180,000元/次	為手術費, 含一般型植入物、手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特材醫材、特殊藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
11	立即性乳房重建手術+單側隆乳手術(食鹽水袋)	160,000元/次	為手術費, 含一般型植入物、手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日
12	乳房重建組織擴張器植入術(一般型)	100,000元/單側	收為手術費, 含一般型組織擴張器、手術耗材, 不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期: 107年03月27日

13	乳房重建組織擴張器植入術(新型)	110,000元/單側	為手術費,含新型組織擴張器、手術耗材,不含全身麻醉費、住院費、檢查、特殊醫材、特殊藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期:107年03月27日
14	乳房重建第二階段凍紗膠植入術	90,000元/單側	為手術費,含一般型植入物、手術耗材,不含全身麻醉費、住院費、檢查、特材醫材、特殊藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期:107年03月27日
15	乳房重建第二階段食鹽水袋植入術	80,000元/單側	為手術費,含鹽水袋植入物、手術耗材,不含全身麻醉費、住院費、檢查、特材醫材、特殊藥物費、回診門診掛號費。	核定日期:107年03月27日
16	男性乳抽脂切除術	80,000-100,000元/雙側	為手術費,含手術耗材,不含全身麻醉費、住院費、檢查、藥物費、3次回診後門診掛號費。	核定日期:107年03月27日
17	飛梭雷射除疤	1,000元/1公分*1公分	為治療處置費,不含麻醉費及藥物費,每1公分*1公分加1,000元。	核定日期:107年03月27日
<b>過敏免疫科</b>				
1	Anti-PR3 抗體定量	600元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
2	Anti-MPO 抗體定量	600元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
3	環境類過敏原-12項(自費健檢)	6,000元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
4	食物類過敏原(一)-17項(自費健檢)	8,000元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
5	食物類過敏原(二)-7項(自費健檢)	6,000元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
6	環境類過敏原+食物類過敏原(一)	13,000元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
7	環境類過敏原+食物類過敏原(二)	11,000元	含人力(抽血、檢驗)及檢驗試劑耗材儀器等成本	核定日期:106年12月27日
<b>眼科</b>				
1	廣角眼底攝影	400元/次	1.費用:每次雙眼收費400元,含人力技術費、儀器費。 2.服務內容:執行廣角彩色眼底攝影。 3.用途:經由超廣角眼底攝影系統不加廣角鏡拍攝50-100度的攝影,左右眼各1張,病人免散瞳即可執行眼底攝影檢查。 4.適應症:各視網膜視神經疾病含糖尿病視網膜病變、視網膜裂孔、視網膜剝離、視網膜出血、葡萄膜炎、青光眼、視神經病變等。 5.適用對象:上述疾病對象不適宜散瞳檢查或需求免散瞳檢查者。	核定日期:111年9月27日
2	超廣角眼底攝影	600元/次	1.費用:每次雙眼收費600元,含人力技術費、儀器費。 2.服務內容:執行超廣角彩色眼底攝影。 3.用途:經由超廣角眼底攝影系統,病人免散瞳即可執行眼底攝影檢查。超廣角影像可協助醫師更準確判別周邊網膜疾患。 4.適應症:各視網膜視神經疾病含糖尿病視網膜病變、視網膜裂孔、視網膜剝離、視網膜出血、葡萄膜炎、青光眼、視神經病變等。 5.適用對象:上述疾病對象不適宜散瞳檢查或需求免散瞳檢查者。	核定日期:111年9月27日
3	Femtosecond 飛秒雷射輔助白內障手術	68,000元/單次	1.服務內容:Femto LDV-Z8飛秒眼科雷射手術儀為眼科手術雷射設備。患者臉部在清潔消毒後鋪設滅菌布單,再將此眼科飛秒雷射手術儀的單一拋棄式滅菌型材料固定於眼部前方。經由該設備的光學電腦斷層與高階彩色影像攝錄掃描檢測,電腦規劃定位於術中採取高頻率小光斑連續切割。適用於晶狀體前囊切開術和雷射晶狀體乳化吸除術,角膜切開術。上述功能可以在同一個白內障摘除手術中獨立或單獨或連續施行。 2.用途:此技術取代傳統手動白內障前囊切口術,可輔助醫生用於白內障手術之精確視軸中心定位前囊切口術,及減少水晶體乳化所需能量,較安全且有效。 3.適應症:需移除晶狀體的白內障患者。 4.適用對象:有白內障摘除術需求的患者。 5.費用含材料費:本項設備需要緊密接觸患者眼球表面,須使用單一拋棄式滅菌型材料。此自費項目以單眼/單次收費68,000元,已內含該項材料費,不含人工水晶體材料費用。	核定日期:109年11月5日
4	自體血清點眼液(Autoserum eyedrop)	3,300元/次	1.費用:每次收費3,300元,為治療處置之費用,含血液採檢材料、採檢人員成本、醫師判讀與確認報告及醫師解說。 2.服務內容:用於角膜上皮細胞癒合不良的病人。 3.用途:自體血清內含許多生長因子,可促進角膜上皮細胞癒合,且使用自體血清沒有感染他人病毒的疑慮,提供安全且較人工淚液有效率的點眼液。 4.適應症:角膜上皮細胞癒合不良,嚴重乾眼症的患者。 5.適用對象:角膜膜糜爛和乾眼症的病患。	核定日期:109年8月19日
5	飛秒雷射輔助白內障手術(Femtosecond Laser Assisted Cataract Surgery)	69,999元/次	1.費用:每次收費69,999元,含技術費、麻醉費、基本手術耗材費、手術套件特材費及術前醫護解說,不含自費人工水晶體等特材。 2.服務內容:執行中心定位前囊切口技術,並做水晶體分割和角膜切開。 3.用途:此技術取代傳統手動白內障前囊切口術,較安全且有效。可輔助醫生用於白內障手術之精確視軸中心定位前囊切口術,減少水晶體乳化所需能量。 4.適應症:白內障。 5.適用對象:白內障病患,特別是過熟難開的病患。	核定日期:109年5月28日
6	脂質層缺乏性蒸發乾眼診斷及驗板膜測量 LipiView II Ocular Surface Interferometer	1,400元/次(雙眼)	1.每次收費1,400元。 2.包含技術費及材料費。 3.偵測睡眠完全程度,眼表面淚液脂質厚度,驗板膜結構、分佈及萎縮程度等。此為雙眼單次檢查之費用。	核定日期:108年03月26日
7	驗板膜功能障礙熱度脈動治療術 LipiFlow Meibomian Gland Dysfunction Treatment	22,000元/每眼	1.每眼每次22,000元。 2.包含技術費及材料費。 3.利用加熱、加壓方式,將長期阻塞驗板膜的油脂融化,促進驗板膜重新分泌油脂,達到長期疏通驗板膜的目的。	核定日期:108年03月26日
8	羊膜處理費Amniotic Membrane Transplant, AMT	3,000元/次	1、每次收費3000元。 2、為治療處置費,含用人、試劑及耗材。	核定日期:107年07月26日
9	視力矯正-簡單 VA Correction-Simple	120元/次	含人力、設備及儀器折舊。	核定日期:106年09月12日
10	視力矯正-複雜 VA Correction-Complex	180元/次	兩項以上或較複雜之檢查,所需時間較長。含人力、設備及儀器折舊。	核定日期:106年09月12日
11	色覺檢查 Chromatometry	150元/次	含人力,檢查工具(色覺檢查本)折舊。	核定日期:106年09月12日
12	雷射拆除縫線術 Laser Suture Lysis	1,000元/次	含人力、耗材及儀器與醫療設備折舊。	核定日期:106年09月12日
13	網膜鏡檢查-簡單 Retinoscopy-Simple	150元/次	含人力、設備及儀器折舊,檢查所需時間小於2分鐘者收此項費用。	核定日期:106年09月12日
14	網膜鏡檢查-複雜 Retinoscopy-Complex	300元/次	含人力、設備及儀器折舊,檢查所需時間大於2分鐘者收此項費用。	核定日期:106年09月12日
15	麻醉下網膜鏡檢查 Retinoscopy with Anesthesia	400元/次	含人力及儀器折舊;麻醉費另計。	核定日期:106年09月12日
16	配鏡(含棱鏡) Prescription for Spectacles (prism)	400元/次	含人力費用。	核定日期:106年09月12日
17	強迫牽拉及肌力測試 Forced Duction Test	400元/次	含人力、器械及麻醉藥品。	核定日期:106年09月12日
18	眼震檢查 Nystagmus Examination	200元/次	含人力費用。	核定日期:106年09月12日
19	斜頸檢查 Torticollis Examination	200元/次	含人力費用。	核定日期:106年09月12日
20	虹膜固定式植入微型鏡片術/單眼 Phakic IOL Implantation	15,000元/次	含人力、耗材及醫療設備折舊;不含手術特材。	核定日期:106年09月12日
<b>復健科</b>				

1	吞嚥障礙神經肌肉電刺激	1,600元/次	1.費用：每次收費1,600元。 2.服務內容：係經醫師評估由語言治療師執行吞嚥電刺激儀器之治療，含電刺激耗材、衛教及居家練習指導，不含醫師診斷及開立診斷明書等。 3.用途：利用電流刺激吞嚥肌肉進行咽喉肌肉訓練。 4.適應症：吞嚥異常。 5.適用對象：吞嚥異常之病患。	核定日期：111年11月4日
2	高速磁波刺激	1,500元/次	1.每次收費1,500元。 2.為治療處置之費用，係針對中樞神經損傷患者之磁波刺激治療，包含運動功能、吞嚥語言部分。 3.每次治療時間5-10分鐘。 4.適應症：中樞神經損傷。 5.適用對象：損傷後遺症、運動、吞嚥、語言、半邊忽略等功能障礙。	核定日期：109年7月23日
3	簡版體適能評估(Fitness evaluation-brief version)	400元/次	1.每次收費400元。 2.每次以30分鐘為計價單位。 3.為治療處置之費用，係由物理治療師執行肌力、柔軟度等簡版體適能測驗評估，含設備使用及耗材。	核定日期：109年2月7日
4	運動衛教(Physical activity education)	600元/次	1.每次收費600元。 2.每次以30分鐘為計價單位。 3.為治療處置之費用，係由物理治療師依醫師診斷給予適切運動計畫，並示範與教導衛教運動，含設備使用及耗材。	核定日期：109年2月7日
5	吞嚥電刺激 Vital Stim	300/半小時	1、每半小時收費300元。 2、為復健治療費，含用人及耗材、貼片另計(病人可自備貼片)。	核定日期：107年07月26日
6	一般輔具評估報告書 simple prescription report of assistive devices	450元/份	治療師評估費用及報告書處理費用。輔具類型如：氣墊床、居家用照顧床、擺位椅、蹠足矯具、膝踝足矯具。	核定日期：106年09月12日
7	複雜輔具評估報告書 complex prescription report of assistive devices	750元/份	治療師評估費用及報告書處理費用。輔具類型如：輪椅、輪椅附加功能及溝通輔具。	核定日期：106年09月12日
8	物理治療諮詢服務 Physical Therapy Consultation	1,000元/次	時間約20-30分鐘，內容包含 1.功能評估 2.動作分析 3.動作矯正 4.運動指導 5.徒手治療 6.醫療建議 7.安心釋疑 8.健康促進。	核定日期：106年09月12日
9	肌內效貼布技術費 Technical Fee of Kinesio Taping	200元/次	人力費用。	核定日期：106年09月12日
10	體外震波治療(ESWT)(放射狀波治療)	1,000(含1000發)元/次	平均一個療程6,000發，視病人可接受程度分次施打，最小單位每次1,000發。含人力及儀器折舊。	核定日期：106年09月12日
11	職能治療標準評估測驗(使用一項評估工具者) Occupational Therapy Standard Assessment Test (administering single standard assessment tool)	1,400元/次	用於國、高中生能力評估，採用標準化評估工具。含治療師評估、報告撰寫及標準化評估工具(測驗本)之費用。測驗工具如：視知覺技巧測驗、兒童動作ABC評量表、感覺處理能力測驗(中文版)和動作協調問卷(中文版)，每次使用一項測驗工具，需使用兩項以上者，依「職能治療標準評估測驗(使用兩項以上評估工具者)」項目收費。	核定日期：106年09月12日
12	職能治療標準評估測驗(使用兩項以上評估工具者) Occupational Therapy Standard Assessment Test (administering more than one standard assessment tools)	2,000元/次	用於國、高中生能力評估，採用二套(含)以上標準化評估工具。含治療師評估、報告撰寫及標準化評估工具(測驗本)之費用。	核定日期：106年09月12日
13	增生療法-小部位 Prolotherapy (A)	600元/部位	含人力及耗材。小部位如：手腕及腳踝。	核定日期：106年09月12日
14	增生療法-中部位 Prolotherapy (B)	1,000元/部位	含人力及耗材。中部位如：肩膀、膝蓋及髖關節。	核定日期：106年09月12日
15	增生療法-大部位 Prolotherapy (C)	1,500元/部位	含人力及耗材。大部位如：頸椎、腰椎及骨盆臀部。	核定日期：106年09月12日
<b>職業醫學科</b>				
1	職業病實地調查訪視(半日) Workplace Investigation of Work-Related Diseases (half day course)	5,000元/半天	出訪調查半天之團隊成員費用(含各職類)、交通費另計。因本院非屬職業傷病防治中心醫院，無勞動部之補助款，故實地調查時收取自費金額。	核定日期：106年09月12日
2	職業病實地調查訪視(全日) Workplace Investigation of Work-Related Diseases (full day course)	10,000元/全天	出訪調查全天之團隊成員費用(含各職類)、交通費另計。因本院非屬職業傷病防治中心醫院，無勞動部之補助款，故實地調查時收取自費金額。	核定日期：106年09月12日
3	職業傷病鑑定報告-簡述版 Medical Certificate of Work-Related Diseases and Injuries-Brief Form	600元/份	報告書費用，於診斷書外額外補充說明，含人力費用與耗材成本。用於非屬勞保給付範圍內之病人自費開立之鑑定報告。	核定日期：106年09月12日
4	職業傷病鑑定報告-詳述版 Medical Certificate of Work-Related Diseases and Injuries-Complete Form	2,000元/份	報告書費用，於診斷書外額外補充說明，含人力費用與耗材成本(複雜版篇幅較多)。用於非屬勞保給付範圍內之病人自費開立之鑑定報告。	核定日期：106年09月12日
<b>放射線科</b>				
1	乳房定位攝影檢查(單側)Needle Localization Mammography(unilateral)	5,000元/次	1.費用：每次收費5,000元，含X光攝影檢查定位術、局部麻醉、基本檢查耗材及報告撰打、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含其他特殊藥品及特材、全身麻醉費、回診醫師解說報告等。 2.服務內容：利用乳房攝影定位，將乳房定位針置入含有微鈣化(或疑似腫塊)的乳房組織內並固定，以利病理切片確定診斷。 3.用途：藉乳房攝影定位作病理切片確定診斷。 4.適應症：乳房發現有可疑微鈣化或腫塊時，需藉乳房攝影定位作病理切片確定診斷。 5.適用對象：乳房發現有可疑微鈣化或腫塊。	核定日期：109年9月9日
2	乳房定位攝影檢查(雙側)Needle Localization Mammography(bilateral)	10,000元/次	1.費用：每次收費10,000元，含X光攝影檢查定位術、局部麻醉、基本檢查耗材及報告撰打、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含其他特殊藥品及特材、全身麻醉費、回診醫師解說報告等。 2.服務內容：利用乳房攝影定位，將乳房定位針置入含有微鈣化(或疑似腫塊)的乳房組織內並固定，以利病理切片確定診斷。 3.用途：藉乳房攝影定位作病理切片確定診斷。 4.適應症：乳房發現有可疑微鈣化或腫塊時，需藉乳房攝影定位作病理切片確定診斷。 5.適用對象：乳房發現有可疑微鈣化或腫塊。	核定日期：109年9月9日
3	四肢骨骼肌質量指數 (appendicular skeletal muscle mass index, ASMI)	1,200元/次	1.費用：每次收費1,200元，含技術費、材料費儀器使用、醫師判讀報告費。 2.服務內容：使用雙能量X射線吸收儀(dual energy x-ray absorptiometry, DXA)來測量檢測肌肉量及其所佔全身的百分比。 3.用途：作為是否為肌少症的參考依據。 4.適應症：肌肉量減少合併肌力減退或生理表現變差者。 5.適用對象：老人族群(年齡越大、BMI越低並有自述有心臟病者)或關心自我健康狀況者。	核定日期：109年8月19日
4	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影(Amyloid PET)	78,000元/次	1. 每一次造影收費78,000元。 2. 包含技術費(造影、判讀、解釋衛教、人事等)及材料費(藥劑、儀器)等。 3. 由臨床醫師評估，如病人臨床上有懷疑有阿茲海默症時，開單執行檢查，由核醫科醫師判讀並繕打報告，再由臨床轉介醫師向受檢病人或家屬說明。	核定日期：109年5月6日

5	肺腫瘤微波燒灼術(病灶≤5公分) Lung Tumor Microwave Ablation(≤5cm)	14,900元/次	1.每次為收費計價單位。 2.每次以腫瘤小於5公分或等於5公分收費14,900元。 3.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。	核定日期：109年2月25日
6	磁振造影導引真空輔助乳房切片微創手術(單側) MRI-guided Vacuum-assisted Breast Biopsy(unilateral)	30,000元/次	1.每次收費30,000元。 2.為手術之費用，係在MRI導引下針對乳房組織進行切片檢查，含MRI造影切片定位術、局部麻醉、基本手術耗材及報告撰打、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、回診醫師解說報告等。	核定日期：109年2月26日
7	磁振造影導引真空輔助乳房切片微創手術(雙側) MRI-guided Vacuum-assisted Breast Biopsy(bilateral)	55,000元/次	1.每次收費55,000元。 2.為手術之費用，係在MRI導引下針對乳房組織進行切片檢查，含MRI造影切片定位、局部麻醉、基本手術耗材及報告撰打、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、回診醫師解說報告等。	核定日期：109年4月29日
8	牙齒電腦斷層掃描(單排) Dentascan	4,000元/次	含人力、耗材(球管、光碟及通知單張等)及儀器折舊。	核定日期：106年09月12日
9	牙齒電腦斷層掃描(雙排) Dentascan	7,000元/次	含人力、耗材(球管、光碟及通知單張等)及儀器折舊。	核定日期：106年09月12日
10	骨密度及椎體骨折評估 B.M.D. VFA	2,400元/次	含人力、耗材(球管)及儀器折舊。	核定日期：106年09月12日
<b>麻醉科</b>				
1	持續疼痛指數監控暨處置術(Continuous Pain Score Monitor and Management)	5,800元/次	1.費用：每次收費5,800元，為治療處置之費用，含使用ANI疼痛監控設備及感應器貼片，不含其他麻醉藥品或處置。 2.服務內容：係連續疼痛監控暨處置術，對於大型、侵入性高手術類型，提供更適當的術中、術後疼痛計畫。 3.用途：此技術可於術中、術後提升麻醉品質，以量化之監測數值，提供手術麻醉病人更精準、更適當之疼痛處置，避免藥物過量或不足量使用，降低藥物副作用。 4.適應症：大型、侵入性高手術類型。 5.適用對象： (1)開腹手術/胸腔外科病人。 (2)神經外科手術。 (3)內視鏡、達文西或減重手術。	核定日期：110年9月27日
2	進階呼吸道通氣術 Advanced airway ventilation technique	980元/每次	1.每次收費980元。 2.為治療處置之費用，係經醫師評估於全身麻醉誘導階段給予個人呼吸道之處置，含個人呼吸道醫材(如喉罩)，使用特殊藥品醫材需另收費。	核定日期：108年03月21日
3	進階生理監控或處置：手術中最適肌力處置 The Optimal Muscle Tension assisted procedure service (OMT)	6,500(含藥品費)	1、每次收費6500元。 2、為治療處置費，含用人、耗材、設備成本及藥費。	核定日期：107年07月26日
4	進階生理監控或處置：手術中體溫維持術Personal Temperature Management	275/次(特材另計)	1、每次收費275元。 2、為治療處置費，含用人。特材另計。	核定日期：107年07月26日
5	硬脊膜外自控式術後止痛(3天內) APS(C)	8,000/次	1.每次收費8000元(三天)。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
6	自控式術後止痛(三天內)APS(A)	7,500/次	1.每次收費7500元(三天)。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
7	超音波導引星狀神經節阻斷(SGB)	2,400/次	1.每次收費2400元。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
8	超音波導引治療阻斷(單部位) Ultrasound guided diagnostic & therapeutic block	2,400/次	1.每次收費2400元。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
9	超音波導引治療阻斷(雙部位) Ultrasound guided diagnostic & therapeutic block	3,200/次	1.每次收費3200元。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
10	超音波導引治療阻斷(多部位) Ultrasound guided diagnostic & therapeutic block	4,000/次	1.每次收費4000元。 2.含用人、耗材及設備成本。	核定日期：107年07月26日
11	術後止痛超時費(以天計價) Acute Pain Service	1,500元/天	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
12	X光定位診斷和治療性阻斷(單一部位) Fluoroscopic-guided Diagnostic and Therapeutic Block	5,396元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
13	X光定位診斷和治療性阻斷(雙部位) Fluoroscopic-guided Diagnostic and Therapeutic Block	6,291元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
14	X光定位診斷和治療性阻斷(多處) Fluoroscopic-guided Diagnostic and Therapeutic Block	8,052元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
15	X光定位神經溶解阻斷(單一部位) Fluoroscopic Neurolytic Block	6,174元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
16	X光定位神經溶解阻斷(雙部位) Fluoroscopic Neurolytic Block	7,390元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
17	X光定位神經溶解阻斷(多處) Fluoroscic Neurolytic Block	9,339元/次	包含人力、儀器折舊及耗材。	核定日期：106年08月22日
<b>泌尿科</b>				
1	達文西輔助性腹腔鏡膀胱全切除手術	100,651元/次	1.費用：每次收費100,651元，為手術之費用，含基本手術耗材，不含達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。 2.服務內容：膀胱全切除手術在泌尿外科中，算是最困難的手術，但微創機械手臂提供3D視野，以及放大10倍效果，讓切割與縫合都可以達到精確效果。 3.用途：相較於傳統手術，達文西機械手臂術後傷口小、復原快、出血量少且降低術後併發症。 4.適應症：膀胱癌如果已經侵犯膀胱肌肉層、高惡性度膀胱癌、巨大或廣泛型膀胱腫瘤、或反覆發生型的膀胱癌。 5.適用對象：高惡性度膀胱癌、巨大或廣泛型膀胱腫瘤、或反覆發生型的膀胱癌之病人。	核定日期：111年9月7日
2	達文西輔助性腹腔鏡部分膀胱切除術	29,590元/次	1.費用：每次收費29,590元，為手術之費用，含基本手術耗材，不含達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。 2.服務內容：於腹部打幾個小洞，利用機械手臂伸入，於體腔內進行膀胱腫瘤切除、止血，再將膀胱縫合進行重建，提供病人手術時間短、出血少、傷口小優勢，讓術後復原時間短，縮短病人住院天數。 3.用途：相較於傳統手術微創機械手臂提供3D視野，以及放大10倍效果，讓切割與縫合都可以達到精確效果，這對部份膀胱切除病人十分重要。 4.適應症：(1)侵犯到膀胱肌肉層的移行上皮癌(2)膀胱移行上皮癌長在膀胱的憩室內。(3)其他較少見的膀胱腫瘤也可以考慮作膀胱部分切除，包括：長在膀胱頂部(dome)的膀胱管腺癌、膀胱原發的嗜絡細胞瘤、以及膀胱原發的惡性肌瘤等。 5.適用對象：上述病患。	核定日期：111年9月7日

3	達文西輔助性腹腔鏡腎盂成形術(單側)	44,466元/次	<p>1.費用：每次收費44,466元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：以達文西微創腹腔鏡之手術處理上段輸尿管或狹窄之病人。</p> <p>3.用途：腎盂成形術的關鍵步驟在於細膩的縫合，以達文西機械手臂進行手術，可以幾個極小的傷口，在高倍率放大下，避免術式者的手顫，做到絕佳的切割與精確縫合效果，並縮短縫合手術的時間及降低手術的困難度，達到最佳的復原效果。</p> <p>4.適應症：因上段輸尿管或腎盂狹窄所導致之腎水腫或急性腎衰竭。</p> <p>5.適用對象：符合適應症並追求更佳預後或傷口美觀之病人。</p>	核定日期：111年9月7日
4	達文西輔助性腹腔鏡腎上腺切除術	45,050元/次	<p>1.費用：每次收費45,050元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：在全身麻醉下，經數個約1公分的微型傷口，在機械手臂輔助下置入腹腔鏡器械，全程利用達文西3D視訊系統放大10倍的影像來進行手術。手術可以分為經腹腔及經後腹腔施行，各有其優點，可依腫瘤生長位置進行選擇。除非腫瘤與周圍組織嚴重粘黏難以分開等極少數困難案例，須改為開腹手術。絕大部分腎上腺腫瘤皆可經微型傷口取出。</p> <p>3.用途：腎上腺雖然位在人體中央深處之部位，且處於大血管(主動脈及下腔靜脈)之附近，在達文西機械手臂的配合之下，可以在切除腫瘤的同時，將手術風險降到最低。</p> <p>4.適應症：(1)腎上腺腫瘤誘發荷爾蒙異常導致各種不同症狀，如：肥胖(月亮臉、水牛肩、腹部脂肪囤積)、電解質不平衡、難以控制的高血壓。(2)無功能性腎上腺腫瘤有增大現象或無法確定其為良性者。(3)可切除之局限性腎上腺惡性腫瘤。</p> <p>5.適用對象：上述患者。</p>	核定日期：111年9月7日
5	達文西輔助性腹腔鏡輸尿管切除術	82,140元/次	<p>1.費用：每次收費82,140元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：希望以微創手術方式治療輸尿管或腎臟之尿路上皮癌。</p> <p>3.用途：傳統開腹之腎臟及輸尿管的手術，其傷口有時會長達十數公分，病人術後疼痛大且住院恢復時間長。達文西微創手術可以在同等的癌症治療效果下，以微小的傷口做到最佳的切割與精確縫合效果，降低手術的困難度，並減少病人的術後疼痛及住院天數，並增加病人傷口之美觀與滿意度。</p> <p>4.適應症：未轉移之腎臟或輸尿管尿路上皮癌。</p> <p>5.適用對象：患有上述疾病並希望快速復原或傷口美觀之病人。</p>	核定日期：111年9月7日
6	達文西輔助性腹腔鏡輸尿管重建術	51,543元/次	<p>1.費用：每次收費51,543元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：病人若輸尿管狹窄時間越久，腎功能也會隨之下降，長久甚至會導致腎功能無法恢復。而達文西機械手臂在高倍率放大下可精準將狹窄輸尿管切除，並將健康輸尿管進行縫合。</p> <p>3.用途：相較於傳統開腹手術，因為人體的輸尿管極為細小，若以達文西機械手臂進行手術，在高倍率放大下，醫師可以避免手術顫抖，做到絕佳的切割與精確縫合效果，並縮短縫合手術的時間及降低手術的困難度。</p> <p>4.適應症：病人因為外傷、不明原因、反覆感染或是天生的變異等，造成輸尿管狹窄。</p> <p>5.適用對象：輸尿管嚴重狹窄病人。</p>	核定日期：111年9月7日
7	達文西輔助性腹腔鏡輸尿管取石術	17,005元/次	<p>1.費用：每次收費17,005元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：治療傳統內視鏡取石術無法處理之病人。</p> <p>3.用途：相較於傳統手術，達文西機械手臂只在腹部開幾個洞就能取出結石，並且在取石及縫合輸尿管部份都優於傳統手術，術後傷口小、復原快，且出血量少。</p> <p>4.適應症：輸尿管結石。</p> <p>5.適用對象：複雜輸尿管結石。</p>	核定日期：111年9月7日
8	達文西輔助性腹腔鏡腎囊切除術(單側)	16,194元/次	<p>1.費用：每次收費16,194元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：大部份腎囊腫為良性，只需定期追蹤，但若因為囊泡太大壓迫週邊器官、破裂出血導致無法忍耐的疼痛，或是因為阻塞而導致水腫或高血壓，可以考慮手術切除。而腎臟是充滿血液的器官，使用達文西機械手臂，讓醫師在放大十倍及3D視野下進行切割及縫合，提高手術安全性。</p> <p>3.用途：相較於傳統手術，使用達文西機械手臂，讓醫師在放大十倍及3D視野下進行精準切割及縫合，不但出血少、手術時間短，提高手術安全性，以及術後病人傷口小、復原時間短。</p> <p>4.適應症：囊泡太大壓迫週邊器官、破裂出血導致無法忍耐的疼痛，或是因為阻塞而導致水腫或高血壓。</p> <p>5.適用對象：因腎囊腫出現合併症狀之病人。</p>	核定日期：111年9月7日
9	達文西輔助性後腹腔鏡良性腫瘤切除術	67,950元/次	<p>1.費用：每次收費67,950元，為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>2.服務內容：於腹部打幾個小洞，利用機械手臂伸入，於體腔內進行腫瘤切除、止血、縫合，提供病人手術時間短、出血少、傷口小優勢，讓術後復原時間短，縮短病人住院天數。</p> <p>3.用途：後腹腔在解剖學上可擴展空間大，導致腫瘤很大而仍無症狀，臨床多數案例顯示，通常這類腫瘤常見與重要器官相近，或是靠近大血管，而這樣的病人就非常適合使用達文西機械手臂進行手術，因為在3D視野下，及10倍放大下，醫師可以精準將腫瘤與正常器官進行撥離，並利用360度機械手臂將腫瘤切割縫合，降低手術風險。</p> <p>4.適應症：後腹腔腫瘤。</p> <p>5.適用對象：後腹腔腫瘤病患。</p>	核定日期：111年9月7日
10	逆行性內視鏡腎臟內手術	36,000元/次	<p>1.每次收費36,000元。</p> <p>2.為手術之費用，係以軟式輸尿管經尿道、膀胱、輸尿管，進入腎臟以雷射碎石或腫瘤燒灼，含基本手術耗材，不合專用套管、專用雷射光纖、專用取石網及其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。</p> <p>3.適應症：腎臟結石或複雜性尿路結石。</p> <p>4.適用對象：複雜性尿路結石病患。</p>	核定日期：109年7月24日
11	達文西部份腎切除術	52,289元/次	<p>1.每次收費52,289元。</p> <p>2.為手術之費用，含基本手術耗材，不合達文西醫材及其他特殊藥品、全身麻醉費、住院及回診等。</p>	核定日期：108年08月30日
12	鐳雷射 Thulium Laser	42,500元/次	針對前列腺/攝護腺肥大之剷除或切除，有別於傳統術式，雷射手術安全性更高及病人出血量更少。費用包含人力、儀器折舊及手術耗材。	核定日期：106年08月22日
13	雙極利尿雷射(Limmer urolas 980) Diode Laser	43,501元/次	針對前列腺/攝護腺肥大之剷除或切除，有別於傳統術式，雷射手術安全性更高及病人出血量更少。費用包含人力、儀器折舊及手術耗材。	核定日期：106年08月22日
14	極光雷射 Diode Laser	43,501元/次	針對前列腺/攝護腺肥大之剷除或切除，有別於傳統術式，雷射手術安全性更高及病人出血量更少。費用包含人力、儀器折舊及手術耗材。	核定日期：106年08月22日
骨科				



1	股骨頭保存處置費(國泰骨庫) Bone preservation	5,000元	含人力(取骨、同意書填寫、骨庫管理)、檢驗費(傳染病化驗、檢測細菌含量)、保存袋、保存設備折舊及電費(冷凍庫)、骨庫設立評鑑費攤提(評鑑合格始得設立BONE BANK)。	核定日期:106年07月18日
<b>放射腫瘤科</b>				
1	奧攝敏正子斷層造影(Axumin PET scan)	68,000元/次	1.每次造影收費68,000元。包含技術費(造影、判讀、醫師解說等)及材料費(藥劑、儀器、人事等)。不含其他特殊藥品、器材、住院、回診等。 2.適用於先前接受治療後因血中攝護腺特異抗原(PSA)濃度上升而懷疑攝護腺癌復發的男性,以協助診斷攝護腺癌之復發。	核定日期:111年2月23日
2	手功能評估(Functional Evaluation of hand)	1,100元/次	1.每次收費1,100元。 2.每次約60分。(依個案狀況略有不同) 3.為檢查之費用,經醫師評估利用各項評估工具,執行手功能相關評估,含評估使用耗材及報告確認,不含回診醫師解說報告。	核定日期:108年11月26日
3	艾克生專利特殊微型射源術中放射治療(IORT)	250,000/次	1、每次收費250000元。 2、為放射線治療費,含用人、設備成本及特材。	核定日期:107年07月26日
4	SRS立體定位放射手術治療 Stereotetic Radiosurgery	150,000元/次	人力+儀器折舊 (由於腫瘤小,醫師因避讓時間加倍,放射師需加班處理病患,醫學物理師的治療計畫複雜程度導致人員需要加班完成;儀器輸出功率高,耗損率高。)	核定日期:106年04月18日
5	SRS多次療程差額 Stereotetic Radiosurgery	100,000元/第2-10次	「SRS立體定位放射手術治療」第二次治療以上之收費。	核定日期:106年04月18日
6	TB-4D呼吸調控放射治療 Respiratory Gated Radiotherapy	7,500元/次	人力+儀器折舊 (於直線加速器治療機端辨識病患呼吸期別,根據醫師指定的呼吸期別給予病人放射線治療,但因為呼吸的曲線需與電腦斷層取像式相同,故病人需於治療機台上訓練其呼吸狀況,符合治療計畫設定的呼吸曲線,才可以精準治療腫瘤,並讓周圍正常組織輻射劑量降低,治療時間長。)	核定日期:106年04月18日
7	TB-4D呼吸調控放射治療(全療程) Respiratory Gated Radiotherapy	200,000元/全療程(含25-30次)	人力+儀器折舊。療程含25-30次治療不等 (於直線加速器治療機端辨識病患呼吸期別,根據醫師指定的呼吸期別給予病人放射線治療,但因為呼吸的曲線需與電腦斷層取像式相同,故病人需於治療機台上訓練其呼吸狀況,符合治療計畫設定的呼吸曲線,才可以精準治療腫瘤,並讓周圍正常組織輻射劑量降低,治療時間長。)	核定日期:106年04月18日
8	全身電子輻射(全療程) Total skin electron irradiation(T.S.E.I.)	40,000元/全療程(含25-30次)	人力+儀器折舊 (不同於一般人可以事先用電腦計算輻射劑量,此種患者需事先由醫學物理師執行輻射量測才能做放射線治療,且醫師因避讓範圍也需於病人在的時候,故花費時間長;機器輸出時間長,儀器折舊率高。)	核定日期:106年04月18日
9	全結節電子輻射(全療程) Total nodes irradiation(T.N.I.)	40,000元/全療程(含25-30次)	人力+儀器折舊 (不同於一般人可以事先用電腦計算輻射劑量,此種患者需事先由醫學物理師執行輻射量測才能做放射線治療,且醫師因避讓範圍也需於病人在的時候,故花費時間長。機器輸出時間長,儀器折舊率高。)	核定日期:106年04月18日
10	衛教指導 Health education by nurse	200元/人 (每位病人終身只收一次)	人力 (放射線治療雖是局部治療但會使周圍的正常組織黏附受損,非常需要護理人員於治療前後向病人解釋如何處理這些副作用,且每個治療部位的副作用均不相同,護理人員講透一次病人無法全部吸收,通常都需要重複告知才能明瞭,但只收取一次費用;護理人員衛教時間都在一小時以上。)	核定日期:106年04月18日
11	影像導引放射治療(IGRT)單次療程(總院) Image Guided Radiotherapy	2,500元/次	人力+儀器折舊 (本院是於直線加速器機端執行電腦斷層(CT)影像,時間長、準確性高,他院只照兩張X光片,時間短,耗費人力少。)	核定日期:106年04月18日
12	4D電腦斷層模擬定位攝影(全療程) 4D-Computed tomography simulator	10,000元/全療程(含20-30次)	人力+儀器折舊 (於電腦斷層機上取病人十個不同呼吸期別之電腦斷層影像,以得到病人動態的電腦斷層影像,用於減少放射治療的範圍及避免放射治療副作用。)	核定日期:106年04月18日
13	呼吸強制調控放射治療 Respiratory Gated Radiotherapy	2,500	人力+儀器折舊 (強制病人吸飽氣閉住呼吸後才執行放射線治療,肺張開後可將胸壁與心臟之間的距離增加,距離增加可使心臟的放射線劑量明顯降低,研究顯示可降低患者心血管疾病,但因為病患吸飽氣的程度不盡相同,所以病患需於治療機台上訓練一段時間後才可執行精準治療,治療時間長。)	核定日期:106年04月18日
14	艾克生(Xoft Axxent)專利特殊微型射源術中放射治療	250,000	人力+特殊耗材+儀器租金(廠商寄放儀器並供本院使用) (於開刀房中加派醫師及醫學物理師評估病人放射劑量,並在病房調整機器的輸出,使病人可以在開刀中完成放射線治療,有效減少病人到院次數。)	核定日期:106年04月18日
<b>病理科</b>				
1	PDL-1免疫染色	6,400/次	1、每次收費6400元。 2、為檢驗費,含用人、試劑及設備成本。	核定日期:107年07月26日
2	脂蛋白酶E基因分型檢測Apolipoprotein E Genotyping	2,000/次	1、每次收費2000元。 2、為檢驗費,含用人、試劑、設備成本及耗材。	核定日期:107年07月26日
3	全日型健檢+病理切片(胃鏡) Pathological Biopsy	1,300元/次	病理檢查/報告判讀之人力+儀器折舊	核定日期:106年04月18日
<b>臨床病理科</b>				
1	新冠肺炎抗體檢測Anti-SARS-CoV-2 S	1,000元/次	1.費用:每次收費1000元。含診察費、儀器設備、人力、試劑、耗材費用,不含掛號費。 2.服務內容:新型冠狀病毒S抗體檢測。 3.用途:協助臨床判斷病患是否有新型冠狀病毒S抗體(可能為感染或接受疫苗接種),大規模篩檢可得到較準確的盛行率,輔助PCR的結果判讀。 4.適應症:須自費檢驗COVID-19 S抗體者。 5.適用對象:須自費檢驗COVID-19 S抗體者。	核定日期:110年11月2日
2	新冠狀病毒核酸池化檢驗費	1,200元/次	1.費用:每次收費1200元,為檢查檢驗之費用,含技術費、材料費不含掛號診察費。 2.服務內容:使用real-time RT PCR以池化檢驗方式檢測新型冠狀病毒。 3.用途:偵測有無感染新冠狀病毒。 4.適用對象:針對不符合公費條件而需做COVID-19檢驗者(如探病者...)	核定日期:110年11月2日
3	前列腺健康指數Prostate Health Index(PHI)	2,500元/次	1.費用:每次收費2,500元。 2.服務內容:含攝護腺特異抗原(PSA)、游離攝護腺特異抗原(free PSA)、攝護腺特異抗原前驅物(p2PSA)等3項檢驗。含採檢費用、採檢容器及材料、委外代檢費用、檢體簽收及報告輸入人力成本與醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。 3.用途:協助區分良性攝護腺疾病及攝護腺特異抗原濃度介於2.0至10.0ng/ml,且>=50歲以上的男性其肛門指檢陰性(DRE(-))之攝護腺癌。 4.適應症:區分良性攝護腺疾病與攝護腺癌。 5.適用對象:良性攝護腺疾病與攝護腺癌病人。	核定日期:110年4月30日

4	(常規)新冠病毒核酸檢測SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test)	3,500元/次	1.每次收費3,500元。 2.係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)、並提供中英文檢驗報告。 3.採檢後48小時內出具檢驗報告。	核定日期:110年8月1日
5	(急件)新冠病毒核酸檢測SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test)	4,500元/次	1.每次收費4,500元。 2.係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)、並提供中英文檢驗報告。 3.採檢後24小時內出具檢驗報告。	核定日期:110年8月1日
6	人類乳突狀病毒檢驗 HUMAN PAPILLOMA VIRUS DNA TYPING	1,800元/次	1.費用:每次收費1,800元為委外代檢項目,含抽血、檢體容器耗材、抽血人力、檢驗人力(檢體處理、聯絡運送及報告輸入傳輸)及委外代檢之費用。 2.服務內容:人類乳突狀病毒核酸檢測。 3.用途:執行人類乳突狀病毒核酸檢測可以早期發現高危險度病變、提高子宮頸篩檢計畫的敏感度。 4.適應症:子宮頸癌。 5.適用對象:子宮頸癌或前驅病變治療前後追蹤的病人。	核定日期:110年1月12日
7	B型肝炎病毒核心關連抗原檢驗(HBcrAg)	1,200元/次	1.費用:每次收費1,200元,含檢驗費用、耗材費用(抽血針筒、採檢試管、酒精棉片)、抽血人力及檢驗人力(檢體處理、報告輸入傳輸)之費用,不含醫師解說報告等。 2.服務內容:定量檢驗人類血清或血漿中之B型肝炎病毒核心關連抗原(HBcrAg),HBcrAg係偵測HBsAg、HBeAg及HBV前核心蛋白質(p22cr)的3種HBV核心關連蛋白質,可作為量測肝臟組織HBV病毒數量之輔助工具;檢驗方法為化學冷光酵素免疫分析法(Chemiluminescent Enzyme Immunoassay;CLEIA)。 3.用途:做為慢性B型肝炎e抗原(HBeAg)陰性患者是否停藥的依據。 4.適應症:已使用抗病毒藥物3年之慢性B型肝炎e抗原(HBeAg)陰性患者。 5.適用對象:已使用抗病毒藥物3年之慢性B型肝炎e抗原(HBeAg)陰性患者。	核定日期:109年9月1日
8	呼吸道多重病原體核酸檢測套組 (Respiratory Multipathogen nucleic acid detection panel)	8,000元/次	1.每次收費8,000元。 2.為檢驗檢查之費用,係一個檢體同時篩檢20種不同的呼吸道多重病原體核酸檢測,含檢驗試劑、耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。 3.適應症:細菌及病毒感染引起呼吸系統疾病如支氣管炎、肺炎等。 4.適用對象:有呼吸道相關重症的患者。	核定日期:109年8月24日
9	新冠肺炎核酸檢測SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test)	7,000元/次	1.每次收費7,000元(含一切費用)。 2.係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)、並提供中文或英文檢驗報告。	核定日期:109年6月5日
<b>小兒科</b>				
	先天性代謝疾病篩檢(一般新生兒;21項)	750元/次	1.費用:每次收費750元,為檢驗之費用,含委外代檢費、技術費、材料費、試劑費、資料分析、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。 2.服務內容:為衛福部國健署新生兒先天性代謝異常疾病篩檢指定項目(共21項)。 3.用途:發現新生兒先天性代謝異常的疾病,目的為能及早發現並妥善治療。 4.適應症:欲偵測新生兒疾病於發病前。 5.適用對象:家長願意自費篩檢之新生兒。	核定日期:111年3月10日
	先天性代謝疾病篩檢(原住民新生兒;21項)	200元/次	1.費用:每次收費200元,為檢驗之費用,含委外代檢費、技術費、材料費、試劑費、資料分析、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。 2.服務內容:為衛福部國健署新生兒先天性代謝異常疾病篩檢指定項目(共21項)。 3.用途:發現新生兒先天性代謝異常的疾病,目的為能及早發現並妥善治療。 4.適應症:欲偵測新生兒疾病於發病前。 5.適用對象:符合低收入戶或原住民身分規定者之家長願意自費篩檢之新生兒。	核定日期:111年3月10日
	嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢(SCID)	300元/次	1.費用:每次收費300元,為檢驗之費用,含委外代檢費、技術費、材料費、試劑費、資料分析、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。 2.服務內容:新生兒先天性代謝異常篩檢。 3.嚴重複合型免疫缺乏症(Severe Combined Immunodeficiency, SCID)為一種免疫功能異常的疾病,由於T淋巴球的數量或功能缺陷所致,罹患此症的新生兒會因此導致免疫功能缺乏,引起細菌、病毒或黴菌感染,如未能及時治療,大多在出生一年內死亡。此篩檢目的為能及早發現並妥善治療。 4.適應症:欲偵測新生兒疾病於發病前。 5.適用對象:家長願意自費篩檢之新生兒。	核定日期:111年3月10日
1	PlusopiX兒童視力檢查(PlusopiX Mobile Vision Screen)	250元/次	1.費用:每次收費250元,主要為儀器使用及操作人力費用。 2.服務內容:在1公尺左右的距離幫助幼兒的眼睛照相,在連拍的幾秒鐘讓幼兒的雙眼看著儀器,就可完成初步視力篩檢,相較於傳統需要小朋友配合辨識視力表的主動式視力篩檢,照相視力篩檢視屬於客觀式,不需要幼兒具備高的認知能力及配合度,完全非侵入性。 3.用途:找出視力不良的孩子,在未滿6歲的視力發育黃金期內,揪出視力有問題的孩子,由兒童眼科專科即時矯正治療,達到早期發現早期治療目的,體現「預防勝於治療」精神。 4.適應症:視力不良。 5.適用對象:各年齡層皆可,特別適用於6個月以上,3歲以下幼兒。	核定日期:111年2月23日
2	裘馨氏肌肉失養症(DMD)	350元/次	1.費用:每次收費350元,為檢驗檢查之費用,含資料分析與醫師判讀及確認報告,不含採檢材料。 2.服務內容:新生兒篩檢項目新增一項自費檢驗選項:「裘馨氏肌肉失養症」供家長選擇。 3.用途:檢測新生兒是否有X染色體異常造成的退化型神經肌肉疾病,目的為及早發現罹病個案且提供合適的臨床治療。 4.適應症:欲偵測新生兒疾病於發病前。 5.適用對象:家長願意自費篩檢之新生兒。 6.本項檢驗委託台北病理中心承辦,委外代檢費用則依台北病理中心公告收費標準每件350元。	核定日期:110年11月19日
3	急性過敏原檢測66項	3,600元/次	1、每次收費3,600元。 2、為檢驗費,含用人、耗材及委外代檢費。	核定日期:108年8月2日
4	脊髓型肌肉萎縮症篩檢(SMA)	500元/次	1、每次收費500元。 2、為檢驗費,含用人、耗材及委外代檢費。	核定日期:108年3月28日
5	五合一溶小體儲積症篩檢LSD(5 in 1)	950元/次	1、每次收費950元。 2、為檢驗費,含用人、耗材及委外代檢費。	核定日期:108年3月28日
6	腎上腺腦白質失氧症(ALD)篩檢	210元/次	1、每次收費210元。 2、為檢驗費,含用人、耗材及委外代檢費。	核定日期:107年07月26日
7	生物素酶缺乏症(BD)篩檢	100元/次	1、每次收費100元。 2、為檢驗費,含用人、耗材及委外代檢費。	核定日期:107年07月26日
8	粒線體基因1 Mitochondrial gene 1(MT1)	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
9	粒線體基因2 Mitochondrial gene 2(MT2)	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
10	粒線體基因3 Mitochondrial gene 3(MT3)	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
11	粒線體基因4 Mitochondrial gene 4(MT4)	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
12	纖維母細胞生長因子接受器3基因-外顯子10 Fibroblast growth factor receptor 3 gene(FGFR3)-Exon10	2,200	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日

13	甲基化CpG結合蛋白質2基因-外顯子1 Methyl-CpG binding protein 2 gene(MeCP2)-Exon1	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
14	甲基化CpG結合蛋白質2基因-外顯子2 Methyl-CpG binding protein 2 gene(MeCP2)-Exon2	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
15	甲基化CpG結合蛋白質2基因-外顯子3 Methyl-CpG binding protein 2 gene(MeCP2)-Exon3	4,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
16	鋅金屬蛋白酶ZMPSTE24基因-外顯子6 Zinc metalloproteinase ZMPSTE24 gene Exon6	2,200	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
17	空白連接點蛋白質Cx26基因-外顯子2 Gap junction proteins Cx26 gene Exon2	4,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
18	Y染色體特異性序列:PABY Y chromosome specific sequences:PABY	1,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
19	Y染色體特異性序列:DAZI Y chromosome specific sequences:DAZI	1,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
20	決定性別基因的高移動性群組區域 SRY-HMG-domain	2,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
21	兒童普瑞德-威利氏症(Prader-Willi syndrome)基因突變	2,500	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
22	馬凡氏症後群(Marfan syndrome)基因突變	6,250	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
23	Y染色體特異性序列:SRV Y chromosome specific sequences:SRV	1,000	人力+試劑+儀器	核定日期:106年02月16日
24	X染色體脆折症(兒童Fragile X syndrome)基因突變檢測)	600	人力+試劑	核定日期:106年02月16日
25	AABR聽力篩檢(新生兒 小於六個月之嬰兒)Hearing Screening with Automated Auditory Brainstem Response(AABR)(非因健署補助)	1,000	人力+儀器耗材	核定日期:106年02月16日

**檢驗科**

1	新冠肺炎抗原快篩 (SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test)	998元/次	1.費用:998元/次。含掛號費、診察費、材料費、檢驗費。 2.服務內容:新型冠狀病毒抗原檢測。 3.用途:新型冠狀病毒抗原快篩,快速檢測檢體是否含有新型冠狀病毒核蛋白抗原之存在。 4.適應症:須自費檢驗COVID-19者。 5.適用對象:須自費檢驗COVID-19者。	核定日期:110年9月3日
2	廣泛性癌症檢測Onco-Sure(DR-70)	3,400	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
3	基因檢驗UGT1A1基因定序分析	9,000	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
4	基因檢測PDGFRB-COL1A1 fusion gene for DFSP	14,400	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
5	肺炎黴菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag(喉頭拭子)	500	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
6	乳癌基因檢測Luminal-like Subtyping	18,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
7	自體捐血作業Autotransfusion	800	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
8	分子醫學報告判讀	1,500	報告書	核定日期:108年01月17日
9	分子醫學諮詢及檢查費	1,200	諮詢及檢查費1200	核定日期:106年01月17日
10	Stool routine test(含EIA法)健檢中心專用	190	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
11	Stool Microscopic(不含Occult Blood)(健檢專用)	70	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
12	ROSI基因免疫染色	2,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
13	K他命檢驗Ketamine(Urine)	600	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
14	HDV RNA定量檢驗	2,700	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
15	HCV NS5A定序分析	2,200	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
16	藥物基因學檢測 Tamoxifen(全血 4ml, 2°C-8°C)	9,800	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
17	藥物基因學檢測 Irinotecan(全血 4ml, 2°C-8°C)	6,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
18	藥物基因學檢測 FUOX(全血 4ml, 2°C-8°C)	18,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
19	藥物基因學檢測 Capecitabine(全血 4ml, 2°C-8°C)	6,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
20	葡萄糖-6-磷酸去氫酶缺乏症G6PD gene analysis	1,500	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
21	新生兒串聯質譜儀檢查(篩檢片)	2,200	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
22	腎功能檢測HVA	350	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
23	結核菌聚合酶鏈鎖反應檢測TB PCR	1,000	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
24	基因檢測PIK3CA gene codon 1047-1049	3,600	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
25	基因檢測HER2 gene codon 776	3,600	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
26	基因突變檢驗(K-ras 突變 hot spot)	3,600	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
27	病毒檢驗EBV-EA IgG	1,000	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
28	病毒檢驗EBV-EA IgA	1,000	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
29	海洋性貧血症基因分析 $\alpha$ - & $\beta$ -globin gene analysis	1,500	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
30	毒物尿液篩檢Toxic Screening (urine)	3,600	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
31	幽門螺旋桿菌檢查Helicobacter Pylori test	400	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
32	免疫定量檢查	160	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
33	血漿Anti-A, Anti-B抗體檢驗 Anti-A, Anti-B Titer	150	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
34	血色素檢驗Acid elution test	650	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
35	及轉錄聚合酶鏈鎖反應reverse transcription=	2,250	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
36	人類嗜T淋巴球病毒抗體HTLV-1 Antibody (定)	600	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
37	YMDD定序分析	2,500	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
38	Routine:Others Analysis (Dianel abscess Aspiration)	500	含人力費用,試劑費用	核定日期:106年01月17日
39	Norovirus Ag 諾羅病毒抗原	960	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日
40	KIT gene exon 11, 13, 17, 18 (黑色素瘤標靶藥物基因檢測)	14,400	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
41	JAK2 gene exon 12,13,14,15(詹納斯激酶2)	7,200	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
42	HLA-B*58 alleles genotyping (HLA-B*58 對偶基因群基因分型)	3,940	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期:106年01月17日
43	Herpes Simplex Virus 1+2DNA PCR第一、二型單純皰疹病毒DNA定量分析	1,600	含人力費用,代檢費用	核定日期:106年01月17日

44	EGFR螢光原位雜交法	16,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
45	Donor screening(血型、Hb, GPT, STS, HBsAg, HCV, HIV I / II, HTLV I / II, Irregular antibody screening test)	2,200	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
46	DNA Sequencing 定序反應(3c, c)	2,250	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
47	CML Glivec 抗藥性基因突變	7,200	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
48	CD Toxin 厭性梭菌毒素	800	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
49	B型肝炎病毒基因型檢測HBV Genotyping	2,500	含人力費用, 代檢費用	核定日期：106年01月17日
50	BRAF gene codon 600 (細胞訊息傳遞分子BRAF突變)	4,600	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
51	BCR/abl translocation RT-PCR(費城染色體定性)	2,250	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
52	BCR/abl translocation real time PCR(費城染色體定量)	4,500	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
53	基因檢檢UGT1A1 gene analysis (Gilbert's gene)	1,500	含人力費用, 代檢費用	核定日期：106年01月17日
54	B型肝炎表面抗原定量檢查HBsAg (quant)	800	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
55	高濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2,000	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
56	胰蛋白酶快速篩檢	600	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
57	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2,000	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
58	TB-潛伏或染菌檢測QuantiferON TB-Gold(聯合醫事檢驗所代檢)	2,500	含人力費用, 代檢費用	核定日期：106年01月17日
59	陰道滴蟲抗原檢測Trichomonas Vaginalis Antigen	1,000	含人力費用, 試劑費用	核定日期：106年01月17日
60	海洋性貧血症基因分析 $\alpha$ -globin gene analysis (SEA deletion)	1,000	含人力費用, 代檢費用	核定日期：106年01月17日
61	ALK 螢光原位雜交法	20,000	含儀器設備、試劑、耗材及技術費	核定日期：106年01月17日
<b>婦產科</b>				
1	胚胎縮時攝影	9,800元/次	1. 費用：每次收費9,800元，為治療處置之費用，含胚胎放入縮時攝影培養箱、縮時攝影與培養所需耗材，不含提供影像檔案。 2. 服務內容：將胚胎放入縮時攝影培養箱，並直接於附屬電腦觀察胚胎狀況。 3. 用途：胚胎於縮時攝影培養箱培養，可直接於附屬電腦觀察胚胎生長狀況，同時搭配軟體進行胚胎評分，藉以選出著床率高的胚胎進行植入。 4. 適應症：不孕症。 5. 適用對象：不孕症病人。	核定日期：111年2月10日
2	第一孕期胎兒結構篩檢(單胞胎)	1,500元/次	1. 費用：每次每胎收費1,500元，為檢查檢驗之費用。含基本檢查材料、醫師判讀及確認結果，不含特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診醫師解說報告。 2. 服務內容：超音波檢查。 3. 用途：針對第一孕期(11-13 <sup>+</sup> 6週)的胎兒進行頸部透明帶及初期構造篩檢，排除空腦症、腹壁裂、胎兒水腫、四肢無發育之胎兒。 4. 適應症：頸部透明帶及初期構造篩檢 5. 適用對象：11-13 <sup>+</sup> 6週孕婦。	核定日期：111年1月19日
3	第一孕期胎兒結構篩檢(多胞胎)	2,500元/次	1. 費用：雙胞胎或三胞胎以上每次收費2,500元，為檢查檢驗之費用。含基本檢查材料、醫師判讀及確認結果，不含特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診醫師解說報告。 2. 服務內容：超音波檢查。 3. 用途：針對第一孕期(11-13 <sup>+</sup> 6週)的胎兒進行頸部透明帶及初期構造篩檢，排除空腦症、腹壁裂、胎兒水腫、四肢無發育之胎兒。 4. 適應症：頸部透明帶檢查及初期構造篩檢 5. 適用對象：11-13 <sup>+</sup> 6週孕婦。	核定日期：111年1月19日
4	早期子癩前症風險評估Early preeclampsia risk	2,400元/次	1. 費用：每次收費2400元，含檢驗費、試劑材料費、風險評估軟體費、超音波子宮動脈血流測量，不含麻醉費、住院、回診。 2. 服務內容：評估孕婦罹患子癩前症之風險。 3. 用途：透過早期的子癩前症篩檢模式，預測孕婦患有子癩前症的風險機率配合追蹤、衛教與低劑量阿司匹靈的治療，可有效改善胎盤的血流及減少併發症的發生。 4. 適應症：有家族或本人高血壓病史、自體免疫或有特殊抗體疾病、習慣性流產、自我選擇需要篩檢的孕婦等。 5. 適用對象：第一孕期之孕婦(11-13週)。	核定日期：110年11月2日
5	唐氏症篩檢-離心分離血清(第一孕期) Down's Screening	2,500元/次	1. 費用：每次收費2500元，含技術費、試劑材料費、超音波頸部透明帶及醫師諮詢費。 2. 服務內容：第一孕期唐氏症篩檢(10-13週)。 3. 用途：係將抽血檢驗數據(PAPP-A+ Free $\beta$ -Hcg)與測量胎兒頸部透明帶資料，利用風險計算軟體評估唐氏症風險。 4. 適應症：唐氏症篩檢。 5. 適用對象：第一孕期之孕婦。	核定日期：110年9月3日
6	抗穆氏管荷爾蒙檢測(Anti-Mullerian Hormone, AMH)	950元/次	1. 費用：本費用內含抽血檢驗之費用，不含麻醉、住院及回診 2. 服務內容：抽血檢驗 3. 用途：抽血檢查卵巢功能 4. 適應症：不孕症 5. 適應對象：不孕症病人	核定日期：110年6月22日
7	衛教諮詢費	500元/次	1. 費用：內含諮詢、衛教及申報，不含回診、住院、相關證明文件之複印及郵寄，每次收費500元/次 2. 服務內容：人工生殖技術諮詢衛教 3. 使病人對人工生殖療程清楚明瞭 4. 適應症：不孕症 5. 適應對象：不孕症夫妻	核定日期：110年6月22日
8	囊胚培養(Blastocyst Culture (BTC))	9,295元/次	1. 費用：內含囊胚培養費用及手術材料費，不含麻醉、住院及回診(不分類數) 2. 服務內容：培養胚胎至囊胚，本服務於手術室內進行 3. 用途：執行胚胎培養至囊胚期，讓病人進行胚胎植入 4. 適應症：不孕症 5. 適應對象：不孕症病人	核定日期：110年6月22日

9	胚胎植入術(含輔助孵化)	20,000元/次	1.費用:每次收費20000元,費用內含胎植入技術及材料、協助胚胎孵化術、胚胎膠使用,不含麻醉、住院及回診 2.服務內容:給予病人進行使用協助胚胎膠及胎膠進行胎植入 3.用途:讓病人進行胎植入 4.適應症:不孕症 5.適應對象:不孕症病人	核定日期:110年6月22日
10	次世代定序基因突變檢測—大範圍 (Next-Generation Sequencing Genetic Test - LargeRange)	24,000元/次	1.費用:每次收費24,000元。 2.為檢驗檢查之費用,係次世代定序基因檢測技術,是針對目標基因較大或目標基因數目較多之遺傳疾病,在執行上以使用探針數量約超過100條,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,不含回診醫師解說報告。 3.適應症:欲了解基因異常性帶因狀態。 4.適用對象:係針對計畫懷孕前,或已初期懷孕之孕婦,接受過先天性胎兒異常遺傳諮詢後,欲了解基因異常性帶因狀態者。	核定日期:109年12月7日
11	非值班時間醫師出動費(平日17:00-23:00)	3,600元/次	1.每次收費3600元。 2.針對產婦(平日17:00-23:00)生產時請求非當日值班負責執行生產業務之醫師接生。	核定日期:109年05月15日
12	非值班時間醫師出動費(平日23:00-7:00、周六、周日、例假日)	6,000元/次	1.每次收費6000元。 2.針對產婦(平日23:00-07:00、週六、週日、例假日)生產時請求非當日值班負責執行生產業務之醫師接生。	核定日期:109年05月15日
13	羊水染色體晶片篩檢 Array Comparative Genomic H(aCGH)	20,000元/次	1.每次收費20,000元。 2.為檢驗費,透過晶片掃描方式對人類46條染色體進行偵測,並以電腦軟體進行客觀分析,不含回診醫師解說。	核定日期:107年07月21日
14	娜可麗避孕器裝置費(不含避孕器)intrauterine contraceptive device insertion (with IUD exclude)	780元/次	1、每次收費780元。 2、為治療處置費,含用人。	核定日期:107年07月26日
15	子宮頸長度測量 Cervical Length	300元/次	1、每次收費300元。 2、為治療處置費,含用人及設備成本。	核定日期:107年07月26日
16	易貝儀長效皮下植入劑裝置費 Norplant implantation	3,825元/次	植入Norplant之技術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
17	Multiloader 375避孕器置放 Multiloader insertion 375	1,000元/次	處置及醫材費用	核定日期:104年6月2日
18	NOVA-T避孕器置放 NOVA-T insertion	1,000元/次	處置及醫材費用	核定日期:104年6月2日
19	子宮內避孕器置放(自備避孕器)IUD insertion	500元/次	避孕器置放技術費	核定日期:104年6月2日
20	子宮內避孕器移除 IUD Remove	100元/次	避孕器移除技術費	核定日期:104年6月2日
21	避孕器移除 Ring Remove	600元/次	避孕器移除技術費	核定日期:104年6月2日
22	輸卵管結紮 Tubal Sterilization	5,738元	結紮手術費及醫療設備使用費,麻醉費另計	核定日期:104年6月2日
23	婦科超音波 Gynecologic Ultrasound	900元/次		核定日期:104年6月2日
24	子宮頸檢查(子宮頸黏液) Postcoital Test	240元/次	此項為子宮頸黏液檢查	核定日期:104年6月2日
25	子宮輸卵管攝影HSG	2,100元/次		核定日期:104年6月2日
26	偵測卵泡成長-超音波檢查 IVF folliculometry	2,000元/每週		核定日期:104年6月2日
27	取卵手術費 Oocyte Recovery	22,000元/次	含「卵子找尋費」	核定日期:104年6月2日
28	取卵麻醉費 IVGA	2,250元/次		核定日期:104年6月2日
29	取精:輸精管取精 Vasal Sperm Aspiration	7,650元/次	含一般材料費、手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
30	取精:睾丸取精 TESE	20,349/單側 26,469/雙側	為門診手術,手術費用包含全身麻醉、一般材料費、手術費及醫療設備使用費。	核定日期:104年6月2日
31	取精:睾丸顯微取精 TESE	32,130元/次	手術費用包含全身麻醉、一般材料費、手術費及醫療設備使用費,以顯微方式進行。	核定日期:104年6月2日
32	取精:膀胱尿液精子收集(逆行性射精) Retrograde Ejaculation	5,000元/次	含一般材料費、手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
33	睾丸或副睪取精術後精子處理費 Sperm Retrieval Of Testis	8,000元/次	取精之後續處理費,睪丸組織精蟲分離術	核定日期:104年6月2日
34	冷凍精蟲 冷凍費Sperm Cryopreservation	5,000元/次	含精液洗滌、離心處理、冷凍耗材及儀器設備等費用	核定日期:104年6月2日
35	冷凍精蟲 保存費Sperm Storage Fee	5,000元/年		核定日期:104年6月2日
36	精液檢查費Semen Analysis	1,600元/次		核定日期:104年6月2日
37	精蟲顯微注射費(ICSI)-精子卵胞漿內注射術	15,000元(小於5顆) 6顆以上15,000+300*(顆數-5)		核定日期:104年6月2日
38	胚胎培養費 Embryo Culture	10,000元/次	10,000(基本培養費)+(500*胚胎數);「體外受精」、「胚胎培養」施術流程合併收費	核定日期:104年6月2日
39	胚胎著床前篩檢PGS檢測費	1-3顆50,000 4顆50,000+15,000*(顆數-3)	外送檢驗	核定日期:104年6月2日
40	胚胎著床前診斷PGD探針設計檢測費	130,000元/次	外送檢驗,含檢測費、探針設計費、醫師技術費、醫療設備使用費。	核定日期:104年6月2日
41	胚胎植入 Embryo Transfer	15,000元/次	含「協助胚胎孵化術費」	核定日期:104年6月2日
42	冷凍胚胎-冷凍卵子及胚胎數 Embryo/Oocyte Freezing	15,000(基本費)	15,000(基本費)+(500*胚胎數);採基本冷凍處理費+每顆胚胎、卵子500元,臨床上通常冷凍4-10顆。	核定日期:104年6月2日
43	冷凍胚胎保存費(年)Embryo Storage Fee	5,000元/年		核定日期:104年6月2日
44	胚胎解凍費-卵子及胚胎解凍操作費 Embryo/Oocyte Thawing	8,000元/次		核定日期:104年6月2日
45	胚胎切片處置費 Embryo Biopsy	20,000(基本費)+(500*胚胎數)	含顯微切片機操作、細針、培養皿等耗材。	核定日期104年7月14日
46	早期懷孕追蹤Early Pregnancy sono	500元/次	早期懷孕追蹤超音波	核定日期:104年6月2日
47	高層次超音波篩檢 Level 2 Fetal Ultrasound	3,000元/次	超音波檢查費	核定日期:104年6月2日
48	4D胎兒影像醫學超音波4D Fetal Portrait	2,000元/次	超音波檢查費	核定日期:104年6月2日
49	產前診斷技術:多胞胎減胎術(一胎) Multifetal pregnancy reduction	7,650元/次	經由超音波定位注射藥物至胎心所使用之材料及醫師技術費,為手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
50	產前診斷技術:多胞胎減胎術(二胎) Multifetal pregnancy reduction	9,945元/次	二胎價,經由超音波定位注射藥物至胎心所使用之材料及醫師技術費、手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
51	產前診斷技術:多胞胎減胎術(三胎) Multifetal pregnancy reduction	12,240元/次	三胎價,經由超音波定位注射藥物至胎心所使用之材料及醫師技術費、手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
52	脊髓性肌肉萎縮症SMA(自)(抽血,紫頭試管2支)	2,000元/次		核定日期:104年6月2日
53	產前診斷技術:羊膜腔穿刺術Amniocentesis	3,060元/次	為手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
54	產前診斷技術:絨毛取樣術 Chorionic Villus Sampling	4,590元/次	為手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
55	產前診斷技術:臍帶血取樣術 Cord blood Sampling	7,650元/次	為手術費及醫療設備使用費	核定日期:104年6月2日
56	染色體培養: 羊水Amniotic Fluid Culture & Chromos	6,000元/次	羊水細胞分離培養、收細胞、染色及顯微鏡染色體分析及判讀	核定日期:104年6月2日

57	染色體培養： 絨毛Chorionic Villi Culture & Chromo	6,000/次	絨毛細胞分離培養、收細胞、染色及顯微鏡染色體分析及判讀	核定日期：104年6月2日
58	染色體培養：血液(Blood)	3,000/次	血液細胞分離培養、收細胞、染色及顯微鏡染色體分析及判讀	核定日期：104年6月2日
59	羊水晶片式全基因體定量分析 aCGH array comparative genomic	18,000/次		核定日期：104年6月2日
60	非侵入性產前染色體檢測 Non-Invasive Prenatal Test;NIPT	25,000/次		核定日期：104年6月2日
61	唐氏症篩檢-離心分離血清(第一孕期) Down's Screening	1,500/次	母血清測量PAPP4及β-hCG合併超音波NT厚度，經由唐氏症評估軟體運算Trisomy21及Trisomy18之危險機率	核定日期：104年6月2日
62	唐氏症篩檢-四指標(第二孕期) 4 Markers Down Syndrome	2,000/次	母血清測量AFP、β-hCG、E3及inhibin-A，經由唐氏症評估軟體運算Trisomy21及Trisomy18之危險機率	核定日期：104年6月2日
63	遺傳諮詢費Genetic Counseling	1,000/次	醫師諮詢費，個案來診經臨床的初步診斷後，醫師配合分子生物遺傳學、細胞遺傳學及其他有關的檢驗醫學以求正確的診斷，提供完整諮詢，所需諮詢時間較長，為獨立門診，有需要之民眾可預約，有特定醫師及門診時間，與一般診察不同。	核定日期：104年6月2日
64	拉梅茲生產法Lamaz's class	500/次	為團體課程，費用包含兩堂課，每次兩小時，由產房護理師輪流擔任講師，介紹拉梅茲生產放鬆呼吸減痛法，並指引準父母了解懷孕、生產過程及如何做好產前的準備，以期從中獲得愉悅的生產經驗。	核定日期：104年6月2日
65	早產快速篩檢(Actim Partus test)	800/次	含檢驗早產試劑費	核定日期：104年6月2日
66	早產快速篩檢-胎兒纖維黏連蛋白檢測 (Hologic QuikCheek fFN)	1,800/次	含早產篩檢材料及技術費	核定日期：104年6月2日
67	早期羊膜囊破裂PROM	800/次	檢驗早期破水試劑費	核定日期：104年6月2日
68	無痛分娩麻醉費(4小時內)(含麻醉材料費) Painless Anesthesia	8,000/次	麻醉費及麻醉材料費	核定日期：104年6月2日
69	無痛分娩麻醉費(>4小時/每小時)(含麻醉材料費) Painless Anesthesia	500/次	麻醉費及麻醉材料費	核定日期：104年6月2日
70	人類乳突病毒篩檢HPV	1,500/次	基因晶片檢驗費	核定日期：104年6月2日
71	陰道滴蟲抗原檢測Trichomonas vaginalis	1,000/次	陰道滴蟲檢驗費	核定日期：104年6月2日
72	超薄抹片醫師採檢費Cervix & Vaginal Smear	400/次	分別為醫師採檢費、病理染色閱片費及醫材費用，本檢查總收費為3項加總	核定日期：104年6月2日
73	超薄抹片病理染色閱片費Cervix & Vaginal Smear	400/次	分別為醫師採檢費、病理染色閱片費及醫材費用，本檢查總收費為3項加總	核定日期：104年6月2日
74	超薄抹片Cervix & Vaginal Smear	700/次	分別為醫師採檢費、病理染色閱片費及醫材費用，本檢查總收費為3項加總	核定日期：104年6月2日
75	親子鑑定(直系)Paternity Test	8,000/1人 16,000/2人 20,000/3人	1.收費內容：個人之基因型鑑定(身分鑑定)、直系親屬共二人、直系親屬共三人之親緣鑑定。包含每位受檢者22個位點的基因型判讀、親子指數統計與報告製作。 2.計價單位：每一案件。 3.臨床收費方式：除檢驗費用外，另需特約門診基本費1350元。	核定日期：104年6月2日
76	親子鑑定(直系、第4人以上之計價) Paternity Test	5,000/人(第4人以上之計價)	1.收費內容：直系親屬，第四人以上之親緣鑑定。包含受檢者22個位點的基因型判讀、親子指數統計與報告製作。 2.計價單位：每新增一人計價。 3.臨床收費方式：除檢驗費用外，另需特約門診基本費1,350元。	核定日期：104年6月2日
<b>美容醫學</b>				
1	皮秒雷射PICOSURELASER-全臉除痣	25,000元/單次	含1次治療。	核定日期：104年7月18
2	皮秒雷射PICOSURELASER-除斑治療	100元/單發	每發100元，依治療範圍所使用發數收費。	核定日期：104年7月18
3	左旋維他命C離子導入術 Vitamin C Ionophoresis	1200/單次		最後修訂日：103年11月5日
4	肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection	250/每單位		最後修訂日：103年11月5日
5	乳頭凹陷 Nipple Correction	10,000-12,000單側		最後修訂日：103年11月5日
6	抽脂 Liposuction	60,000/每部位		最後修訂日：103年11月5日
7	拉肚皮-腹部拉皮 Abdominoplasty	160,000-180,000	(全身麻醉含住院1日)/單次	最後修訂日：103年11月5日
8	果酸換膚 Chemical Peel(Glycolic acid)	2,000/單次		最後修訂日：103年11月5日
9	孤臭-旋轉刀刮除法 Osmidrosis Trivex	40,000/雙側/單次		最後修訂日：103年11月5日
10	孤臭-傳統切開法 Osmidrosis Excision	30,000-40,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日
11	前額拉皮-內視鏡 Frontal Lift-Endoscopic	120,000-150,000/單次		最後修訂日：103年11月5日
12	前額拉皮-傳統式 Frontal Lift-Traditional	100,000/單次		最後修訂日：103年11月5日
13	染料雷射 DYE Laser	開機費2,000(10點以內)/次	超過10點，每點200/次	最後修訂日：103年11月5日
14	柔膚雷射 Soft Peeling Laser/Skin Toining Laser	4,000/單次	(全臉治療)，不需另付開機費	最後修訂日：103年11月5日
15	玻尿酸及其它填充物及注射 Filler Injection	玻尿酸注射15,000/每1cc		最後修訂日：103年11月5日
16	飛梭雷射 Fractional Resurfacing Laser	15,000/單次		最後修訂日：103年11月5日
17	修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision	每公分6,000-8,000		最後修訂日：103年11月5日
18	脈衝光 Intense Pulsed Light	全臉4,000/次		最後修訂日：103年11月5日
19	眼皮下垂-上眼皮成形術 Upper Blepharoplasty	30,000-36,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日
20	提乳-乳房懸吊術 Mastopexy	120,000-150,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日
21	開放式隆鼻手術 Open Rhinoplasty	60,000-70,000/單次	(含手術材料、全程全身麻醉及3次回診)；此手術使用矽質人工鼻骨植入，如因特殊狀況需使用Gortex材質，須加收材料費10,000	最後修訂日：103年11月5日
22	隆乳-果凍矽膠乳房重建 Aug.Mammoplasty	180,000-200,000/單側		最後修訂日：103年11月5日
23	隆乳-食鹽水袋(經腋下、胸大肌下) Aug.Mammoplasty	160,000-180,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日
24	隆鼻手術 Rhinoplasty	40,000-55,000/單次	(含手術材料及3次回診)；使用矽質人工鼻骨手術費用40,000-45,000，使用Gortex材質為50,000-55,000	最後修訂日：103年11月5日
25	隆鼻-縮鼻翼 Weir Excision	20,000-30,000		最後修訂日：103年11月5日
26	傳統植髮(FUT) Follicular Unit Transplantation	100/株	(手術材料費另計)	最後修訂日：103年11月5日
27	微創植髮(FUE) Follicular Unit Transplantation	200/株	(手術材料費另計)	最後修訂日：103年11月5日
28	微晶瓷注射 Filler Injection	25,000/單次	(含材料費用)	最後修訂日：103年11月5日
29	鐳雅各雷射 Er YAG Laser	開機費2,000	(100點以內)；超過100點，每點20/次	最後修訂日：103年11月5日
30	鈷雅各雷射 ND-YAG Laser	開機費2,000	(50點以下)、單發40	最後修訂日：103年11月5日
31	磨皮(氣動) Dermabrasion (Air Drive)	5,000/單次	(含材料費用)；治療面積計算以15x10公分為一計價單位，如超過此面積，以等比計算方式計價，每單位計價面積如不足15x10公分仍以一單位計算	最後修訂日：103年11月5日
32	磨皮(電動) Dermabrasion (Electric Drive)	3,000/單次	(含材料費用)；治療面積計算以10x10公分為一計價單位，如超過此面積以等比計算方式計價，每單位計價面積如不足10x10公分仍以一單位計算	最後修訂日：103年11月5日
33	縮乳-乳房縮小術 Reduction Mammoplasty	180,000	(全身麻醉含住院1日)/雙側	最後修訂日：103年11月5日
34	縮乳頭-乳頭縮小 Nipple Reduction	20,000-30,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日
35	臉頰拉皮-中臉及脖子 Face lift(midface and neck)	150,000-180,000中臉+脖子	(全身麻醉含住院1日)/單次	最後修訂日：103年11月5日
36	雙眼皮閉眼頭 Medial Canthoplasty	20,000/雙側		最後修訂日：103年11月5日

37	雙眼皮縫合法 Suture Blepharoplasty	18,000-24,000/雙側	(含手術材料及3次回診)	最後修訂日: 103年11月5日
<b>牙科處置及手術</b>				
<b>一、牙體復形 Operative Dentistry</b>				
1	冷光美白(含一套美白維護)	20,000	美白藥劑材料費與冷光照射技術費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
2	居家美白Home Bleaching (2 arch)	12,000/雙顎	美白藥劑材料費與客製化美白牙托, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
3	嵌體-陶瓷(Inlay-ceramic (1))	8,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷嵌體技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
4	嵌體-陶瓷(複雜)Inlay-ceramic (2)	10,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷嵌體技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
5	蓋冠體-陶瓷Onlay-ceramic	12,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷嵌體技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
6	嵌體-合金Inlay-gold	10,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷嵌體技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
7	蓋冠體-合金Onlay-gold	12,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷嵌體技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
8	全瓷牙冠	20,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、全瓷牙冠技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
9	陶瓷牙冠-Cameo	13,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷牙冠技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
10	陶瓷牙冠-Jelenco' o	17,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、陶瓷牙冠技工費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
11	印製牙模 impression	1,000	以單顎計價, 含臨床操作技術費、石膏模型材料費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
12	OSA止鼾牙套	35,000	以雙顎一副計價, 含臨床操作技術費、石膏模型材料費、蠟型材料與技術費、技工所鑄造及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
<b>二、根管治療 Endodontics</b>				
13	顯微鏡特殊根管治療處置	4,000	蔡司顯微鏡開機費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
14	顯微鏡狹窄鈣化根管處理	5,000	臨床操作技術費, 含超音波震盪鑽頭、器械材料費及局部麻醉費, 顯微鏡開機費另計價	核定日期: 103年12月19日
15	顯微鏡手術-根管穿孔修補	5,000	臨床操作技術費, 含穿孔修補材料費及局部麻醉費, 顯微鏡開機費另計價	核定日期: 103年12月19日
16	顯微鏡手術-尋找根管開口	5,000	臨床操作技術費, 含超音波震盪鑽頭、器械材料費及局部麻醉費, 顯微鏡開機費另計價	核定日期: 103年12月19日
17	顯微鏡手術-根管異物阻塞移除	8,000	臨床操作技術費, 含超音波震盪鑽頭、器械材料費及局部麻醉費, 顯微鏡開機費另計價	核定日期: 103年12月19日
18	顯微鏡輔助根尖手術(前牙)	5,400	以齒數計價, 含臨床手術費, 超音波骨刀器械材料費及局部麻醉費, 根尖逆充填材料費另計價	核定日期: 103年12月19日
19	顯微鏡輔助根尖手術(大白齒)	9,000	以齒數計價, 含臨床手術費, 超音波骨刀器械材料費及局部麻醉費, 根尖逆充填材料費另計價	核定日期: 103年12月19日
20	顯微鏡輔助根尖手術(小白齒)	7,000	以齒數計價, 含臨床手術費, 超音波骨刀器械材料費及局部麻醉費, 根尖逆充填材料費另計價	核定日期: 103年12月19日
<b>三、牙周病學 Periodontics</b>				
21	GTR處置費(A) (牙周組織引導再生-一般)	3,000	依齒數與複雜度計價, 此為手術費(翻瓣), 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
22	GTR處置費(B) (牙周組織引導再生-複雜)	4,000	依齒數與複雜度計價, 此為手術費(翻瓣, 與其他高階牙周手術), 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
23	GTR處置費(C) (牙周組織引導再生-合併其他手術)	5,000	依齒數與複雜度計價, 此為手術費(翻瓣, 與其他高階牙周手術), 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
<b>四、口腔顎面外科 Oral Surgery</b>				
<b>(一) 處置及門診手術</b>				
24	前牙區根尖下截骨術 ASO(ANTERIOR SUBAPICAL OSTEOTOMY)	35,500	單齒申報, 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
25	後牙區根尖下截骨術(單顆牙)PSO 1 tooth(含材料費 splint)(POSTERIOR SUBAPICAL OSTEOTOMY)	10,500	單齒價, 手術費與術後固定板材料費, 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
26	後牙區根尖下截骨術(兩顆牙)PSO 2 teeth(含材料費 splint)(POSTERIOR SUBAPICAL OSTEOTOMY)	15,500	雙齒價, 手術費與術後固定板材料費, 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
27	後牙區根尖下截骨術(三顆牙以上)PSO >2 teeth(含材料費 splint)(POSTERIOR SUBAPICAL OSTEOTOMY)	35,500	二齒以上價, 手術費與術後固定板材料費, 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
28	齒槽骨引導再生手術-(小)再生膜欵架	12,000	依手術區大小計價, 手術費, 含再生膜欵架材料費、局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
29	齒槽骨引導再生手術-(中)再生膜欵架	13,000	依手術區大小計價, 手術費, 含再生膜欵架材料費、局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
30	齒槽骨引導再生手術-(大)再生膜欵架	14,000	依手術區大小計價, 手術費, 含再生膜欵架材料費、局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
31	齒槽骨引導再生手術-(特大)再生膜欵架	15,000	依手術區大小計價, 手術費, 含再生膜欵架材料費、局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
32	再生膜取出手術	3,000	手術費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
33	前庭加深術 < 1/2 牙弓 Vestibuloplasty < 1/2 arch	3,500	二分之一牙弓手術費, 材料費另計, 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
34	前庭加深術 > 1/2 牙弓 Vestibuloplasty > 1/2 arch	5,000	大於二分之一牙弓手術費, 材料費另計; 含局部麻醉, 不含全身麻醉	核定日期: 103年12月19日
35	夜間咬合板(上下顎)	2,000	為臨床操作技術費與材料費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
36	夜間咬合板(單顎)	1,000	為臨床操作技術費與材料費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
37	咬合調整第一次(per. appointment)	500	為臨床操作技術費與材料費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
38	咬合調整第二次以後(per. appointment)	300	為臨床操作技術費與材料費, 含局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
39	單顎式下顎前突矯正裝置 Reposition splint	15,000	臨床操作技術費, 含印模材料費, 石膏模型費用, 技工所鑄製、拋光費用及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
40	矯正骨釘(支) I	10,000	費用包含臨床操作技術費、材料費及局部麻醉	核定日期: 103年12月19日
<b>(二) 關刀房手術</b>				
41	牙周植牙-複雜 Implantation 1st surgery(C)	15,000 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
42	牙周植牙-簡單 Implantation 1st surgery(A)	10,000 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
43	牙周植牙-一般 Implantation 1st surgery(B)	12,500 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
44	牙周植牙-複雜 Implantation 2nd surgery(C)	5,000 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
45	牙周植牙-簡單 Implantation 2nd surgery(A)	3,000 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
46	牙周植牙-一般 Implantation 2nd surgery(B)	4,000 (牙周病科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計	核定日期: 103年12月19日
47	植牙-階手術 Implantation 1st surgery (B)	15,000 (口腔外科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計, 依實際上狀況收費	核定日期: 103年12月19日
48	口外植牙 Implantation 2nd surgery I (B)	6,000 (口腔外科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計, 依實際上狀況收費	核定日期: 103年12月19日
49	口外植牙 Implantation 2nd surgery II (B)	15,000 (口腔外科)	以齒數計價, 手術費依據難易度收費, 含局部麻醉, 材料費另計, 依實際上狀況收費	核定日期: 103年12月19日
50	植牙磨復A	40,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、局部麻醉、材料費、印模材料費、技工所鑄造與堆充費用(依材質、牌子及零件區分費用)	核定日期: 103年12月19日
51	植牙磨復B	50,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、局部麻醉、材料費、印模材料費、技工所鑄造與堆充費用(依材質、牌子及零件區分費用)	核定日期: 103年12月19日
52	植牙磨復C	60,000	以齒數計價, 含臨床操作技術費、局部麻醉、材料費、印模材料費、技工所鑄造與堆充費用(依材質、牌子及零件區分費用)	核定日期: 103年12月19日
53	植牙磨復D(口外)	30,000 (口腔外科)	以齒數計價, 臨床操作技術費、局部麻醉、材料費、印模材料費, 技工所鑄造與堆充費用約10,000NTD(依材質、牌子及零件區分費用)	核定日期: 103年12月19日

54	Sinus lift(鼻竇增高術)	30,000	單手術區價，臨床手術費用，含材料費及局部麻醉	核定日期：103年12月19日
<b>其他-兒童牙科</b>				
55	SSC(乳牙不鏽鋼冠)	3,000	臨床操作技術費與乳牙不鏽鋼冠材料費，含局部麻醉	核定日期：103年12月19日
<b>心血管中心</b>				
1	經皮導管二尖瓣修補術 (Transcatheter Mitral-Valve Repair)	149,000元/次	1.每次收費149,000元。 2.為手術之費用，係靜脈微創導管手術，含一般手術材料、心房中膈穿孔術、經食道超音波心圖及靜脈麻醉費，不含房中膈穿孔針、EP引入鞘、二尖瓣夾合器夾子導管輸送系統、特殊醫材藥品、住院及回診等。	核定日期：108年12月2日
<b>藥劑科</b>				
1	藥療照護管理	250元/次	1.每次收費250元，以次計價收費單位。 2.每次初診約60-90分鐘，每次復診約30分鐘。 3.評估病人治療藥物的有效性、安全性及適當性。服藥遵醫囑情況、及檢視疾病及藥式相關檢驗值。 4.依病人用藥特性，給予個別化的用藥指導，改善病人服藥順從性及藥品療效。 5.訂定治療及追蹤計畫，確保用藥遵實性。 6.定期追蹤治療成效，改善病人藥物治療成果。	核定日期：108年12月6日
<b>精神科</b>				
1	神經心理功能鑑定(複雜) (Identification of Neuropsychological Function, Complicated)	8,160元/次	1.費用：收費8,160元，含心理師諮詢及當次耗材費。 2.服務內容：為檢查檢驗之費用，係以單次神經心理測驗組及神經心理功能分析技巧，評估多種認知功能面向及適應議題。 3.用途：以多項神經心理功能測驗，結合晤談、行為觀察或情緒、人格測驗，綜合評估個案之認知功能表現及其他行為。 4.適應症：認知功能缺損、中風、腦傷、注意力不足過動症、自閉症類群障礙症等疾病、資優生鑑定。 5.適用對象：上述病患或欲瞭解認知功能之一般民眾。	核定日期：110年7月16日
2	神經心理功能鑑定(簡單) (Identification of Neuropsychological Function, Simple)	4,060元/次	1.費用：收費4,060元，含心理師諮詢及當次耗材費。 2.服務內容：為檢查檢驗之費用，係以單次神經心理測驗評估單一認知功能，及初步篩檢整體認知功能。 3.用途：以單項神經心理功能測驗，結合晤談、行為觀察，綜合評估個案之認知功能表現。 4.適應症：智能障礙、資優生鑑定、注意力困難、記憶力不佳。 5.適用對象：上述病患或欲瞭解認知功能之一般民眾。	核定日期：110年7月16日
3	神經精神功能評估Neuropsychiatric evaluation	3,000元/次	1.費用：3000元/次。 2.服務內容：由臨床心理師藉由認知功能測驗，合併晤談及行為觀察，評估長者認知功能及日常生活功能表現。 3.用途：針對非醫療目的，包括外籍看護申請等用途，進行神經及精神功能之銜鑑及處置。包含項目：認知、情緒、神經心理銜鑑。 4.適應症：認知障礙症(失智症)、中風。 5.適用對象：認知障礙症(失智症)、中風患者或有其他申請需求之長者。	核定日期：110年7月16日
4	身心功能分析與銜鑑 (Psychophysiological function analysis and assessment(per 40 min))	2,060元/次	1.費用：每次以約40分鐘為計價單位，未滿40分鐘以40分鐘計價含當次治療耗材，不含書面報告。 2.服務內容：由臨床心理師藉由回饋儀器個別化評估後，提供專業放鬆建議。 3.用途：臨床心理師運用健康心理學的身心壓力模式，提供民眾檢測指溫、心跳、呼吸、皮膚導電度等反映神經功能的生理指標，給予個別化的訓練建議。 4.適應症：憂鬱症、焦慮症、恐慌症、緊張型頭痛、躁鬱症等疾病或情緒困擾、生活適應、睡眠障礙等個人議題。 5.適用對象：上述疾病患者或對上述議題感興趣之一般民眾。	核定日期：110年7月16日
5	重覆經顱刺激術(rTMS)	5,000元/次	1.每次收費5,000元。 2.包含技術費及材料費。 3.以高磁場刺激器，給予病患透顱磁刺激，預計將可對憂鬱症以及其他疾患所導致之憂鬱症達到改善治療的功效。 4.每次治療40-60分鐘，包含作前病人準備與評估、施行透顱磁刺激術、施作後病人評估。 5.適應症：憂鬱症。 6.適用對象：治療反應不佳之憂鬱病患。	核定日期：109年7月23日
<b>不分科</b>				
1	長期照護醫師意見書	1,500元/次	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，每份收費1500元，不含其他門診費用。 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。	核定日期：109年7月6日
<b>血液腫瘤科</b>				
			一、衛生福利部110年12月24日衛部醫字第1101668881號函、111年1月24日衛部醫字第1110002206號函，及111年5月13日衛部醫字第1111663172U號函核定(自111年5月15日至114年5月14日止)。 二、服務內容： 病人接受本細胞治療技術的過程分成三個階段： (一)篩選期 (二)治療期 (三)追蹤期 三、適應症：實體瘤第四期(多型性膠質母細胞瘤及續發性腦瘤、上皮性卵巢癌、胰臟癌、攝護腺癌、頭頸癌、肝癌、乳癌、大腸直腸癌) 四、評估病人符合此治療之條件及方式： (一)納入條件： 1.病患能清楚了解此技術施行內容及簽署細胞治療技術同意書者。 2.病患年齡大於等於20歲。 3.實體瘤第四期(多型性膠質母細胞瘤及續發性腦瘤、上皮性卵巢癌、胰臟癌、攝護腺癌、頭頸癌、肝癌、乳癌、大腸直腸癌)病患。 4.病患經 KPS (Patients with Karnofsky Performance Status) 評分後，其分數大於等於50分。 5.病患在進行免疫細胞治療前，具有足夠的腎、肝功能： (1)血清肌酐酸 (Serum Creatinine) 小於2.5毫克/分升。 (2)肌酐酸廓清率 (Creatinine Clearance) 大於30毫升/分鐘。 (3)血清天門冬胺酸轉胺酶 (Aspartate Aminotransferase, AST)、血清丙胺酸轉胺酶 (Alanine Aminotransferase, ALT) 和鹼性磷酸酶 (Alkaline Phosphatase) 小於等於正常值上限的5倍。 五、	



1	「自體免疫細胞(DC)治療」實體癌第四期	<p>於中於血而血上限制之。</p> <p>(4)總膽紅素(Total Bilirubin)小於3毫克/分升。</p> <p>6.病患在進行免疫細胞治療前,具有足夠的造血功能,參考值如下:  (1)嗜中性細胞絕對計數為每微升1,000顆以上(ANC<math>\geq</math>1,000/<math>\mu</math>L)。  (2)血小板每微升100,000顆以上(Platelets<math>\geq</math>100,000 cells/<math>\mu</math>L)。  (3)白血球總數為每微升2,000顆以上(Total WBC<math>\geq</math>2,000 cells/<math>\mu</math>L)。  (4)血紅素為每分升8克以上(Hemoglobin<math>\geq</math>8 g/dL)。  (5)病患在進行免疫細胞治療前的凝血酶原時間(Prothrombin Time, PT)和部分凝血酶時間(Partial Thromboplastin Time, PTT)小於等於正常值上限的1.5倍。</p> <p>7.對於有生育能力的男性與女性(指在青春期和停經後2年之間)病患,必須在進入篩選期前至少1個月內實施禁慾並願意使用醫學上可接受的避孕措施(若女性使用口服避孕藥者,該期限將延長至3個月前,在治療期間及注射最後一劑疫苗後避孕至少6個月)。</p> <p>(二)排除條件:  1.經施行醫師判斷不適合接受細胞治療者。  2.病患已接受其他臨床試驗或其他試驗治療者。  3.病患已知會對自體樹突細胞或其賦形劑產生超敏反應。  4.曾罹患疾病  (1)病患在臨床上有意義的免疫功能低下(除了因使用類固醇而導致的情形),需要全身性免疫抑制劑治療或為愛滋病病患。  (2)病患患有梅毒、急性B型肝炎、C型肝炎(B型肝炎表面抗原為陰性者除外)。  (3)施行醫師判定病患有心肺功能不佳、慢性感染或未獲控制之情形。  (4)先前抗癌治療副作用尚未恢復者。  5.懷孕、哺乳、或無法有效採取避孕措施者。  6.病患無法進行影像學檢查,如:核磁共振(Magnetic Resonance Imaging, MRI)、電腦斷層(Computed Tomography, CT)、正子攝影(Positron Emission Tomography, PET)等。  7.無法取得癌細胞檢體之個案。  8.不願接受治療追蹤者。  9.病患存活期預估小於三個月者。</p> <p>五、收退費:  (一)費用收取方式:DC細胞治療一個療程基本需施打10劑,全部療程總費用共計180萬元整,採取分段治療收費方式,分段說明如下:  1.細胞製作費:  (1)第一階段(腫瘤細胞):因已投入細胞製做必要成本,如因病人檢體不足仍需收取細胞製作費15萬元。  (2)第二階段(免疫細胞):因已投入細胞製做必要成本,如因病人檢體不足仍需收取細胞製作費15萬元。  2.第1-10劑收費:依施打劑數分10次收費,第1-4劑各20萬元、第5-6劑各15萬元、第7-8劑各10萬元、第9-10劑各7萬5000元,依次收費,共計145萬元。惟若已確認病人能如期施打並由細胞製劑廠進行細胞解凍,後因病人個人因素無法於解凍後48小時內施打者,將依照產品存放標準銷毀該次細胞,並視同已施打進行收費。  3.末期款:PFS、OS、QoL 其中一項評估指標改善即收末期款5萬。</p> <p>(二)退費原則:  1.若疫苗輸注當天,已經個管師確認病患能如期施打並通知長聖細胞製劑廠進行疫苗解凍,後又因病患個人因素無法於解凍後48小時內進行施打,將依照產品存放標準銷毀該次之疫苗,亦比照上述說明之收費。  2.如醫師判定為非病患個人因素而無法施打者,如病人身體狀況經醫師評估不適合繼續接受治療或因其他無法預期因素,未能按原治療計畫完成療程,如治療期間死亡、發生併發症等則退費歸還每劑費用。</p>	<p>核定日期:自111年7月21日至114年5月14日</p>
		<p>一、衛生福利部110年9月24日衛部醫字第1101666412號函及110年10月20日衛部醫字第1100032868號函核定(自110年9月24日至111年5月2日止)。</p> <p>二、服務內容:自體免疫細胞治療-CIK(為包括殺傷型<math>\alpha\beta</math>T細胞、自然殺手型T細胞、自然殺手型和殺傷型<math>\gamma\delta</math>(<math>\gamma\delta</math>T細胞)等)。</p> <p>三、適應症:肺癌、肝癌、子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌第一至第三期(Lung Cancer Stage I-III)經標準治療無效。</p> <p>四、評估病人符合此治療之條件及方式:  (一)納入條件:  1.病患(或其法定代理人)必須已經簽署細胞治療技術同意書(ICF),同意書及說明書中須表明其已了解療程目的與所需程序,同時遵循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行。  2.年齡範圍:<math>\geq</math>20歲。  3.生理狀態:ECOG體力狀況評分0-2。  4.器官功能:  (1)肝功能  A.血清麩氨酸轉氨酶(AST)和麩丙酮酸轉氨酶(ALT)小於或等於5倍正常值上限(5 x ULN)。B.總血清膽紅素(Total Bilirubin)小於3倍正常值上限(3.0 x ULN)。  (2)腎功能  肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL,或其預估肌酸酐廓清率(ECC; estimated creatinine clearance)或者估算的腎絲球過濾率(eGFR; estimated Glomerular filtration rate)應大於或等於30 mL/min。  (3)血液功能:  A.絕對嗜中性白血球(ANC)大於或等於1000/mm<sup>3</sup>。  B.血小板大於或等於50,000/mm<sup>3</sup>。  C.血紅素大於8.0 g/dL。  5.其他:經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者。  (二)排除條件:  1.經施行醫師判斷不適合接受細胞治療者:先前抗癌療法副作用尚未恢復、無法配合相關追蹤及檢查程序、預估存活期小於三個月。  2.在篩選前曾接受過之治療:在第一次抽取細胞供培養前2週內,曾接受單一或複方化學治療(意指使用一個化學藥物以上)抗癌藥物者;以及在第一次抽取細胞供培養前4週內,曾接受或併用放射性治療患者。  3.在篩選前曾發生或治療進行中發生之狀況:篩選前4週內發生嚴重感染,包括任何第3級以上(依照國家癌症研究院(NCI)常見不良事件評價標準(CTCAE)第5.0版)病毒、細菌或真菌感染,或曾感染並未加控制的嚴重傳染病者或已經證實為菌血症(Bacteremia)之患者。  4.曾罹患疾病:血液檢驗中HIV、HTLV(人類嗜T淋巴球病毒)或TB(開放性肺結</p>	

2	「自體免疫細胞(CIK)」治療「第一期至第三期實體瘤，經標準治療無效」	<p>每針劑30萬元</p> <p>【依療方案階段式收費】</p> <p>1. 【A方案】：含第一階段6針新臺幣180萬元，第二階段8針新臺幣240萬元，共計420萬元。</p> <p>2. 【B方案】：含第一階段8針新臺幣240萬元，第二階段8針新臺幣240萬元，共計480萬元。</p> <p>3. 【追加方案】：含6針，新臺幣180萬元。</p>	<p>核) 陽性反應者。</p> <p>5. 目前罹患或過去病史有全身性紅斑性狼瘡等自體免疫疾病患者。</p> <p>6. 懷孕、哺乳、或無法有效採取避孕措施者。</p> <p>7. 其他：器官功能不佳患者〔包括(但不限於)〕：嚴重心肺功能不全、凝血功能異常)。</p> <p>(三)退出條件：</p> <p>1. 病患已經無意願繼續接受細胞技術治療。</p> <p>2. 關於腫瘤反應評估，於影像學或是血液檢查，經醫師評估確定為疾病惡化。</p> <p>3. 不可耐受的毒性。</p> <p>4. 健康相關症狀的總體惡化。</p> <p>5. 病患對細胞治療技術治療期間的服從性差(病患在治療期間低於50%治療完成率)。</p> <p>6. 妊娠(本細胞技術治療為保障病患權益，妊娠期間應排除在細胞技術治療之外。如果病患在服藥期間懷孕，將終止治療並退出治療，也須及時通報中央衛生主管機構備案和後續評估)。</p> <p>7. 經操作醫師判定細胞技術治療對病患已經無療效。</p> <p>8. 經操作醫師判定可能危及病患生命。</p> <p>9. 經操作醫師判定病患可有更好的治療選擇。</p> <p>五、評估方式：第一階段評估時間點為第一階段第六針(或第八針)施打後一週內，以「臺灣版簡明疲憊評估量表(BFI-T)」為主作效果評估，經操作醫師評估其結果未有惡化後，再進行第二個階段治療；第二階段評估時間點為第二階段第八針施打後一週內，除了以「臺灣版簡明疲憊評估量表(BFI-T)」為主作效果評估外，增加電腦斷層或核磁共振或正子影像檢測，依據以iRECIST標準判斷腫瘤之控制。</p> <p>六、收退費：</p> <p>(一)治療費用：</p> <p>1. 細胞治療劑費單針費用為新臺幣30萬元整，包含培養技術費24萬元整與品質成效費6萬元整，療程收費方式，詳如療程說明暨自願付費同意書。</p> <p>(1) 培養技術費24萬元整：包含本中心醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取培養技術費，需於每次針劑抽血前繳交。</p> <p>(2) 品質成效費6萬元整：於療程結束後進行評估，以確保病患對治療品質之成效，且由醫師進行評估，於療程階段完成後，依照評量結果統一收取，若療程中斷則不收取累積之品質成效費(說明：若選擇方案A，於施打治療最後1針結束後評估，進行繳交共6針品質成效費用36萬元整)。</p> <p>2. 經由醫師給予專業建議及討論後，病患可自行選擇治療方案，療程分為A方案、B方案及追加方案：</p> <p>(1) 【A方案】：含第一階段6針新臺幣180萬元，第二階段8針新臺幣240萬元，共計新臺幣420萬元。</p> <p>(2) 【B方案】：含第一階段8針新臺幣240萬元，第二階段8針新臺幣240萬元，共計新臺幣480萬元。</p> <p>(3) 【追加方案】：含6針，新臺幣180萬元。操作醫師會依照醫務評估腫瘤及療效結果，參考依據為第一週期後一週內的「臺灣版簡明疲憊評估量表(BFI-T)」效果評估或電腦斷層影像檢測，視病患意願或是操作醫師視病患狀況，由操作醫師決定執行追加治療。</p> <p>(二)特殊狀況處理流程說明：</p> <p>1. 療程中斷：如有下方所述之特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費(6萬元/劑)。</p> <p>(1) 病患個人因素未能完成療程(例如：自行中斷治療、自願退出治療)。</p> <p>(2) 不可避免事件(例如：因病情無法繼續治療、疾病因素導致之併發症、篩選期到第一針細胞治療開始前惡化無法治療、發生嚴重不良反應或療程期間死亡)。</p> <p>2. 療程未中斷：</p> <p>(1) 如有下方所述之特殊狀況，下次細胞治療劑之費用，僅酌培養技術費21萬元，另不收取該次品質成效費。執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注IKC，且無須收取細胞治療劑之費用。(說明：若事件發生日為倒數兩針的輸注，院方將進行退款流程)</p> <p>A. 病患細胞狀況，造成細胞製備場所無法培養規格數量。</p> <p>B. 細胞治療劑成品，無法達允收標準造成產品不放行。</p> <p>(2) 如有下方所述之特殊狀況，執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注IKC，在下次細胞治療劑，僅酌培養技術費9萬元，另不收取該次品質成效費。</p> <p>A. 操作醫師評估後判定病患身體狀況不適合施打。</p>	核定日期：自111年1月10日至111年5月2日
3	自體免疫細胞治療DC-CIK細胞	<p>【階段式收費】</p> <p>一、第一階段：細胞製備費用30萬元。</p> <p>二、第二階段：</p> <p>1. DC-CIK細胞製作15萬元。</p> <p>2. 輸注費：</p> <p>(1) 一個療程：施打1劑40萬元、施打2劑70萬元、施打3劑100萬元。</p> <p>(2) 兩個療程：施打1劑40萬元、施打2劑70萬元、施打3劑100萬元、施打4劑120萬元、施打5劑140萬元、施打6劑160萬元。</p> <p>3. 第三階段：評估療效10萬元。</p>	<p>一、自體免疫細胞治療DC-CIK細胞 【階段式收費】</p> <p>(一) 細胞製備費用30萬元。</p> <p>(二) 輸注費每劑40/30/20萬元。</p> <p>(三) 評估療效10萬元。</p> <p>(四) 衛生福利部110年6月21日衛部醫字第1101664252號函核定(自110年6月21日至112年4月30日止)。</p> <p>二、說明：</p> <p>(一) 細胞製作費：</p> <p>1. 第一階段收費15萬元：周邊血液白血球分離和腫瘤組織收集，腫瘤抗原製作。</p> <p>2. 第二階段收費15萬元：DC-CIK細胞製作。</p> <p>(二) 依病人療程施打劑數計算：</p> <p>1. 一個療程，共施打3劑：無施打：細胞解凍前不收費；共施打1劑：40萬元；共施打2劑：70萬元；共施打3劑：100萬元；依實際施打劑數按次收費。</p> <p>2. 二個療程，共施打6劑：無施打：細胞解凍前不收費；共施打1劑：40萬元；共施打2劑：70萬元；共施打3劑：100萬元；共施打4劑：120萬元；共施打5劑：140萬元；共施打6劑：160萬元；依實際施打劑數按次收費。</p> <p>(三) 末期款：以下其中一項改善，則收取末期款10萬元。</p> <p>1. 腫瘤影像反應評估為穩定或縮小。</p> <p>2. 評估病患體能狀態(ECOG)或評估生活品質(QoL)改善1分。</p> <p>3. 腫瘤指數改善。</p> <p>(四) 退費方式：</p> <p>1. 無法產生符合規格之細胞製品(含檢體量不足)：若腫瘤組織檢體不足，導致抗原不足：醫院做第二次免費取樣，若病人拒絕再次取樣，仍須收取第一階段細胞製作費用15萬元，但不予收取第二階段之費用。</p> <p>2. 若簽約後病人意外過世，因已投入細胞抽取與細胞製備成本，仍需收取第一階段細胞收集費用15萬，但不予收取第二階段細胞製作之15萬元。</p> <p>3. 已收取費用但尚未抽取細胞：醫院將退還第一階段已收取15萬元中之5萬元。</p> <p>4. 已收取費用且抽取細胞但尚未製造：醫院僅收取第一階段細胞收集費用15萬，但不予收取第二階段細胞製作之15萬元。</p> <p>(五) 適應症：實體癌第四期：肝癌、肺癌、大腸直腸癌、乳癌。</p>	核定日期：110年6月21日至112年4月30日

4	自體免疫細胞治療CIK細胞	<p>每針劑30萬元 【依療程方案階段式收費】</p> <p>1.【A方案】：含第一階段6針，新臺幣180萬元整；第二階段8針，新臺幣240萬元整。</p> <p>2.【B方案】：含第一階段8針，新臺幣240萬元整；第二階段8針，新臺幣240萬元整。</p> <p>3.【追加方案】：含6針，新臺幣180萬元整。</p>	<p>1.衛生福利部109年4月14日衛部醫字第1091662319號函核定(自109年4月14日至111年5月2日止)。</p> <p>2.說明： (1)細胞治療針劑費單針費用為新臺幣30萬元整，包含培養技術費24萬元整與品質成效費6萬元整。療程收費方式，詳如療程說明暨自願付費同意書。 (2)培養技術費24萬元整包含本中心醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取培養技術費，需於每次針劑抽血前繳交。 (3)品質成效費於療程結束後進行評估，以確保病患對療程品質之成效，且由醫師進行評估，於療程階段完成後，依照評量結果統一收取，若療程中斷則不收取累積之品質成效費(說明：若選擇方案A，於施打療程最後1針結束後評估，進行繳交共6針品質成效費用36萬元整)。 (4)經由醫師給予專業建議及討論後，病患可自行選擇療程方案，療程分為A方案、B方案及追加方案： a.【A方案】：含第一階段6針，新臺幣180萬元整；第二階段8針，新臺幣240萬元整。 b.【B方案】：含第一階段8針，新臺幣240萬元整；第二階段8針，新臺幣240萬元整。 c.【追加方案】：含6針，新臺幣180萬元整。</p> <p>4.特殊狀況處理流程說明： (1)療程中斷： 如有下方所述之特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費(60,000元/劑)。 a.病患個人因素未能完成療程(例如：自行中斷治療、自願退出治療)。 b.不可避免事件(例如：因病情無法繼續治療、疾病因素導致之併發症、篩選期到)。</p> <p>第一針細胞治療開始前惡化無法治療、發生嚴重不良反應或療程期間死亡)。</p> <p>(2)療程未中斷： 如有下方所述之特殊狀況，下次細胞治療針劑之費用，僅酌培養技術費210,000元，另不收取該次品質成效費。執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注IKC，且無須收取細胞治療針劑之費用。(說明：若事件發生日為倒數兩針的輸注，院方將進行退款流程) a.病患細胞狀況，造成細胞製備場所無法培養規格數量。 b.細胞治療針劑成品，無法達允收標準造成產品不放行。 如有下方所述之特殊狀況，執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注IKC，在下次細胞治療針劑，僅酌培養技術費90,000元，另不收取該次品質成效費。 a.操作醫師評估後判定病患身體狀況不適合施打。 b.無法預期之天災。 (3)細胞治療技術計畫中斷： 如遇有經中央主管機關停止或終止本細胞治療技術計畫之情形，所有於計畫治療中之病人將全額退費。(退費標準是以中央主管機構公告停止或終止本細胞治療技術計畫日期為依據。在任何一個階段療程期間，病患若已完成輸注的部份，將不退還培養技術費；若病患有細胞治療針劑，正在細胞製備場所培養時，則會進行這些針劑培養技術費用退費；針對此特殊狀況之後續的品質成效費用，則依據公告停止</p>	<p>核定日期：109年4月14日至111年5月2日</p>
消化內科				
1	大腸鏡即時電腦輔助癌肉偵測系統 (Computer-aided Polyp Detection(CADE) Systems for colonoscopy)	1,000元/次	<p>1.費用：建議每次收費1,000元，含技術費、設備費。</p> <p>2.服務內容：輔助醫師偵測大腸鏡影像有無可疑病灶。</p> <p>3.用途：醫師藉由大腸鏡即時電腦輔助癌肉偵測系統輔助檢視大腸鏡影像，系統將以每秒30張影像辨識能力即時標示出可疑癌內病灶，並搭配警示聲音提醒。依研究指出，相較無AI系統輔助者，如有藉助AI系統輔助可讓腺瘤檢出率(ADR)、癌肉檢出率(PDR)有效提升，讓病灶遺漏可能性下降，優化檢查品質。同時相關研究指出透過提升腺瘤檢出率(ADR)，並有效下降鏡檢後大腸癌罹患率，進一步提升病患生活品質。</p> <p>4.適應症：大腸內視鏡檢查。</p> <p>5.適用對象：所有經專業醫師判斷可執行大腸鏡檢查之病患。</p>	<p>核定日期：112年8月30日</p>