

臺北市政府衛生局核定台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院收費				
項次	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	備註
胃腸內科				
1	內視鏡袖狀胃內縫合術 Endoscopic sleeve gastroplasty	30,000元/次	1. 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費，不含內視鏡縫線等特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診費用。 2. 服務內容：以內視鏡將胃部摺疊縫合，藉由縮小胃部容積以達減重效果。 3. 適用對象：用於病態肥胖症患者或不願接受外科手術減重之肥胖患者。	核定日期：111年3月24日
多科別				
1	BRCA 1/2癌症基因檢測 (ACT BRCA™)	68,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於卵巢癌及乳癌患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
2	核心型癌症基因檢測 (ACT Drug®+)	80,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
3	廣泛型癌症基因檢測 (ACT Onco® +)	160,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
4	癌症監控檢測_肺癌llgene (ACT Monitor™ Lung)	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
5	癌症監控檢測_乳癌8gene (ACT Monitor™ Breast)	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
6	癌症監控檢測_腸癌13gene (ACT Monitor™ Colon)	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
7	癌症監控檢測_胃癌10gene (ACT Monitor™ Gastric)	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
8	癌症監控檢測50 gene (ACT Monitor™ +)	75,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化(精準)治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日

9	遺傳性BRCA1/2癌症基因檢測 (ACT BRCA™ INHERITANCE)	59,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有卵巢癌、乳癌家族史的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	核定日期:108年5月23日
10	已知ACTBRCA突變熱點的乳癌基因分析 (ACT Associate Assay-Breast / Ovarian Cancer)	16,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於有卵巢癌、乳癌家族史且已知BRCA突變熱點的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：針對罹患卵巢癌、乳癌患者之親屬，可利用已知的BRCA1/2基因遺傳突變位點，進行Sanger定序。根據檢測的分析結果瞭解該親屬是否為高罹癌風險族群，可有效的協助病患家屬進行癌症的預防及治療。	核定日期:108年5月23日
11	遺傳性癌症基因檢測 (ACT Risk)	65,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有癌症家族史的高風險族群、有家族史的罹癌患者、罹患兩種以上原發癌且發病年齡早於50歲，但沒有家族病史的罹癌患者。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：癌症為台灣十大死因之首，根據統計，癌症病患中有高達10%為遺傳性基因突變(Germine mutation)所致，顯示家族病史與癌症篩檢的重要性。預防性篩檢及早期發現能有效增加治癒的成功率。ACTRisk™癌症基因檢測為透過次世代定序技術(NGS)，針對大腸直腸癌、乳癌、前列腺癌等30種以上與遺傳性癌症相關之基因，進行快速且準確的定序。提供正確的基因分子資訊來為高風險族群進行檢測，以期於發病前及早採取醫療預防措施。	核定日期:108年5月23日
耳鼻喉科				
1	內視鏡微創耳咽管擴張成型術，單側 (Minimally Invasive Endoscopic Eustachian Tuboplasty, Unilateral (MIS Endoscopic BDET, Unilateral))	48,000	1.為手術費用，含特殊醫材及基本手術耗材，不含其它藥品、全身麻醉及住院回診等費用。 2.服務內容：係針對慢性耳咽管擴張功能障礙之病患提供一微創治療之方式，有傷口小，組織破壞少及恢復快等優點 3.用途：改善病患症狀。 4.適應症與對象：慢性耳咽管擴張功能障礙之病患。	核定日期：111年1月11日
2	內視鏡微創耳咽管擴張成型術，雙側 (Minimally Invasive Endoscopic Eustachian Tuboplasty, Bilateral (MIS Endoscopic BDET, Bilateral))	53,000	1.為手術費用，含特殊醫材及基本手術耗材，不含其它藥品、全身麻醉及住院回診等費用。 2.服務內容：係針對慢性耳咽管擴張功能障礙之病患提供一微創治療之方式，有傷口小，組織破壞少及恢復快等優點 3.用途：改善病患症狀。 4.適應症與對象：慢性耳咽管擴張功能障礙之病患。	核定日期：111年1月11日
3	鼻竇汽球擴張術 Balloon sinuplasty	28,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:108年5月23日
放射線科				
1	自動式全乳房立體超音波檢查(Automated Breast Ultrasound)	4,500元/次	1.每次收費4500元。 2.為檢查之費用，含基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材及回診等。 3.適用對象：適用於乳房是否有纖維囊腫或腫瘤。 4.目的及用途：以全自動乳房大範圍立體多平面掃描功能加上高階影像軟體重組的技術，可大幅增加臨床診斷準確性(近似核磁共振掃描檢查的效果)，免去傳統以手持式探頭掃描的不便利性和人為技術檢查的差異性，無須強力擠壓乳房，減少疼痛及恐懼感(約10-15分鐘)，乳房超音波檢查無輻射劑量，降低誘發乳癌風險。	核定日期：110年12月14日
2	胸腔鏡手術前二維電腦斷層導引之肺臟細針定位術	22,000元/次	1.每次收費22,000元。 2.此檢查係為協助胸腔鏡手術前明確辨識肉眼無法看見或無法觸摸辨識的病兆位置，含紗布等基本檢查耗材、穿刺針及報告撰打等，不含特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：110年7月26日
3	螢光透視脊椎運動學錄影檢查 SPINE KINEMATICS VIDEO FLUOROSCOPY	2,000元/次	1.每次收費2,000元。 2.為檢查之費用，係以螢光透視攝影機錄影脊椎運動過程中之動態變化，以提供更完整的脊椎動態變化之評估。內含醫師判讀及報告費用，不含回診醫師解說報告。 3.目的、適用對象及用途：目的為能更精確的評估脊椎整個運動過程中的相對位置變化，以利人工脊椎關節之選用、手術進行及術後的追蹤，適用於經神經外科醫師評估後適合接受人工脊椎關節置放手術之病人。	核定日期:110年3月19日
4	放射治療影像導引電腦斷層驗證	2,800元/次	1.每次收費2,800元。 2.系屬直線加速器非健保支付核定項目，其執行方式為透過直線加速器附加之電腦斷層(Cone Beam CT)機器旋轉將病人實際治療時所攝取的掃描影像與原先治療規劃的定位影像作比對，修正誤差後，利用自動導航治療床移位至修正後位置，此執行方式並無相對應之健保支付項目，包含技術及材料費。	核定日期:108年11月22日
5	乳房斷層攝影(2D+3D)(Digital Breast Tomosynthesis (2D+3D))	3,600元/次	1.以次收費 2.為檢查之費用，係為數位乳房X光2D與3D層切影像造影，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。	核定日期:108年3月26日
臨床病理科				

1	太古盤寧素藥物血中濃度偵測 Teicoplanin	1,200元/次	1.以次收費 2.適用於接受Teicoplanin(太古盤寧素)治療之病人，檢測用藥狀況是否達到有效劑量。	核定日期:107年12月13日
牙科				
1	牙科舒眠鎮靜麻醉(60分鐘內)	10,000元/60分鐘	1.以使用時間收費 2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉，由麻醉醫師執行以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得運用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。	核定日期:107年12月13日
2	牙科舒眠鎮靜麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)	4,000元/每增加30分鐘	1.以使用時間收費 2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉，由麻醉醫師執行以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得運用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。	核定日期:107年12月13日
大腸直腸外科				
1	內視鏡消化道標記術ENDOSCOPIC TATTOO MARKING	6,900/次	以次計價;用於確定並標記病灶位置，確認腸道切除部位	核定日期:106年11月07日
肥胖防治中心				
1	身體組成分析及減重衛教諮詢費	800元/次	1.以次收費 2.適用於肥胖及減重需求相關問題的病人，提供檢測身體脂肪、水份、肌肉、骨骼重量，給予病人減重流程簡介、飲食、藥物、非藥物及手術的現況介紹及協助病人轉診並後續追蹤	核定日期:107年07月16日
中醫				
1	拔罐	300元/每次	依醫師經驗選擇體表部位施行拔罐，以次計費，不含材料費。藉燃燒、溫熱或抽氣等方式使罐內產生負壓而直接吸著皮膚表面，造成充血現象而達到治療目的。	核定日期:106年12月27日
2	三伏三九灸療(療程外單次)	350元/次	灸療須製備丸藥貼敷，貼敷穴位也一律由醫護人員來執行，平均每位病患完成貼敷及相關衛教約需15-20分鐘	核定日期:106年12月27日
3	顏面針單次	1,000元/次	細針刺激特定的經絡穴位，可以藉此調理臟腑組織的功能，以疏通經絡、促進氣血運行，達到美化容顏的目的。	核定日期:106年12月27日
4	整脊療法	頸椎部位每次600元 胸椎部位每次600元 腰椎部位每次600元	依病患之輔助診斷(影像學或理學檢查)加以定位脊椎病損相對位置，定位後依頸椎、胸椎或腰椎相關整脊術式操作治療。	核定日期:106年12月27日
5	中醫會診首次診察費(the first diagnosis fee of Chinese medical consultation)	500元/每次		核定日期:106年11月20日
6	內婦兒特別門診會診服務費	1,000元/每次		核定日期:106年11月20日
7	針傷科特別門診會診服務費	600元/每次		核定日期:106年11月20日
8	整脊療法	600元/每次		核定日期:106年11月20日
9	小針刀療法(acupotomy fee)	1,200元/每次		核定日期:106年11月20日
10	穴位埋線(單次)	1,000元/每次		核定日期:106年11月20日
11	穴位埋線(六次)	5,500元/每次		核定日期:106年11月20日
12	放血(bloodletting therapeutic fee)	300元/每次		核定日期:106年11月20日
13	自費雷射針灸(單次)(laser acupuncture (single))	400元/每次		核定日期:106年11月20日
14	代客煎藥(9帖以下)(herbal decoction fee less than 10 days)	60元/帖		核定日期:106年11月20日
15	代客煎藥(10-13帖)(herbal decoction fee 10-13 days)	54元/帖		核定日期:106年11月20日
16	代客煎藥(14帖以上)(herbal decoction fee more than 13 days)	48元/帖		核定日期:106年11月20日
疼痛科				
1	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷治療阻斷術(單一部位)	5,460元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
2	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷治療阻斷術(雙部位)	6,300元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
3	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷治療阻斷術(多處)	8,040元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
4	DISC NEUCLEOLASTY盤髓核整形術	8,190元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
5	INTRATHECAL PUMP IMPLANTATION(TRIAL)脊椎腔內嗎啡輸注測試手術	6,300元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
6	SPINAL CORD STIMULATION IMPLANTATION(TRIAL)神經調控測試手術	11,100元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
7	SPINAL CORD STIMULATION IMPLANTATION(PERMANENT IMPLANT)神經調控置入手術	15,030元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
8	FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X光定位神經溶解阻斷(單一部位)	6,300元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
9	FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X光定位神經溶解阻斷(雙部位)	7,440元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
10	FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X光定位神經溶解阻斷(多處)	9,420元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年12月27日
精神科				

1	物質使用及行為障礙之身心評估治療-初次評估	2,000元/次	1. 每次收費2000元。 2. 為治療處置之費用，係由精神科醫師以症狀為導向，以量表為依據，用標準化的方式，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：111年5月23日
2	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個案管理費	200元/次	1. 每次收費200元。 2. 為治療處置之費用，係由個案管理師定期追蹤及確認目前物質使用情形，給予支持及鼓勵，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：111年5月23日
3	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個別諮詢	1,500元/次	1. 每次收費1,500元。 2. 為治療處置之費用，係根據個別患者物質使用問題，提供身心評估治療，含當次治療耗材。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：111年5月23日
4	辯証式物質暨行為成癮治療-團體治療	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為治療處置之費用，係由精神科醫師提供辯證式團體治療，每次60分鐘，3人以上可成團，每個月至少有一次，維持12個月，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：111年5月23日
5	物質使用及行為障礙之身心評估治療-結案評估	2,000元/次	1. 每次收費2,000元。 2. 為治療處置之費用，係由精神科醫師針對其接受12個月且至少12次以上之評估治療，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：111年5月23日
6	層性精神科評估 (Dimensional Psychiatric Assessment)	1,500元/次	1. 每次收費1,500元。 2. 為檢查檢驗之費用，係由精神科醫師以症狀為導向，以量表為依據，用標準化的方式，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3. 目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	核定日期：109年12月10日
7	身心健康諮詢(每20分鐘)(Mental health consultation (per 20 min))	640元/次	1. 每次收費640元。 2. 每次以約20分鐘為計價單位，未滿20分鐘以20分鐘計價。 3. 為治療處置之費用，係根據個別患者提出工作壓力、婚姻、感情、人際議題提供建議，含當次治療耗材。	核定日期：109年12月10日
8	晤談加長費(每加長10分鐘)(Prolonged interview (per 10 min))	260元/次	1. 每次收費260元。 2. 為治療處置之費用，係個別晤談超過基本單位時間，以每約10分鐘為計價單位。	核定日期：109年12月10日
9	重覆經顱磁刺激術(rTMS)	5,000元/次	1. 每次收費5,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 由本院精神科專科醫師執行，利用Magstim Rapid2 PLUS(高速磁波刺激器)，給予病患透顱磁刺激，預計將可對憂鬱症以及其他神經精神疾患達到改善治療的功效。 4. 每次治療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。	核定日期：109年11月16日
10	監護輔助宣告司法精神鑑定或法院委託民事醫療鑑定	14,000元/次	以次計價，針對法院委託的民事監護或輔助宣告案件，由精神科專科醫師評估受鑑定人的精神狀態，臨床心理師安排心理衛護，並接受法官詢問並製作書面鑑定報告回覆法院，提供法官作為判決依據，主要案件以因精神障礙或其他心智缺陷的受鑑定人對於處分財產或其他事務的意思決定能力評估為主。	核定日期：106年12月27日
11	一般司法精神鑑定或法院委託刑事醫療鑑定	20,000元/次	以次計價，法院提出鑑定需求，醫師及心理師先行審閱法院提供資料，向法院提出將依一般司法精神鑑定收費，法院同意後，再對法院指定的受鑑定人做出精神狀態檢查及心理評估，提供法官審理案件時參考。	核定日期：106年12月27日
12	特殊司法精神鑑定	30,000元/次	以次計價，法院提出鑑定需求，如果為複雜案件(例如：殺人案、國賠案或其他複雜的民事刑事案件)，經醫師及心理師先行審閱法院提供資料確認，將向法院提出以特殊司法精神鑑定收費，法院同意後，將再對法院指定的受鑑定人做出精神狀態檢查及心理評估，提出書面報告供法官審理案件時參考。	核定日期：106年12月27日
放射科				
1	心電圖調控寬排體積心血管結構攝影檢查(EKG-gated Wide Volume Cardiovascular Structural Angiogram)	22,160元/次	1. 每次收費22,160元 2. 為檢查檢驗之費用，係為評估心臟內部結構，使用EKG訊號同步掃描並完成電腦斷層檢查後進行額外影像重組，含紗布等基本檢查耗材、顯影劑及報告撰打等，不含特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3. 目的、適用對象及用途：係為評估心臟內部結構，包含心臟腔室及瓣膜等，經臨床醫師評估，認為需要接受心臟內部結構血管攝影檢查之病患；如懷疑血管構造先天異常者或疑似有冠狀動脈狹窄且有胸悶或胸痛者等等。	核定日期：109年12月10日

2	肝脂肪定量分析磁振造影檢查Quantitative analysis of liver fat in magnetic resonance image	6,000元/次	1. 以次收費。 2. 本檢查係以Siemens Aere 1.5 Tesla核磁共振掃描儀執行脂肪肝定量分析，針對中年以上好發之脂肪肝、脂肪性肝炎等評估肝組織脂肪比例，並作為生活型態調整之指引，內含醫師判讀及報告費用，不含回診醫師解說報告。	核定日期：108年8月30日
3	電腦斷層骨盆腔動脈血管攝影檢查	10,500元/次	1. 每次收費10,500元。 2. 為檢查之費用，用於診斷及治療動脈血源性勃起功能障礙(arteriogenic ED)，提供病人優質的自費影像診斷服務。	核定日期：107年07月26日
4	深層透熱治療	40000元/次	1. 每次收費40,000元。 2. 為提高腫瘤環境溫度用以提升輔助化療及放療之費用，以聚焦射頻的方式，維持腫瘤局部溫度40至43度，干擾腫瘤增生，不含溫度監測導管醫材、住院、回診等。	核定日期：106年10月26日
5	心肌血流灌注磁振造影 Cardiac MRI perfusion-Persantin	21000元/次	以次計價；用於檢查心肌健康情形。使用高磁場和頻波(radiowave)掃描人體產生影像，以對病人不具有輻射線暴露的方式來進行，檢查會於靜脈注射血管擴張劑(persantin)並配合顯影劑的使用，來模擬運動後心跳情形，將心肌缺血或壞死的部份顯現出來，有助於指引心臟科醫師的治療。	核定日期：106年10月26日
6	Bone densitometry one part (Whole body)體脂肪分析	1200元/次	以次計價；用於健康檢查。檢測各部位脂肪、肌肉和骨頭量及其所佔全身的百分比，並提供體脂肪率及BMI值，作為健康狀況參考依據。	核定日期：106年10月26日
7	骨質密度檢查 Bone densitometry two parts	1000元/次	以次計價；可用於健康檢查。運用X光攝影，快速評估骨質健康狀況。主要用來提早發現骨質疏鬆症，判定未來骨折的風險和追蹤治療成效。	核定日期：106年10月26日
復健科				
1	科技輔助步態訓練 Technology-assisted gait training	1,200/次	1. 以次收費。 2. 為訓練治療處置費用，須經醫師解釋評估及治療師測試，含機器使用費及評估，不含個人使用之耗材。 3. 適用對象：因腦中風、創傷性腦傷、腦性麻痺、其他腦病變、不完全脊髓損傷、多發性硬化症、神經病變或損傷導致足踝無法背屈或有動作但控制不佳，下肢異常張力低於2，行走僅需輕度協助或不須協助之病人。 4. 目的及用途：以Walkaide機器配合步態週期調整機器參數協助足踝背屈，改善步態平衡，增進步行能力，每次操作評估與訓練約40分鐘，建議訓練頻率為每周二至三次，經五次治療後，經醫師/治療師評估若行走速度或步態對稱性未增加則停止訓練。	核定日期：111年7月6日
2	肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(簡單治療/貼紮材料150公分以內)	350元/次	1. 以次收費 2. 經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮治療材料150公分以內之收費	核定日期：107年12月18日
3	肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(中度治療/貼紮材料150-200公分以內)	500元/次	1. 以次收費 2. 經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮治療材料150-200公分以內之收費	核定日期：107年12月18日
4	肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(複雜治療/貼紮材料200-300公分以內)	800元/次	1. 以次收費 2. 經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮材料200-300公分以內之收費	核定日期：107年12月18日
5	肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(不含材料)	120元/每單位20公分	1. 每單位(20公分)收費120元，根據材料使用長度收費 2. 不含材料費 3. 基本貼紮技術費，不含評估及其他治療	核定日期：107年12月18日
6	到宅輔具評估	1200元/次	為評估費用，不含交通費	核定日期：107年03月27日
7	MATERIAL教材(構音異常治療手冊)	350元/次	為醫療費用，由語言治療師，教導構音異常孩童的教材。以構音異常之母音為首，類似發音詞彙的練習教材。	核定日期：107年03月27日
8	副木調整 MODIFICATION OF ORTHOSES	100元/單位	依複雜程度收費，以100元為一個單位	核定日期：106年10月26日
9	學齡兒童學習能力評估書-單一工具	2000元/次	以次計價	核定日期：106年10月26日
10	學齡兒童學習能力評估書-每加一項工具	1500元/次	以次計價	核定日期：106年10月26日
11	副木處方及製作 Orthosis prescription and fabrication	100元/單位	依複雜程度收費，以100元為一個單位	核定日期：106年10月26日
12	足壓檢測與二維步態分析 Foot pressure distribution analysis and gait analysis	1500元/次	以次計價	核定日期：106年10月26日
13	二合一震波治療 Two-combined Shock Wave Thereapy	3000元/次	以次計價	核定日期：106年10月26日
14	PRP自體濃縮血小板治療	4000元/次	以次計價，不含特材費	核定日期：106年10月26日
胃腸科				
1	器械輔助小腸內視鏡(不含耗材)(Device-assisted enteroscopy(not include material))	15,000元/次	1. 每次為收費計價單位。 2. 每次以不含小腸內視鏡輔助耗材，收費15,000元。 3. 為檢查檢驗及治療處置之費用，用於診斷、治療小腸病變，含紗布等檢查基本耗材，不含病灶定位針、治療用醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：110年12月21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. 以次收費。 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。	核定日期：108年10月1日
3	內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術(技術費) (Endoscopic Ultrasonography-Guided Fine Needle Aspiration(technical charge))	6,140元/次	1. 以次收費。 2. 為檢查檢驗之費用，於內視鏡超音波影像導引下，使用細針穿刺取出細胞檢體，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。	核定日期：108年10月1日

4	阿克西奧斯支那腸胃道膽胰吻合術(HOT AXIOS pancreaticobiliary enterostomy)	17,500元/次	為手術之費用，係內視鏡超音波導引支架道膽胰技術，以次計價，含基本手術耗材費，不含阿克西奧斯支那電灼增強傳送系統、特殊藥品醫材、麻醉費及住院費、回診等。	核定日期：109年10月27日
5	MIPEC腹腔內溫熱化學治療	100,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、腹腔化療管路、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期：106年09月26日
6	糖尿病護理保健衛教(全套)DM HEALTH EDUCATION (ONE PATIENT)	600元/次	以次計價，護理全套自費衛教，共包含三次，每次半小時。	核定日期：106年09月26日
7	ARFI肝臟聲幅射劑力衝動檢查	750元/次	以次計價	核定日期：106年09月26日
8	內視鏡食道環肌切開術(POEM)≤6公分	52,065元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：106年09月26日
9	內視鏡食道環肌切開術(POEM)≥6公分	70,380元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：106年09月26日
10	Change of CAPD transfer set更換腹膜透折延長管(自費)	540元/次	以次計價，不含腹膜透折延長管費用。對象為外院個案或時間未到6個月即需更換個案。	核定日期：106年09月26日
眼科				
1	超廣角眼底攝影(Ultra-wide field fundus photography)	600元/次	1. 每次雙眼收費600元。 2. 為檢驗檢查之費用，係經由超廣角眼底攝影系統，病人即可執行眼底攝影檢查，含檢查設備使用及耗材，不含回診費用。 3. 適應症為各種眼底疾病，包括糖尿病視網膜病變、視網膜裂孔、視網膜剝離、視網膜出血、葡萄膜炎、青光眼、視神經病變等等。	核定日期：111年9月29日
2	強脈衝光乾眼治療 Intense Pulsed Light for dry eye	6,000元/次	1. 費用：每次雙眼治療收費6,000元(含技術費及耗材費用) 2. 服務內容：上及下眼瞼板腺術前清潔，再進行脈衝光治療，治療後再清潔。 3. 用途：本項為針對眼瞼炎或乾眼症的治療，透過脈衝光的熱能，溶解阻塞眼瞼板腺中的油脂，讓眼瞼板腺體暢通，刺激細胞釋放抗炎因子(TGF-β)、促進不正常新生血管萎縮，同時改善油脂品質、抑制發炎等，以治療減緩乾眼情形。 4. 適應症：乾眼症。 5. 適用對象：眼瞼板障礙、淚液分泌不足等乾眼症病患。	核定日期：111年9月29日
3	微創青光眼引流手術 Microinvasive Glaucoma Surgery	20,000元/次	1. 為單眼之手術費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容及適應症：利用微創角膜切口進行前房角穿刺，並將引流導管植入眼內，導管可將房水引流到結膜下空間降低眼內壓力。適用於罹患原發性角開放性青光眼且對過去醫療處置無效的患者，降低其眼內壓。 3. 用途：降低眼內壓力，避免或減緩青光病情惡化。	核定日期：110年12月29日
4	自體血清點眼液處置費(不含人工淚液)AUTOSERUM EYE DROPS (EXCLUDE ARTIFICIAL TEARS)	560元/次	1. 以次收費 2. 為特殊處置費用，係透過抽取病人自體血液，經離析後抽出血清部分，再以人工淚液稀釋，治療角膜燒傷或嚴重乾眼症導致角膜損傷之治療費。	核定日期：107年11月15日
5	VISUAL ACUITY WITH CORRECTION 視力矯正	150元/每次	以次計價	核定日期：106年09月12日
6	REFRACTOMETER 紅外線驗光儀檢查	100元/每次	以次計價；用於兒童視力檢查	核定日期：106年09月12日
7	PRESCRIPTION FOR GLASSES 普通眼鏡處方	100元/每次	以次計價	核定日期：106年09月12日
8	SKIASCOPE EXAM屈折調節檢查	150元/每次	以次計價；一歲以下幼兒之度數檢測	核定日期：106年09月12日
9	ICG 循血線眼底血管攝影(不含ICG藥)	1,800元/每次	以次計價；排除黃斑部及脈絡膜病變之ICG 循血線眼底血管攝影	核定日期：106年09月12日
10	Wide angle fundus photography 廣角眼底攝影	1,700元/每次	以次計價	核定日期：106年09月12日
11	MALINGER TEST 詐盲檢查	400元/每次	以次計價；用於申請身心障礙手冊或勞保殘障手冊時做的視力檢查	核定日期：106年09月12日
12	PRK雷射屈光角膜切除術(每眼)	20,000元/每眼	自費視力矯正手術，每眼收費20000元	核定日期：106年09月12日
13	LASIK雷射原位角膜磨鑲術(每眼)	30,000元/每眼	自費視力矯正手術，每眼收費30000元	核定日期：106年09月12日
14	高濃度抗生素眼藥水泡製費(Preparation of fortified antibiotics eyedrop)	220元/次	1. 每次收費220元。 2. 每次約泡製5-30cc、及1-3瓶不等，須視藥物種類及濃度而定。 3. 為治療處置之費用，係為眼部感染或發炎等患者，抽取無菌水稀釋抗生素或類固醇藥劑，含抗生素或類固醇藥品、泡製及藥瓶。	核定日期：112年5月18日
心臟內科				
1	賽亞酒精代謝基因檢測VITA / Alcohol metabolism genetic testing	5,400元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代檢，適用於健檢預防。 3. 酒精(乙醇)進入人體後，會先經由ADH1B代謝成乙醛(致癌物)，WHO世界衛生組織已在2007年將乙醛列為一級致癌物，若長期累積於人體，將提高癌症發生率，然而乙醛必須再經由ALDH2代謝成乙酸，便可以排出體外。酒精代謝能力缺損會增加多項癌症之罹患風險，包括大腸癌、胃癌、肺癌、咽喉癌、食道癌、食道癌合併咽喉癌/胃癌，風險增加之比例由3.4倍至54.2倍不等。檢測酒精代謝基因ADH1B、ALDH2的基因型有助於了解酒精代謝能力，降低患癌症的風險。	核定日期：108年11月26日

2	攜帶式心電圖記錄檢查(4-7天)4-7 days ECG continuous recording	6,000元/次	1. 以次收費 2. 適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷,但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人,長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動,可提早用藥避免栓塞之風險。2. 檢測HRV,透過監測交感神經與副交感神經指數,觀察壓力狀態。3. 監測睡眠品質。	核定日期:108年3月28日
3	7天易已貼連續式心電圖記錄檢查(7-day continuous ECG scan)	8,300元/次	1. 以次收費 2. 為檢查之費用,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,不含回診醫師解說報告。	核定日期:108年1月4日
4	14天易已貼連續式心電圖記錄檢查(14-day continuous ECG scan)	11,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢查之費用,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,不含回診醫師解說報告。	核定日期:108年1月4日
5	攜帶式心電圖記錄檢查(2天)2 days ECG continuous recording	4,000元/次	1. 適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷,但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人,長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動,可提早用藥避免栓塞之風險。2. 檢測HRV,透過監測交感神經與副交感神經指數,觀察壓力狀態。3. 監測睡眠品質。	核定日期:107年12月7日
6	攜帶式心電圖記錄檢查(3天)3 days ECG continuous recording	5,000元/次	1. 適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷,但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人,長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動,可提早用藥避免栓塞之風險。2. 檢測HRV,透過監測交感神經與副交感神經指數,觀察壓力狀態。3. 監測睡眠品質。	核定日期:107年12月7日
7	Rotablator System冠狀動脈旋轉磨鑽系統	11,000元/次	以次計價;血管鈣化太嚴重無法以氣球導管撐開,需先使用冠狀動脈旋轉磨鑽儀器快速旋轉將血管鈣化斑塊擊碎後再抽吸排出之處置費,不含特殊材料費。	核定日期:106年08月22日
8	Straub Endovascular System機械性血栓清除系統(週邊)	15,000元/次	以次計價;急性動脈血栓太嚴重之病人,利用Straub Medical儀器,以機械性快速抽吸原理,將血栓吸出排掉之處置費,不含特殊材料費。	核定日期:106年08月22日
遠距中心				
1	通訊診察服務(國際基本費)	6,500元/次	1. 以次收費。 2. 服務對象為居住地非台灣境內之外國籍者,醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心,其服務時間基本為30分鐘,不滿30分鐘以30分鐘計算,不包含掛號費。	核定日期:109年9月10日
2	通訊診察服務(國內基本費)	2,300元/次	1. 以次收費。 2. 服務對象為居住地非台灣境內之本國籍者,醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心,其服務時間基本為30分鐘,不滿30分鐘以30分鐘計算,不包含掛號費。	核定日期:109年9月10日
3	通訊診察服務(超過國際基本費)	200元/分鐘	1. 以每分鐘收費 2. 服務對象為居住地非台灣境內之外國籍者,接受通訊診察服務,超過基本時間,以每分鐘200元收費。	核定日期:109年9月10日
4	通訊診察服務(境內基本費)	500元/次	1. 以次收費。 2. 服務對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人,醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心,其基本服務時間為10分鐘,不滿10分鐘以10分鐘計算,不包含掛號費。	核定日期:109年8月19日
5	通訊診察服務(超過境內基本費)	100元/分鐘	1. 以每分鐘收費。 2. 服務對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人,超過基本時間,以每分鐘100元收費。	核定日期:109年8月19日
6	Telehealth service of Pacemaker心臟節律器遠距居家監測服務	3,000元/月	以月計價。心律節律器每個月服務費,心律節律器傳輸資料監測,網路上傳,提供遠距照護	核定日期:106年08月22日
7	Telehealth service of Arrhythmia心電圖遠距居家監測服務費	3,000元/月	以月計價。隨身型心電圖每個月服務費,量測心電圖,網路上傳,提供遠距照護	核定日期:106年08月22日
8	Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale)心衰竭遠距照護1(簽約單月)血壓計+體重計	2,500元/月	以月計價。心衰竭遠距24小時服務,量測血壓、體重,同意接受一次簽約遠距照護服務一個月	核定日期:106年08月22日
9	Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale)心衰竭遠距照護(血壓計+體重計)	2,300元/月	以月計價。心衰竭遠距24小時服務,量測血壓、體重,同意接受一次簽約遠距照護服務三個月(含)以上	核定日期:106年08月22日
10	Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale & Portable ECG monitor)心衰竭遠距照護(血壓計+體重計+心電圖)	3,650元/月	以月計價。心衰竭遠距24小時服務,量測血壓、體重、心電圖,同意接受一次簽約遠距照護服務一個月	核定日期:106年08月22日
11	Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale & Portable ECG monitor)心衰竭遠距照護(血壓計+體重計+心電圖)	3,450元/月	以月計價。心衰竭遠距24小時服務,量測血壓、體重、心電圖,同意接受一次簽約遠距照護服務三個月(含)以上	核定日期:106年08月22日
12	Nursing of Telehealth service 遠距護理服務費	500元/月	以月計價。護理師服務費用,適用於有設備的民眾,提供遠距照護	核定日期:106年08月22日
13	Telehealth service set of Diabetes 糖尿病遠距服務套組	1,900元/月	以月計價。適用糖尿病,量測血糖,藍芽網路上傳,含試紙一盒、服務費與血糖機一台(一次簽約三個月)	核定日期:106年08月22日
麻醉科				
1	遠紅外線疼痛處置 Pain Modality: FAR INFRARED PHYSIATRIC UNIT	800元/次	1. 每次收費800元。 2. 為處置之費用,利用遠紅外線處置來增進組織血液循環,消腫及降低肌肉痙攣,可以增強止痛的效果,為有效安全的非侵入性治療方式,不含特殊藥品耗材。 3. 適用對象:適用於所有肩頸腰背及四肢周邊疼痛的病人。	核定日期:111年5月23日

2	高流速氧氣處置術 High flow oxygen airway management	4,500元/次	1.每次收費4,500元。 2.為處置之費用，內含氧氣及耗材，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3.適用對象及用途： 適用於全身麻醉不需插管的病人或因難維持呼吸道的病人。利用高流速氧氣處置術來維持麻醉期間供氧通氣，可降低低血氧之發生，且無須藉由插管維持術中呼吸，為有效安全的非侵入性治療方式。	核定日期：110年12月17日
3	持續性疼痛監測 ANI (Analgesia Nociception Index)	5,800元/次	1.每次收費5,800元。 2.為治療處置之費用，係連續疼痛監控暨處置技術，對於大型、侵入性高手術類型，提供更適當的術中、術後止痛計畫，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等。	核定日期：109年9月23日
4	進階呼吸道通氣術Advanced airway ventilation technique	980元/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，含個人化呼吸道器材(如喉罩)，使用特殊藥品器材需另收費。	核定日期:109年2月24日
5	腦氧飽和度監測	7,860元/次	1.每次收費7,860元。 2.用於病人接受重大手術時，依臨床狀況需求得併用腦氧飽和度監測，若腦部血氧不足，隨時做出調整以維持術中腦氧穩定。	核定日期:107年05月22日
6	Post operative pain control靜脈自控式止痛 (自費)/3天	7,500元/次	以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用靜脈注射的途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計7500元。	核定日期:106年08月22日
7	Eidural patient control analgesia硬脊膜外神經根阻斷術術後自控式止痛(PCEA)	8,000元/次	以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用硬脊膜外神經根阻斷的技術與途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計8000元。	核定日期:106年08月22日
8	Post OP pain control - over(3天) 自控式止痛延長	1,500元/天	以天計價。病人使用Post operative pain control 或硬脊膜外神經根阻斷術術後自控式止痛(PCEA)三天止痛後，若欲延長使用天數，每增加一天加收1500元。	核定日期:106年08月22日
9	Anesthesia for Endoscopy內視鏡減痛鎮靜麻醉	4,500元/次	以次計價。需進行內視鏡檢查的病人，若欲選擇減痛鎮靜的處置用，單次收費4500元。	核定日期:106年08月22日
10	Postoperative pain control (PCA) after regional anesthesia or analgesia(區域麻醉後之術後止痛)	3,500元/次	以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用區域麻醉以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式，共計3500元。	核定日期:106年08月22日
11	Extra procedure of labor analgesia (自然生產過久之分娩止痛處置)	1,000元/次	以次計價。病人行自然產並依個人需求選用硬脊膜外神經根阻斷減痛方式，若內含的兩袋止痛藥劑用罄後仍有繼續使用的需求，可以每袋藥材1000元的價格延續使用。	核定日期:106年08月22日
12	Peripheral Nerve Block神經阻斷一日止痛術	4,000元/次	以天計價;使用神經阻斷以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式，此方式內含增加安全性的神經刺激器專用針，共計4000元。	核定日期:106年08月22日
13	Anesthesia for RFA initial 60mins肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(60分鐘內)	6,170元/60分鐘內	以使用時間計價。 若病人接受肝腫瘤高熱頻電燒的處置，因個人需求同意進行全身麻醉以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為6170元，大於60分鐘後，每30分鐘為2270元。	核定日期:106年08月22日
14	Anesthesia for RFA second 30mins 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)	2,270元/30分鐘	同上	核定日期:106年08月22日
15	Bis Monitor麻醉深度監測	2,000元/次	以次計價。若病人接受全身麻醉或鎮靜的處置，依臨床狀況需求得併用麻醉深度監測儀進行腦波監測(內含監測專用的貼片)每人每次2000元。	核定日期:106年08月22日
16	SPINAL BLOCK脊椎內腔注射	2,000元/次	以次計價。若病人因疼痛欲接受診斷性或治療性脊椎內腔注射，麻醉藥、止痛藥、類固醇或…等其它藥物，或自費接受脊椎內腔注射麻醉，每次計價2000元。	核定日期:106年08月22日
17	ULTRASOUND GUIDED PERIPHERAL NERVE BLOCK超音波導引週邊神經阻斷	3,500元/次	以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常…等不適或局部進行手術處置，欲接受診斷性或治療性週邊神經阻斷，得選用盲目技術或超音波導引，若選用超音波導引以達到提高精準度、提高療效、減低藥物使用量與減少併發症等益處，每次計價3500元。	核定日期:106年08月22日
18	NERVE PLEXUS BLOCK神經叢阻斷術	2,500元/次	以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常…等不適或局部進行手術處置，欲接受盲目技術之診斷性或治療性神經叢阻斷術，每次計價2500元。	核定日期:106年08月22日
19	ULTRASOUND GUIDED STELLATE GANGLION BLOCK超音波導引星狀神經節阻斷	1,500元/次	以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常、交感神經異常…等不適，欲接受診斷性或治療性星狀神經節阻斷，得選用盲目技術或併用超音波導引，若選用超音波導引以達到提高精準度、提高療效、減低藥物使用量與減少併發症等益處，每次計價1500元。	核定日期:106年08月22日
20	ULTRASOUND GUIDED TRIGGER POINT INJECTION超音波導引導激痛點注射	1,500元/次	以次計價。若病人因局部肌肉僵硬、痠痛…等不適，欲接受診斷性或治療性激痛點注射，得選用盲目技術或併用超音波導引，若選擇併用超音波導引以達到提高精準度與減少併發症等益處，每次計價1500元。	核定日期:106年08月22日

21	rSO2 by near-infrared Spectroscopy腦氧飽和度監測	3,000元/次	以次計價。若病人因特殊術式(如：低溫停循環技術...等)接受全身麻醉，得選用腦氧飽和度監測器全程監測局部腦氧飽和度，以輔助判斷局部腦灌注情形是否需要加強或調整。每人每次3000元(內含監測專用的貼片)。	核定日期:106年08月22日
22	腦波導引理想鎮靜術 (EEG-Guided Optimal Sedation Technique)	8,000元/次(60分鐘內) 5,000元/(大於60分鐘後)	1.每次收費60分鐘內8,000元，大於60分鐘後5,000元。 2.為處置之費用，利用腦波監測麻醉深度，並搭配remimazolam來提高鎮靜成功率，達起效時間短，檢查結束快速完全清醒，且血行動力和呼吸穩定等優點；內含remimazolam藥品費，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3.適用對象：適用於程序鎮靜麻醉，如腸胃鏡、子宮腔鏡、或支氣管鏡...等各類程序鎮靜麻醉時使用。	核定日期:112年07月24日
胸腔內科				
1	Lung cancer screening (low-dose computed tomography)肺部腫癌篩檢	5,500元/次	以次計價，以低劑量胸部電腦斷層進行早期肺癌篩檢	核定日期:106年08月22日
呼吸治療科				
1	MIXER O2 (5% CO2, 95%O2)醫用混合氣體 / 壹桶	1,620元/支	以支計價；因突發性耳聾是一種突然發生的原因不明的感覺神經性耳聾，利用混合氧治療中的二氧化碳是有效的血管擴張劑，吸入二氧化碳後腦血流量可增加30%~70%。病人在混合氧治療常規時，需特別使用混合氧不健保給付項目，但此治療有利病人腦血流量和動脈供氧量增加的情況，經醫師建議治療病家同意下接受自費治療。	核定日期:106年08月22日
外科				
1	電動縫合器手術費 (Technical Fee Of Power Stapler)	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，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.使用對象：胸腔鏡及腹腔鏡微創手術病人。 3.適應症： (1)肺葉切除縫合。 (2)肺氣腫及肺結核等困難手術之肺楔狀切除。 (3)食道癌胃管重建。	核定日期:109年09月22日
2	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)(Soft Tissue Tumor Ablation(including thyroid, breast, muscle, bone tumor)	病灶小於5公分 12,960元 病灶大於5公分 19,100元	1.以次收費 2.係為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	核定日期:108年01月19日
3	3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation 3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術	40,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:107年05月22日
4	SEMS(difficult) 大腸支架置放(困難)	33,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:107年05月22日
5	SEMS大腸支架置放	24,400元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
6	3D微創中度複雜手術	30,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
7	異體血管移植保存處置費Blood Vesse Graft(Allograft)	23,000元	1.每次收費23,000元 2.應用於肝臟移植時之血管重建手術。	核定日期:106年07月18日
8	異體皮膚移植保存處置費 Skin Graft(Allograft)	2,500元	1.每次收費2,500元 2.作為病人因疾病或外傷導致皮膚缺損部位暫時覆蓋之用。適用於：(1)燒燙傷的病人、(2)外傷合併皮膚缺損的病人、(3)手術合併皮膚缺損或癒合不全的病人、(4)皮膚壞死解離的病人。	核定日期:106年07月18日
9	達文西輔助胃切除術Robotic assisted gastric surgery	90,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
10	達文西輔助甲狀腺切除術	70,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
11	達文西輔助胃引起食管癌手術Robotic assisted gastric surgery for esophageal cancer	75,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
12	達文西Whipple氏胰、十二指腸切除術Robot assisted Whipple Procedure	95,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
13	達文西輔助左肝切除術Robotic assisted left lateral segmentectomy of liver	70,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
14	達文西輔助右肝切除術Robotic assisted right liver partial hepatectomy	70,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月18日
15	胃內水球置入術BioEnterics Intra gastric Balloon Implantation	22,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月6日
16	胃內水球取出術BioEnterics Intra gastric Balloon Remove	14,000/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:106年07月6日
骨科				
1	異體骨移植保存處置費-塊狀Bone Graft(Allograft)	8,000元/次	1.每次收費8,000元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期:111年9月7日
2	異體骨移植保存處置費-片狀Bone Chip Graft(Allograft)	4,500元/次	1.每次收費4,500元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期:111年9月7日
3	異體皮膚移植保存處置費Skin Graft(Allograft)	8,000元/次	1.每次收費8,000元 2.作為病人因疾病或外傷導致皮膚缺損部位暫時覆蓋之用。適用於：(1)燒燙傷的病人、(2)外傷合併皮膚缺損的病人、(3)手術合併皮膚缺損或癒合不全的病人、(4)皮膚壞死解離的病人。	核定日期:111年9月7日

4	陰道雷射治療 Vaginal Laser Treatment	10,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為陰道雷射治療 Vaginal Laser Treatment 包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費，不含回診解說報告。 3. 適用對象：輕中度應力性尿失禁及更年期萎縮性陰道炎之婦女。 4. 目的及用途：透過雷射施打於外陰部、尿道中段及陰道黏膜，以達到治療輕中度應力性尿失禁及更年期萎縮性陰道炎之目的。	核定日期：111年2月14日
5	機器手臂輔助人工關節置換(ROBOTIC ARM ASSISTED JOINT ARTHROPLASTY)	500,000元/次	1. 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容：係針對人工關節置換提供數位化術前規劃及機器手臂術中導航輔助，以提供精準醫學之治療方式，可準確切割骨頭及準確置放植入物。 3. 用途：人工關節置換，改善病患症狀。 4. 適應症與對象：嚴重的關節退化、磨損、或關節變形。	核定日期：110年11月22日
6	經皮內視鏡腰椎間盤切除術 Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy	35,000元/次	1. 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容：係針對脊椎狹窄，退化性脊椎炎，椎間盤突出，脊椎感染等病患提供一微创治療之方式，有傷口小，組織破壞少及恢復快等優點 3. 用途：改善病患症狀。 4. 適應症與對象：脊椎狹窄，退化性脊椎炎，椎間盤突出，脊椎感染等病患。	核定日期：110年1月27日
7	超音波骨骼癒合加速系統(6次/週) FRACTURE HEALED WITH ULTRASOUND 6 TIMES	4500	以週/6次計價；	核定日期：106年7月18日
8	CAST BRACE功能性器具	1,200/次	以次計價；1. 膝蓋可動性石膏固定，2. 用於膝關節損傷後需固定且需復健之用。	核定日期：106年05月16日
9	異體骨移植保存處置費-塊狀 Bone Graft(Allograft)	6,000/次	1. 每次收費6,000元 2. 參考台北榮總骨庫相同品項為4,500元 3. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
10	異體骨移植保存處置費-片狀 Bone Chip Graft(Allograft)	3,000/次	1. 每次收費3,000元 2. 參考台北榮總骨庫相同品項為3,000元 3. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
11	異體骨移植保存處置費-段狀(大於15公分) Large Long Bone Graft >15cm(Allograft)	15,000/次	1. 每次收費15,000元 2. 參考長庚骨庫相同品項為15,000元 3. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
12	異體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分) Large Long Bone Graft <15cm(Allograft)	10,000/次	1. 每次收費10,000元 2. 參考長庚骨庫相同品項為10,000元 3. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
13	自體骨(顱骨及段狀骨)移植保存處置費 Skull-Bone Graft(Autograft)	2,000/次	1. 每次收費2,000元 2. 保存經顱骨切除術或經皮瓣重建手術取下之剩餘段狀骨。	核定日期：106年05月16日
14	眼科羊膜移植保存處置費 Amnion Graft(Allograft)	3,000/次	1. 每次收費3,000元 2. 參考台北榮總羊膜庫相同品項為3,000元 3. 用於眼科病患緊急修補角膜。	核定日期：106年05月16日
15	異體軟骨移植保存處置費 Bone-Cartilage Graft(Allograft)	6,500/次	1. 每次收費6,500元 2. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
16	異體肌腱韌帶移植保存處置費 Tendon-Ligamen Graft(Allograft)	6,500/次	1. 每次收費6,500元 2. 利用骨鬆、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨鬆、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	核定日期：106年05月16日
17	異體眼角膜移植保存處置費 Cornea Graft(Allograft)	20,000/次	1. 每次收費20,000元 2. 針對因角膜病變而導致視力不佳、洞穿、感染、發炎或疼痛，將其切除換上他人之正常眼角膜(部份或整層)即可改善視力。	核定日期：106年05月16日
18	異體週邊眼角膜/鞏膜移植保存處置費 Peripheral Cornea/Sclera Graft(Allograft)	10,000/次	1. 每次收費10,000元 2. 主要用途於緊急修補無法縫合之角膜或鞏膜洞穿，無法用藥物控制之角膜或鞏膜感染潰瘍。	核定日期：106年05月16日
19	自體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分) Long Bone Graft <15cm(Autograft)	2,000/次	1. 每次收費2,000元 2. 保存經皮瓣重建手術取下之剩餘段狀骨。	核定日期：106年05月16日
20	婦產科羊膜移植保存處置費(20x20cm) Amnion Graft 20*20cm(Allograft)	9,000/次	1. 每次收費9,000元 2. 用於無陰道症婦女之陰道重建。	核定日期：106年05月16日
21	異體眼輪部移植保存處置費 Ee Limbus Graft(Allograft)	10,000/次	1. 每次收費3,000元 2. 主要用途於緊急修補無法縫合之角膜或鞏膜洞穿，無法用藥物控制之角膜或鞏膜感染潰瘍。	核定日期：106年05月16日
22	自體骨保存費(延長一年) Bone Graft Extended Preservation(Autograft)	1,000/次	1. 每次收費1,000元 2. 提供病患自費延長保存自體顱骨或段狀骨。	核定日期：106年05月16日
23	自體骨(顱骨及段狀骨)保存費-(延長1年) Skull-Bone Graft Extended Preservation(Autograft)	1,000/次	1. 每次收費1,000元 2. 提供病患自費延長保存自體顱骨或段狀骨。	核定日期：106年05月16日
24	造血幹細胞保存費(延長3個月) Stem Cell Graft Extended Preservation	9,000/次	1. 每次收費9,000元 3. 提供病患自費造血幹細胞保存費(延長3個月)。	核定日期：106年05月16日

整形外科

1	KCI真空負壓傷口癒合器處置費(V.A.C. therapy fee)	700元/次	1. 每次處置收費700元。 2. 為治療處置之費用,適用於使用KCI V.A.C.負壓治療之傷口評估術、V.A.C.敷料初次安裝或更換及儀器依照醫囑設定壓力值(糖尿病患者傷口、已治療感染傷、壓瘡、燒燙傷、急性外傷性傷口、慢性困難癒合傷口等)、設定治療模式(持續性或間歇性治療)及衛教照護重點告簡易狀況排除,不含醫材費用。	核定日期:111年12月8日
2	Dornier laser endovascular for varicose vein 靜脈曲張血管內二極體雷射治療	29,160/次	為手術之費用,以次計價,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。	核定日期:106年05月16日
3	Gastric banding surgery 腹腔鏡可調式胃束帶手術	3,2025/次	為手術之費用,以次計價,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。	核定日期:106年05月16日
4	AngioSpot Handpiece for varicose vein 靜脈曲張 Dornier二極體雷射 (200發)	5,610/次	為手術之費用,以次計價,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。	核定日期:106年05月16日
5	AngioSpot Handpiece for varicose vein 靜脈曲張 Dornier二極體雷射 (100發)	2,880/次	為手術之費用,以次計價,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。	核定日期:106年05月16日
6	Laparoscopic resection gastric sleeve 腹腔鏡袖狀胃切除手術	50,100/次	為手術之費用,以次計價,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。	核定日期:106年05月16日
7	手術中最佳肌力放鬆輔助處置術	7,500/次	以次計價;適用於年齡大、心肺功能不足、長時間手術或肥胖病人,能加速其恢復時間,縮短呼吸器依賴及加護病房住院日數。	核定日期:106年05月16日
美容醫學科				
1	表皮移植EPIDERMAL GRAFTING	15,000元/次	為手術費用,以次計價,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。	核定日期:108年11月26日
2	表皮移植(含雷射)EPIDERMAL GRAFTING	24,000元/次	為手術費用,以次計價,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。	核定日期:108年11月26日
病理科				
1	切片諮詢費	600元/件	每件收費600元;此為外院轉診本院治療之病人,其切片由本院病理醫師複閱並再次發行報告所收取之費用。	核定日期:106年04月18日
2	BCR/ABL translocation RT-PCR 費城染色體定性 (新病患)	4,000元/件	1. 每件收費4,000元。 2. 慢性骨髓白血病為費城染色體是人類第九對染色體與第二十二對染色體發生轉位現象t(9;22)(q34;q11)形成BCR-ABL融合基因,檢驗融合基因定性,一旦確認病人帶有BCR-ABL融合基因,病人即可開始服用標靶藥物。	核定日期:106年04月18日
3	BCR/ABL translocation real time PCR (Follow-up patient) 費城染色體定量(舊病患)	5,500元/件	1. 每件收費5,500元。 2. 慢性骨髓白血病為費城染色體是人類第九對染色體與第二十二對染色體發生轉位現象t(9;22)(q34;q11)形成BCR-ABL融合基因,檢驗融合基因定量,確認病人服用標靶藥物治療效果。	核定日期:106年04月18日
4	MSI(Microsatellite Instability) DNA analysis 微衛星現象基因分析	6,000元/件	1. 每件收費6,000元。 2. 遺傳性非息肉性大腸直腸癌(Hereditary nonpolyposis colorectal cancer, HNPCC)組織檢體中的microsatellite instability現象的基因診斷,MSI PCR依據所使用五組的核酸引子,能分析的核酸序列長度變異,可以偵測出高度微衛星不穩定性(microsatellite instability, MSI-H)的現象。	核定日期:106年04月18日
5	FISH:非乳癌檢查(非乳癌原位螢光雜交法)	10,000元/件	1. 每件收費10,000元。 2. 用於檢測乳癌以外的上皮生長因子接受體基因過度表現造成的疾病。	核定日期:106年04月18日
6	T cell gene rearrangement- Beta chain T淋巴細胞基因重組檢測-貝他	4,500元/件	1. 每件收費4500元。2. 針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(Lymphoproliferations)之病人,利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法,來偵測免疫球蛋白重鏈(IgH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異,設計具有專一性的核酸引子,進行type-specific PCR。引子分A, B, C tube。	核定日期:106年04月18日
7	T cell gene rearrangement- gamma chain T淋巴細胞基因重組檢測-伽瑪	3,000元/件	1. 每件收費3000元。2. 針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(Lymphoproliferations)之病人,利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法,來偵測免疫球蛋白重鏈(IgH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異,設計具有專一性的核酸引子,進行type-specific PCR。引子分A, B tube。	核定日期:106年04月18日
8	B cell gene rearrangement- IgH chain(VH-JH) 淋巴癌基因重組檢測	7,500元/件	1. 每件收費7,500元。 2. 針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(Lymphoproliferations)之病人,利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法,來偵測免疫球蛋白重鏈(IgH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異,設計具有專一性的核酸引子,進行type-specific PCR。引子分A, B, C, D, E tube。	核定日期:106年04月18日
9	GIST(胃腸道基質瘤)	16,000元/件	1. 每件收費16,000元。 2. GIST是一種胃腸道基質腫瘤(mesenchymal tumor),我們利用分子生物技術檢測GIST病人的KIT Exon 9, 11, 13, 14, 17, 18及PDGFRA Exon 9, 11, 13, 17是否有突變產生,評估病患是否適合使用標靶藥物治療。	核定日期:106年04月18日
10	CML Glivec 費城染色體抗藥性基因突變	8,000元/件	1. 每件收費8,000元。 2. CML病患治療中是否對標靶藥物產生抗藥性。	核定日期:106年04月18日
11	All ras screening test (RAS 篩檢測試)	7,200元/件	1. 每件收費7,200元。 2. 本實驗室針對KRAS exon 2-4以及NRAS exon 2-4進行基因檢測,分析病患是否發生RAS基因突變,是否適合使用標靶藥物治療。	核定日期:106年04月18日
12	切片數位照相	200元/件	每件收費200元;病理切片拍照費用。	核定日期:106年04月18日

13	法院委託病理鑑定	8,400元/件	每件收費8,400元;配合法院委託病理鑑定用。	核定日期:106年04月18日
14	FISH:Her2/neu螢光原位雜交-外院代檢	8,500元/件	1.每件收費8500元。2.Herceptin的治療需要篩選HER2陽性的病患才具效果。利用可靠方法檢測腫瘤內HER2狀態對於臨床治療相當重要,當免疫組織化學染色(IHC)之結果呈現2+時,無法確定HER2蛋白受體的表現是否過度,此時可以使用螢光原位雜交法(FISH)偵測HER-2/neu基因表現程度,以決定治療方向。	核定日期:106年04月18日
15	胃癌FISH:Her2/neu(Her2/neu原位螢光雜交法)-外院代檢	10,000元/件	1.每件收費10,000元。2.Herceptin的治療需要篩選HER2陽性的病患才具效果。利用可靠方法檢測腫瘤內HER2狀態對於臨床治療相當重要,當免疫組織化學染色(IHC)之結果呈現2+時,無法確定HER2蛋白受體的表現是否過度,此時可以使用螢光原位雜交法(FISH)偵測HER-2/neu基因表現程度,以決定治療方向。	核定日期:106年04月18日
16	Oncotype DXR Breast Cancer Assay (安可待乳癌腫瘤基因檢測)	170,000元/件	1.每件收費170,000元。2為國際主要各大Guideline 所唯一認可及建議的基因檢測項目。3.主要的目的是透過患者乳癌腫瘤的基因表現,預測患者在賀爾蒙治療下未來10年的遠端復發機率,並且提供患者及醫師在各種不同的基因表現下化學治療所帶來的治療效益,提供更精準的科學數據協助患者及醫師做更正確的治療方針擬定。	核定日期:106年04月18日
17	Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile(欣扶您乳癌基因表達檢測)	168,000元/件	1.每件收費168,000元。2. MammaPrint 檢測(FDA核准)分析乳癌腫瘤的轉移過程中,關鍵70個基因的本質及特徵。 a.分析結果-腫瘤本質好的低風險患者,可以避免不必要的化療,也能安全無慮。有前瞻性的隨機試驗MINDACT trial (level 1A驗證)b.分析結果-腫瘤本質不好的高風險患者,化學輔助治療有其助益及必要性,降低復發機率。 3.BluePrint 分析腫瘤細胞內特定的80個基因,辨別乳癌在臨床治療應用上的四種亞型分類。分析結果-結合MammaPrint分析結果低風險或高風險辨別 luminal type 是(1)A-type或(2) B-type。(3)辨別 Basal-type。(4)辨別 BB2(HER2陽性) type。綜合以上兩項分析結果,可以更了解病人個人腫瘤的特徵,是否需要輔助化療或分別授予不同藥物治療達到個人化治療及精準治療的目的。	核定日期:106年04月18日
18	BRAF V600E mutation test(適用Melanoma 基因檢測)	3,000	1.每件收費3000元。2.黑色素瘤標靶藥物Zelboraf (Vemurafenib) 以及Tafinlar (Dabrafenib),可以有效治療帶有BRAF V600E基因突變的癌症。本實驗室針對BRAF exon 15進行基因檢測,分析病患是否發生BRAF V600E基因突變。	核定日期:106年04月18日
19	EGFR gene exon18,19,20,21非小細胞型肺癌	8,000	1.每件收費8000元。2.在非小細胞肺癌患者中,約有88-99%的病人,其EGFR基因會高度表現。肺癌標靶藥物包括: Gefitinib (Iressa, AstraZeneca Inc., UK)、Tarceva (Roche)、Afatinib(百靈佳)可以抑制EGFR的 tyrosine kinase活性,阻斷腫瘤細胞生長。我們針對EGFR exon 18-22做定序分析,檢測肺癌病患是否發生EGFR基因突變,評估病患是否適合使用標靶藥物治療。	核定日期:106年04月18日
19	微星體不穩定檢測(Microsatellite instability detection, MSI)	6,000/次	1.每次收費6,000元。 2.此為檢驗之費用,係為針對組織檢體中微衛星不穩定性(microsatellite instability)的快速診斷確定,含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3.用途及目的:遺傳性非息肉性大腸直腸癌(HNPCC)是一種自體顯性遺傳疾病,罹患此病的人,容易得到大腸直腸癌或其他癌症(子宮內膜、小腸、生殖泌尿道、膽道、胰臟、卵巢及腦部腫瘤)。目前已知四種以上的基因與此遺傳性疾病息息相關。這些基因主要的功能在於修補DNA複製時發生的配對錯誤,故又稱配對錯誤修補基因(Mismatch repair genes, MMR)。當DNA複製時發生配對錯誤,而細胞又無法有效率的修補這些DNA,細胞內會堆積一些長短不一的DNA序列,造成所謂的高度微衛星體不穩定性(microsatellite instability, MSI-H)現象。利用分子診斷技術偵測微衛星體不穩定現象有助於篩選罹患遺傳性非息肉性大腸直腸癌之病患。 4.適用對象:適用於遺傳性非息肉性大腸直腸癌病人。	核定日期:112年06月14日

血液腫瘤科

		<p>一、衛生福利部111年10月14日衛部醫字第1111667365號函核定(自111年10月14日至114年 5月2日止)</p> <p>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</p> <p>三、適應症：實體瘤第四期，癌症別：肝癌(Liver Cancer)、肺癌(Lung Cancer)</p> <p>四、評估病人符合此治療之條件及方式 (一)納入條件〔肺癌第四期(Lung Cancer Stage IV)〕 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)。 2. 年齡範圍：≥20歲 3. 疾病狀態： (1)經組織學或細胞病理學診斷為肺癌的患者 (2)依照美國癌症協會(AJCC)(第8版)之TNM分類為肺癌第四期的患者 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST(v1.1版)標準，具有可測量的腫瘤病灶 4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0-2 5. 器官功能： (1)肝功能： ○血清麩氨酸轉氨酶(ALT)和麩丙酮酸轉氨酶(ALT)小於或等於3倍正常值上限(3.0 x ULN)，如果肝功能異常是因肺癌之癌細胞發生轉移肝臟所導致，則ALT和ALT小於或等於5倍正常值上限(5.0xULN)。 ○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(eGFR)大於或等於30 mL/min 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球(ANC)大於或等於1,000/mm³ (2)血小板大於或等於50,000/mm³ (3)血紅素大於8.0 g/dL 7. 其他：經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者 (二)納入條件〔肝癌第四期(Liver Cancer Stage IV)〕 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)。 2. 年齡範圍：≥20歲 3. 疾病狀態： (1)經電腦斷層(CT scan)、核磁共振攝影(MRI)、甲型胎兒蛋白(AFP)、血管攝影(Angiography)或細胞學/切片(cytology/biopsy)等檢查確診為原發性肝癌(HCC)患者 (2)巴塞隆納(BCLC)分類為肝癌C-2期 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST(v1.1版)標準，具有可測量的腫瘤病灶 4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0-2 5. 器官功能： (1)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(eGFR)或者估算的腎絲球過濾率(eGFR)應大於或等於30 mL/min 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球(ANC)大於或等於1,000/mm³ (2)血小板大於或等於50,000/mm³ (3)血紅素大於8.0 g/dL活化部分凝血酶時間(aPTT)小於或等於2.5倍正常值上限(2.5 x ULN) (三)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： (1)血液檢驗中HIV(人類免疫缺陷病毒)、HTLV(人類嗜T淋巴球病毒)或TB(肺結核)或梅毒陽性反應者 (2)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 5. 懷孕、哺乳或無法有效採取避孕措施者 6. 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 五、收退費： 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。 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，自由醫師進行評估，於療程階段完成後，依照評</p>	<p>核定日期：自111年11月9日 效期至114年5月2日止</p>
1	自體免疫細胞(CIK)治療「實體瘤第四期:肝癌、肺癌」	【依療程方案階段式收費】	

			<p>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：</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>六、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(60,000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：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CIK，且無須收取細胞治療針劑之費用。(說明:若事件發生日為例數兩針的輸注，院方將進行退款流程)</p> <p>(1)病患細胞狀況，造成細胞製備場所無法培養規格數量。</p> <p>(2)細胞治療針劑成品，無法達允收標準造成產品不放行。</p> <p>3.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CIK，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。</p> <p>(1)操作醫師評估後判定病患身體狀況不適合施打。</p> <p>(2)無法預期之天災。</p> <p>4.細胞治療技術計畫中斷：於本細胞治療技術計畫尚未完成前，如經中央主管機關停止或終止本計畫之情形，原則上所有於計畫治療中之病人將全額退費，但下列已收費用不在此限：一、已完成第一階段療程，其所收取之細胞培養技術費及階段品質成效費。二、各階段療程尚未完成者，且已完成輸注所收</p>	
2	日間癌症治療中心特別室費	1,000 1,500	以次計價;提供門診治療病人，獨立空間及設備之費用，依空間大小不同收費有1000元(3人房)及1500元(2人房)。	核定日期:106年03月14日
放射腫瘤科				
1	核磁共振模擬定位(含顯影劑) MR_SIMULATOR(with contrast)	13,000元/次	<p>1.每次收費13,000元。</p> <p>2.為檢查之費用，係以MRI執行放射治療模擬定位，內含一般顯影劑及耗材，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。</p> <p>3.適用對象及用途：提供MRI與CT影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。</p>	核定日期:110年11月22日
2	核磁共振模擬定位(不含顯影劑) MR_SIMULATOR(without contrast)	7,500元/次	<p>1.每次收費7500元。</p> <p>2.為檢查之費用，係以MRI執行放射治療模擬定位，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。</p> <p>3.提供MRI與CT影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。</p>	核定日期:110年11月22日
3	乳癌術中放線治療	235,000	以次計價	核定日期:106年03月14日
4	影像導引斷層對位技術-短療程TOMO I G V T-SHORT COURSE	50,000	以次計價	核定日期:106年03月14日
5	影像導引斷層對位技術-中療程TOMO I G V T-SHORT COURSE	120,000	以次計價	核定日期:106年03月14日
6	影像導引斷層對位技術-長療程TOMO I G V T-SHORT COURSE	200,000	以次計價	核定日期:106年03月14日
7	Free Testosterone游離性睾丸脂醇	1,000	以次計價;男性賀爾蒙	核定日期:106年03月14日
8	25(OH)-D TOTAL	960	以次計價;維他命D缺乏是續發性副甲狀腺功能亢進的常見原因。副甲狀腺素的水平上升時(特別是在維他命D缺乏的老年人)可以引起骨軟化病、骨代謝過高、骨質量減低、及增加骨折的風險。	核定日期:106年03月14日
9	腹腔術中放線治療	140,000	以次計價;使用艾克生平面型發射器，於腹腔術中進行放射治療技術。	核定日期:106年03月14日
核子醫學科				
1	輿攝敏正子斷層造影(Axumin PET scan)	68000元/次	<p>1.每次收費68,000元。</p> <p>2.為檢查檢驗之費用，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，含合成藥物(造影劑)、醫師判讀及報告，不含其他特殊藥品、醫材、住院、回診等。</p>	核定日期：110年11月26日
2	3-DIMAGE PROCESSING AFTER CTSC三度空間影像重組電腦斷層後	3,000元/次	為電腦斷層例行掃描後，無法在掃描機器完成、需人工特別在特殊工作站後處理之放射師人力及醫師判讀費，電腦斷層掃描以健保計價，此後處理為相關醫技人力成本。	核定日期：108年12月24日
3	鉕-90微球體治療前肝肺分流評估與腫瘤正常組織比(Tc-99m MAA lung/liver SEPECT scan for Y-90 Microspheres treatment)	23,000元/次	<p>1.以次收費</p> <p>2.為檢查之費用，係進行鉕-90微球體治療前之Tc-99m MAA SEPECT檢查，以確定肺分流比率及腫瘤/肝臟分布比例，含檢查一般材料，不含鉕-90微球體醫材、鉕-90微球體劑量調配及制動輻射掃描、鉕-90微球體放射治療費、其他藥品醫材、住院、回診醫師解說報告等。</p>	核定日期:108年08月14日
4	鉕90制動輻射掃描YTRITUM-90 BREMSSTRAHLUNG SCAN	12,000元/次	<p>1.以次收費</p> <p>2.為檢查之費用，係鉕90治療後的影像定位與分析制動輻射掃描費，不含回診醫師解說報告等。</p>	核定日期:108年08月14日
5	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影 FBB BRAIN PET SCAN-T	78,000元/次	<p>1.每次收費78000元。</p> <p>2.包含技術費(造影、判讀、解釋、衛教)，及材料費(藥劑、儀器、人事等)。3.由臨床科評估，如病人懷疑有阿茲海默症病人，則由本科使用正子儀器執行檢查，並由核醫科醫師判讀打報告。費用為自費收取</p>	核定日期:108年02月27日

6	新生兒血片基因檢查—感覺神經性聽損 Gene screen-sensory hearin	2,200元/次	1. 每次收費2200元。 2. 為外送檢測費用,係新生兒感覺神經性聽損檢查,不含回診醫師解說報告。	核定日期:107年10月02日
7	心肌血流量分析	7,500元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗檢查之費用,係心肌血流量檢查分析技術,含核醫SPECT心肌血流量定量軟體授權費、資料分析與醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。	核定日期:107年08月29日
8	HCV-RNA type C型肝炎病毒基因分型檢查	3,500	以次計價;C型肝炎病毒基因分型檢查	核定日期:106年03月14日
9	CA72-4腫瘤標記	1,000	以次計價;腫瘤標記	核定日期:106年03月14日
10	NSE 神經元特异性烯醇酶	1,000	以次計價;為神經內分泌、賀爾蒙標記,可做為肺癌之檢查	核定日期:106年03月14日
11	Chromogranin A(CGA)嗜鉻粒蛋白A	1,800	以次計價;血清嗜鉻細胞分泌素可以當作內分泌細胞腫瘤一個很好的癌症標誌,如親鉻細胞瘤(Pheochromocytoma)、神經母細胞瘤(Neuroblastoma)、小細胞肺癌(Small-cell lung cancer)及腸胃道腫瘤(Carcinoid tumors)等。	核定日期:106年03月14日
12	CYFRA 21-1細胞角質蛋白片段21-1	1,000	以次計價;若檢驗值超過參考值上限,應先考慮肺臟非小細胞癌及食道鱗狀上皮細胞癌的可能性,約有四到六成的敏感度。	核定日期:106年03月14日
13	Anti-GAD-Ab-(65)羧胺脫羧酶自體抗體	1,250	以次計價;羧胺脫羧酶抗體(GAD-Ab)是第一型糖尿病前期個體較特異的免疫指標。因此可作為第1型糖尿病的預測、診斷。其敏感度約71%,特異性為100%。 第2型糖尿病患者中有一類屬於成人晚發自身免疫性糖尿病(Latent Autoimmune Diabetes in Adults, LADA),本質上屬於1型糖尿病。此類患者亦常出現的高濃度的GAD-Ab,並穩定維持,可考慮早期干預治療。	核定日期:106年03月14日
14	Anti-IA2酪氨酸磷酸酶自體抗體	1,250	以次計價;IA2自體抗體與第一型糖尿病即時的病程發展有相當的關聯性,尤其適用於對有IDDM家族病史的兒童作篩選。	核定日期:106年03月14日
15	ACH(Acetylcholine-receptor Ab)乙醯膽鹼受體抗體	1,500	以次計價;重症肌無力檢查	核定日期:106年03月14日
16	DHT(Dihydrotestosterone)二氫睾酮	960	以次計價;雄性激素	核定日期:106年03月14日
17	影像導引斷層對位技術(1次)	10,000	以次計價;治療前每次影像導引費用	核定日期:106年03月14日
小兒科				
1	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測 FILMARRAY GASTROINTESTINAL TEST	6,900元/次	1. 以次收費 2. 適用於有腸胃道感染徵兆及(或)症狀之病患,利用多重核酸序列定性檢測,可同時檢測及辨識檢體中多種細菌、病毒和寄生蟲的核酸。	核定日期:108年3月28日
2	微晶血液培養多標的核酸檢測 FILMARRAY BLOOD CULTURE IDENTIFICATION TEST	6,900元/次	1. 以次收費 2. 適用檢體為直接使用經過連續性監測血液培養系統(使用革蘭氏染色法證實出現微生物)認定為陽性的血液培養檢體,利用多重核酸序列定性檢測用以同時檢測及辨識檢體中多種細菌和酵母菌的核酸,以及特定抗生素抗性的基因決定因子。	核定日期:108年3月28日
3	微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測 FILMARRAY MENINGITIS/ENCEPHALITIS TEST	7,300元/次	1. 以次收費 2. 適用於有腦膜炎及(或)腦炎徵兆及(或)症狀的患者進行腰椎穿刺後採得的腦脊液(CSF)檢體,利用多重核酸序列定性檢測14項(包含6種bacteria/7種病毒virus/1種yeast),可同時檢測及辨識檢體中多種細菌、病毒和酵母菌的核酸。	核定日期:108年3月28日
4	高濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2000元/次	含人力費用,試劑費用	核定日期:107年11月16日
5	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2000元/次	含人力費用,試劑費用	核定日期:107年11月16日
6	肺炎微漿菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag	500元/次	含人力費用,試劑費用	核定日期:107年11月16日
7	兒童健康諮詢CONSULTINGHEALTH(PED)	200元	兒童健康或看診時之診視諮詢	核定日期:107年11月02日
8	RIPPLE BED/DAY波動床 (氣墊床)	120	以天計價	核定日期:106年02月16日
9	I. T. (INTRATHECAL)/EACH 鞘鞘內注射	500	以次計價,藥材另計	核定日期:106年02月16日
10	HEALTH EDUCATION衛生指導	80	以次計價	核定日期:106年02月16日
11	AUTOPSY屍體解剖 (出生未滿30天)	10,000	以次計價	核定日期:106年02月16日
12	AUTOPSY 屍體解剖 (出生滿30天)	20,000	以次計價	核定日期:106年02月16日
13	病房DM護理衛教指導	300	以次計價	核定日期:106年02月16日
14	PED HEALTH CONSULT FEE 小兒健康諮詢費	150	以次計價,配合北市衛生局兒童安全健康諮詢表補助用	核定日期:106年02月16日
15	特別門診會診服務費	1,500	以次計價,提供疫苗諮詢、兒童發展諮詢、兒童疾病諮詢、親職教養諮詢等特別門診服務費	核定日期:106年02月16日
16	常規染色體檢查	4,000	以次計價,同已核定本院婦產科「BLOOD CELL CULTURE & CHROMOSOME血液細胞培養及染色體」	核定日期:106年02月16日
17	AUTOMATIC CYCLER 自動腹膜透析換液機	500	以次計價	核定日期:106年02月16日
18	GRT-CGMS連續血糖監測(三日)	2,600	以次計價,不含器材費	核定日期:106年02月16日
19	BREATH HYDROGEN TEST (BHT)呼吸氫氣測定法	800	以次計價	核定日期:106年02月16日

20	人類間質肺炎病毒快速檢測 (HUMAN METAPNEUMOVIRUS RAPID TEST)	500元/次	1. 每次收費500元。 2. 為檢驗之費用，係使用人類間質肺炎病毒快速檢測試劑，檢測鼻腔拭子、咽喉拭子當中是否有人類間質肺炎病毒(human metapneumovirus)的抗原，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀、確認報告及解說報告，不含回診費用。 3. 適用對象及目的：人類間質肺炎病毒能夠造成呼吸系統之感染，是造成支氣管炎的重要因子，也是嬰兒典型的呼吸道感染的原因之一，在嬰兒與老人之中感染較多且較嚴重，協助診斷病患是否有感染人類間質肺炎病毒，能夠早期檢測出來顯得相當重要。	核定日期：112年03月29日
檢驗科				
	NMP22膀胱癌因子 (NMP22 BladderChek)	1,200元/次	1. 每次收費1,200元。 2. 為檢驗檢查之費用，NMP22為FDA許可非侵入式膀胱癌診斷因子，可用於診斷和治療追蹤，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀、確認報告及解說報告，不含回診費用。 3. 適用對象及目的：應用於低風險族群的篩檢，若NMP22篩檢結果為陽性時，仍應以膀胱鏡進行膀胱癌確認診斷。高NPV(>90%)，搭配膀胱鏡或尿液細胞學診斷，整體敏感性、特异性提升至90%以上，提供患者新的非侵入式檢查方式。	核定日期：111年9月7日
1	介白素6 Interleukin-6(IL-6)	700元/次	1. 每次收費700元。 2. 為檢驗檢查之費用，係測量血清IL-6濃度，包含檢驗試劑及耗材、醫檢師操作、醫師判讀及報告確認，不包含病人回診掛號費及醫師解說報告費等。 3. 適用對象及目的：適用於外傷、壓力、感染、腦死、癌症等情形之病人及新生兒敗血症的早期警訊生物標記，目的為預測併發症與監控敗血症嚴重程度與預後。	核定日期：111年7月1日
2	血小板血品減除血漿處理費 Reduce-plasma for Apheresis Platelets product	430元/次	1. 每次收費430元。 2. 此費用為血小板血品減除血漿處理費，含材料費不含血品及回診費用。 3. 適用對象及目的：為嚴重輸血反應之病人，病人治療期間時常需頻繁輸血，需輸注去血漿血小板製品，以維護病人安全之處理費。 4. 適應症：發生下列種情況時 (1)曾輸注非去血漿血小板時，發生嚴重過敏現象大於2次 (2)血小板數目極低，發生嚴重、危及生命之出血時如腦出血、肺出血、腸胃大出血或發生肝腎衰竭、肺積水等無法接受大量輸液等病況時，又需持續大量補充血小板。	核定日期：111年5月23日
3	大疱性類天疱瘡抗體 Anti-BP180 antibody	1,000元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測Anti-BP180抗體，以釐清是否為類天疱瘡(Bullous pemphigoid, BP)的患者，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 適應症及適用對象：類天疱瘡(Bullous pemphigoid, BP)	核定日期：111年5月23日
4	橋粒蛋白1抗體 Anti-DSG1 antibody	1,000元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白1抗體，以釐清是否為天疱瘡(Pemphigus)的患者，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 適應症及適用對象：天疱瘡(Pemphigus)	核定日期：111年5月23日
5	橋粒蛋白3抗體 Anti-DSG3 antibody	1,000元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白3抗體，以釐清是否為天疱瘡(Pemphigus)的患者，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 適應症及適用對象：天疱瘡(Pemphigus)	核定日期：111年5月23日
6	抗麩胺酸受體(NMDA)抗體IgG檢測系統 (AntiGlutamate receptor (type NMDA) IIIFT)	4000元/次	1. 每次收費4000元。 2. 為檢驗檢查之費用(含技術費及材料費)，係測量血清或腦脊髓液抗NMDAR自體抗體，可用於鑑別診斷排除感染性腦炎(特別是單純疱疹病毒腦炎)、其他自體免疫性病因(如抗Hu、Ma2、CV2和 amphiphysin抗體相關邊緣性腦炎)、臨床症狀相似之中樞或邊緣神經系統疾病，含採檢材料及確認報告，不含回診費用。 3. 適用對象及目的：感染性腦炎、其他自體免疫性病因、臨床症狀相似之中樞或邊緣神經系統疾病	核定日期：111年4月6日
7	新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢(DMD)	350元/次	1. 每次收費350元。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢，含採檢材料，資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診費用。 3. 適用對象及目的：適用於新生兒篩檢項目，裘馨氏肌肉失養症(DMD)為X染色體異常造成的退化型神經肌肉疾病，經新生兒篩檢早期診斷，將可藉由整合性醫療照護降低其死亡率及減少併發症。	核定日期：110年12月15日
8	磷脂酶A2受體抗體(Phospholipase A2 receptor antibody)	2,400元/次	1. 每次收費2,400元。 2. 為檢驗檢查之費用，係測量血清Anti-PLA2R IgG濃度，可作為輔助診斷原發性膜性腎小球腎炎及監控治療效果，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 適應症及適用對象：原發性膜性腎小球腎炎。	核定日期：110年11月23日

9	SARS-CoV-2 S protein IgG抗體檢驗(定性) SARS-CoV-2 S protein IgG	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為檢驗檢查之費用,係以S protein測量血清SARS-CoV-2 IgG濃度,可釐清過去是否曾經感染新冠病毒或新冠疫苗施打後抗體產生情形,含檢驗費、診療費及報告費,不含掛號費。	核定日期:110年10月1日
10	SARS-CoV-2 S protein IgM抗體檢驗(定性) SARS-CoV-2 S protein IgM	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為檢驗檢查之費用,係以S protein測量血清SARS-CoV-2 IgM濃度,可作為目前或近期感染新冠病毒之患者的臨床管理參考,含檢驗費、診療費及報告費,不含掛號費。	核定日期:110年10月1日
11	新冠肺炎抗原快速檢測(SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test)	950元/次	1. 每次收費950元。 2. 為檢查檢驗之費用,係快速檢測檢體是否含有新型冠狀病毒核蛋白抗原之存在,含掛號、診察、檢驗等費用。 3. 適用對象:針對不符合公費條件者。	核定日期:110年10月14日
12	甲基化檢測(MGMT promotet)	12,000元/次	1. 每次收費12,000元。 2. 此為檢驗之費用,係檢測腫瘤細胞MGMT 基因啟動子是否有甲基化,含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3. 檢測目的及適用對象:適用於腦膠質瘤患者,此檢測可預測病患對烷化劑類抗癌藥(亞硝基脲、替莫唑胺等)的治療效果。若患者MGMT基因啟動子甲基化,可預測化療的效果較好。	核定日期:110年9月17日
13	新冠肺炎核酸池化檢測(SARS-CoV-2 RNA Pooling PCR)	1,200元/次	1. 每次收費1,200元。 2. 為檢查檢驗之費用,以池化檢驗方式檢測新型冠狀病毒,含採檢材料、檢驗試劑及耗材不含掛號診察費。 3. 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8月25日
14	NUDT15基因突變檢測 (Mutation analysis: NUDT15)	3,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用,主要目的為檢測NUDT15基因突變,含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途:NUDT15基因與藥物代謝相關,藉由檢測基因突變的型別,調整藥物之劑量,可避免發生嚴重骨髓抑制之副作用。適用於兒童急性白血病疾病初診斷後,臨床治療及用藥。	核定日期:110年5月6日
15	新冠肺炎核酸檢測(常規檢驗) (SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test))	5,000元/次	1. 每次收費5,000元。 2. 係提供部分民眾自費檢驗COVID-19,含掛號、診察、檢驗及英文檢驗報告等費用。	核定日期:110年7月29日
16	新冠肺炎核酸檢測(快速檢驗) (SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test))	7,000元/次	1. 每次收費7,000元。 2. 係提供部分民眾自費檢驗COVID-19,含掛號、診察、檢驗及英文檢驗報告等費用。	核定日期:110年7月29日
17	結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗(QuantiFERON-TB Gold (IGRA))	3,000元/次	1. 每次收費3,000元。 2. 為檢查檢驗之費用,係檢測潛伏性肺結核及結核活性之技術,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. 適應症及適用對象:輔助診斷潛伏性肺結核之病人。	核定日期:109年11月23日
18	B型肝炎表面抗原定量檢查 HBsAG QUANTITATIVE TEST	550元/次	1. 每次收費550元 2. 為檢查檢驗費用,係B型肝炎表面抗原定量檢測,含採檢材料,不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	核定日期:109年11月6日
19	X染色體脆折症篩檢	4,000元/次	1. 每次收費4,000元 2. 為檢查檢驗費用,係X染色體基因檢測技術,含採檢材料,不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	核定日期:109年9月9日
20	前列腺健康指數(Prostate Health Index;PHI)	2,500元/次	1. 每次收費2,500元。 2. 為檢查檢驗之費用,係協助區分良性攝護腺疾病(benign prostatic conditions)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。包含Pp2PSA、PSA及freePSA等3項檢驗項目。	核定日期:109年9月9日
21	定量擴增試驗RQ-PCR (real time PCR)RNA	6,600元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用,係委外代檢,主要目的為檢測RQ-PCR (real time PCR)RNA 定量擴增試驗,含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途:適用於兒童血液病疾病初診斷時,若血液細胞帶有特殊融合基因。經治療後檢測血液內含殘存的基因定量檢測,臨床上可代表病人血液內殘存的異常血液細胞量,反映病人對治療的成效。	核定日期:109年6月10日
22	白血病即時定量聚合酶連鎖反應法RQ-PCR (REAL TIME QUANTITATIVE PCR)FOR LEUKEMIA	6,600元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用,係委外代檢,主要目的為檢測 白血病即時定量聚合酶連鎖反應法,含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途:適用於兒童急性白血病疾病初診斷時,若癌細胞帶有融合基因如TAL-AML1 fusion等。經治療後檢測血液或骨髓內含殘存的基因定量檢測,臨床上可代表病人血液或骨髓內殘存的白血細胞量,反映病人對治療的成效。	核定日期:109年6月10日
23	B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR1)B CELL IGH GENE REARRANGEMENT VH-JH(FR1)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用,係委外代檢,主要目的為檢測B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR1),含採檢材料及確認報告,不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途:適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後,若癌細胞無帶有融合基因,用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR1)上帶有重鏈IGH基因重組。	核定日期:109年6月10日

24	B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR2) B CELL IGH GENE REARRANGEMENT, VH-JH(FR2)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR2), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR2)上帶有重鏈IGH基因重組。	核定日期: 109年6月10日
25	B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR3) B CELL IGH GENE REARRANGEMENT, VH-JH(FR3)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 B細胞重鏈基因重組, VH-JH(FR3), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR3)上帶有重鏈IGH基因重組。	核定日期: 109年6月10日
26	B細胞輕鏈基因重組, VK-JKB CELL IGK GENE REARRANGEMENT, VK-JK	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 B細胞輕鏈基因重組, VK-JK, 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞IGK基因上是否VK-JK上帶有輕鏈IGK基因重組。	核定日期: 109年6月10日
27	B細胞輕鏈基因重組, VK-KDE/INTRONRSS B CELL IGK GENE REARRANGEMENT, VK-KDE/INTRONRSS-KDE	2,400元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 B細胞輕鏈基因重組, VK-KDE/INTRONRSS, 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞IGK基因上是否VK-KDE/INTRONRSS-KDE上帶有輕鏈IGK基因重組。	核定日期: 109年6月10日
28	基因掃描 GENE SCAN	3,000元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測GENE SCAN 基因掃描, 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 若需檢測癌細胞有無基因重組時, 必須以基因掃描檢測確立。	核定日期: 109年6月10日
29	T細胞BETA受體基因重組(VB-JB1) TCRB GENE REARRANGEMENT(VB-JB1)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 T細胞BETA受體基因重組(VB-JB1), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有VB-JB1基因重組。	核定日期: 109年6月10日
30	T細胞BETA受體基因重組(VB-JB2) TCRB GENE REARRANGEMENT(VB-JB2)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為 T細胞BETA受體基因重組(VB-JB2), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有VB-JB2基因重組。	核定日期: 109年6月10日
31	T細胞BETA受體基因重組(DJ-JB) TCRB GENE REARRANGEMENT(DJ-JB)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 T細胞BETA受體基因重組(DJ-JB), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有DJ-JB基因重組。	核定日期: 109年6月10日
32	T細胞GAMMA受體基因重組(VR1F-JR) TCRG GENE REARRANGEMENT(VR1F-JR)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 T細胞GAMMA受體基因重組(VR1F-JR), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞T細胞GAMMA受體基因上是否帶有VR1F-JR基因重組。	核定日期: 109年6月10日
33	T細胞GAMMA受體基因重組(VR9-JR) TCRG GENE REARRANGEMENT(VR9-JR)	2,160元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測T細胞GAMMA受體基因重組(VR9-JR), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後, 若癌細胞無帶有融合基因, 用以檢測癌細胞T細胞GAMMA受體基因上是否帶有VR9-JR基因重組。	核定日期: 109年6月10日
34	基因檢測IGH/CCND1 (IGH/BCL1)	2,400元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用, 係委外代檢, 主要目的為檢測 IGH/CCND1 (IGH/BCL1), 含採檢材料及確認報告, 不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途: 適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後, 用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL1上帶有重鏈基因重組。	核定日期: 109年6月10日

35	基因檢測 IGH/BCL2 MAJOR (MBR and 3' MBR)	4,800元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測IGH/BCL2 MAJOR (MBR and 3' MBR)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL2上帶有主要常見重鏈基因重組。	核定日期：109年6月10日
36	基因檢測IGH/BCL2 MINOR	2,400元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測IGH/BCL2 MINOR，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL2上帶有次要之重鏈基因重組。	核定日期：109年6月10日
37	白血球表面標記/1-10種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER/1-10 antibodies	4,800元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/1-10種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為1-10種。	核定日期：109年6月10日
38	白血球表面標記/11-20種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER 11-20 antibodies	9,600元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/11-20種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為11-20種。	核定日期：109年6月10日
39	白血球表面標記/21-30種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER 21-30 antibodies	14,400元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/21-30種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為21-30種。	核定日期：109年6月10日
40	白血球表面標記≥31種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER ≥31 antibodies	19,200元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記≥31種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為≥31種。	核定日期：109年6月10日
41	第十三因子活性測定Factor XIII Activity	3,000元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係委託台大醫院代檢，主要目的為檢測血液中第十三凝血因子活性，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 適用於確診第13凝血因子缺乏症及評估第十三凝血因子缺乏之病人有輕重度急性出血、懷孕時、出現抗體時或針對嚴重型或中度之XIII因子缺乏病人執行預防性治療(primary prophylaxis)時，輔助臨床醫師依檢驗數據及病人狀況調整治療劑量。	核定日期：109年5月15日
42	早期子癩前症風險評估 Early preeclampsia risk	2,400元/次	1. 以次收費。 2. 係抽血與超音波檢查評估早期子癩前症之風險，含檢驗耗材，不含麻醉費、住院、回診。	核定日期：108年12月20日
43	中晚期子癩前症風險評估Middle/Late preeclampsia risk	4,000元/次	1. 以次收費。 2. 係抽血與超音波檢查評估早期子癩前症之風險，含檢驗耗材，不含麻醉費、住院、回診。	核定日期：108年12月20日
44	P53細胞自殺基因檢測(EXON5-9)	12,000元/次	1. 每次自費12,000元。 2. 係P53細胞自殺基因檢測(EXON5-9)。	核定日期：108年11月20日
45	分層淚液分析(Multiple Layer Tear Film Analysis)	600元/次	1. 以次計費 2. 為檢查檢驗之費用，係藉由淚膜分析、眼瞼板皮脂腺攝影以評估淚水黏液層及油脂層品質之技術，含一般檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材及回診等。	核定日期：108年10月23日
46	合成大麻(K2) Synthetic cannabis(K2)	410元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係快篩檢測合成大麻(K2) Synthetic cannabis(K2)，含採檢材料、檢驗試劑及報告，不含回診解說報告。	核定日期：108年5月23日
47	丁基原啡因(BUP) Buprenorphine(BUP)	440元/次	1. 以次收費 2. 為檢驗之費用，係快篩檢測丁基原啡因(BUP) Buprenorphine(BUP)，含採檢材料、檢驗試劑及報告，不含回診解說報告。	核定日期：108年5月23日
48	CRC Protect (賜護安)	18,000元/次	1. 以次收費 2. 此為委外代檢項目，為利用周邊血液內之大腸癌相關循環腫瘤細胞，偵測早期大腸癌。於臨床統計中敏感度84%，專一性97.3%，循環腫瘤細胞為從實體腫瘤細胞剝落下的細胞，並進入周邊血液循環系統中，從而被偵測。利用特殊的免疫螢光染色，可辨識出與大腸直腸癌相關之循環腫瘤細胞。	核定日期：108年5月23日

49	CRC Monitor(腸追蹤)	18,000元/次	1. 以次收費 2. 此為委外代檢項目，為利用周邊血液內之大腸癌相關循環腫瘤細胞，偵測早期大腸癌。於臨床統計中敏感度84%，專一性97.3%，循環腫瘤細胞為從實體腫瘤細胞剝落下的細胞，並進入周邊血液循環系統中，從而被偵測。利用特殊的免疫螢光染色，可辨識出與大腸直腸癌相關之循環腫瘤細胞。	核定日期:108年5月23日
50	毒物重金屬尿液篩檢(6項)	1,500元/次	1. 以次收費 2. 檢測病人尿液中之砷、鎘、鉛、鎘、汞、鉍，是否含有過量重金屬之費用。病人需留取10 mL尿液至尿液專用採檢管，取出500 μL尿液，加入含前處理液之10 mL試管，然後利用感應耦合電漿質譜儀(ICP/MS)進行定量分析。	核定日期:107年12月13日
51	毒物重金屬尿液篩檢(12項)	3,000元/次	1. 以次收費 2. 檢測病人尿液中之銅、鋅、錳、鎘、鉛、鎘、砷、汞、銻、銻、鉍、鉍，是否含有過量重金屬之費用。病人需留取10 mL尿液至尿液專用採檢管，取出500 μL尿液，加入含前處理液之10 mL試管，然後利用感應耦合電漿質譜儀(ICP/MS)進行定量分析。	核定日期:107年12月13日
52	尿液鉍濃度偵測(Quantification of Bismuth concentration in urine by ICP MS)	600元/次	1. 每次收費600元。 2. 為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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。	核定日期:107年11月13日
53	尿液銻濃度偵測(Quantification of Antimony concentration in urine by ICP MS)	600元/次	1. 每次收費600元。 2. 為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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。	核定日期:107年11月13日
54	尿液碲濃度偵測(Quantification of Tellurium concentration in urine by ICP MS)	600元/次	1. 每次收費600元。 2. 為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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。	核定日期:107年11月13日
55	尿液鉍濃度偵測(Quantification of Thallium concentration in urine by ICP MS)	600元/次	1. 每次收費600元。 2. 為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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。	核定日期:107年11月13日
56	造血前驅細胞計數	700元/次	1. 每次檢驗收費700元。 2. 為分析檢驗之費用，可提供臨床評估周邊血液幹細胞收集之適當時機；或可應用於收集周邊血液幹細胞成效之輔助評估。	核定日期:107年03月27日
57	婦科C型肝炎篩檢	400	以次計價;用於產婦、新生兒篩檢	核定日期:106年01月17日
58	血液游離脂肪酸氣相層析質譜分析	1,700	以次計價;分析血液中飽和及未飽和脂肪酸濃度	核定日期:106年01月17日
59	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	2,300	以次計價;分析血液中非常長鏈脂肪酸濃度	核定日期:106年01月17日
60	嚴重複合型免疫缺乏之症	300	以次計價;用於新生兒篩檢	核定日期:106年01月17日
61	龐貝氏症篩檢	240	以次計價;用於新生兒篩檢	核定日期:106年01月17日
62	NEW BORN SCREEN (補同意書申請再驗)	200	以次計價;用於新生兒篩檢 補同意書申請再驗	核定日期:106年01月17日
63	NEW BORN SCREENING TEST 新生兒篩選試驗	500	以次計價;用於新生兒篩檢	核定日期:106年01月17日
64	GC/MS FOR AMPHETAMINE 安非他命質譜儀	1,620	以次計價	核定日期:106年01月17日
65	GC/MS FOR MORPHINE嗎啡質譜儀	1,620	以次計價	核定日期:106年01月17日
66	QuantiFERON-TB(CIGRAS) 克勝特結核菌試驗	2,700	以次計價	核定日期:106年01月17日
67	Onko-Sure(DR-70) DR70腫瘤標記	3,400	以次計價	核定日期:106年01月17日
68	自體周邊幹細胞冷凍費	12,360	以次計價;幹細胞冷凍保存費	核定日期:106年01月17日
69	HLA-AB Typing 人類白血球抗原-AB型別檢測	1,000	以次計價;用於兄弟姊妹手足間骨髓捐贈間比對	核定日期:106年01月17日
70	Chlamydia IgG Ab披衣菌抗體IgG	800	以次計價;披衣菌抗體IgG免疫螢光染色法檢測費用	核定日期:106年01月17日
71	Chlamydia IgM Ab披衣菌抗體 IgM	1,250	以次計價;披衣菌抗體IgM免疫螢光染色法檢測費用	核定日期:106年01月17日
72	Chlamydia IgA Ab披衣菌抗體 IgA	500	以次計價;披衣菌抗體IgA免疫螢光染色法檢測費用	核定日期:106年01月17日
73	HBV Drug Resistance Examination B型肝炎病毒抗藥性檢測	2,700	以次計價;非健保項目;檢測B型肝炎病毒抗藥性	核定日期:106年01月17日
74	Human papilloma virus HPV 人類乳頭瘤狀病毒	1,200	以次計價;每次檢測1200元(檢測+處置費)	核定日期:106年01月17日
75	NEW BRON SCREEN(無補助對像使用)新生兒篩選試驗	700	以次計價;用於無補助對像使用新生兒篩檢	核定日期:106年01月17日
76	Stool - Clostridium difficile GDH Ag and toxin 糞便-困難梭菌GDH抗原及毒素快速試驗	1,200	以次收費;可偵測困難梭桿菌包括抗原及所分泌之毒素A及B	核定日期:106年01月17日
77	MIC for yeast - Anidulafungin, Caspofungin, Micafungin, Posaconazole 酵母菌抗黴菌藥物感受性試驗	1,300	以次收費;已分離出之酵母菌依臨床需求增加檢測藥物最低濃度感受性	核定日期:106年01月17日
78	黏多醣第二型基因檢測	7,900	以次計價;協助醫生確認是否有黏多醣第二型基因上的問題	核定日期:106年01月17日
79	黏多醣定量分析(雙甲基烯藍方法)	1,000	以次計價;分析黏多醣疾病尿中含量	核定日期:106年01月17日
80	黏多醣分型(二次元電泳法)	1,600	以次計價;檢測黏多醣疾病相關分型	核定日期:106年01月17日
81	黏多醣第一型血液酵素學檢測	1,950	以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第一型酵素上的問題	核定日期:106年01月17日
82	黏多醣第二型血液酵素學檢測	2,550	以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第二型酵素上的問題	核定日期:106年01月17日

83	黏多醣第三型(IIIB)血液酵素學檢測	1,850	以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第三(IIIB)型酵素上的問題	核定日期:106年01月17日
84	黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測	1,800	以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第四型(IVa)酵素上的問題	核定日期:106年01月17日
85	黏多醣第六型血液酵素學檢測	1,600	以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第六型酵素上的問題	核定日期:106年01月17日
86	黏多醣定量分析(罕病)	650	以次收費;分析黏多醣疾病尿中含量,針對罕病有補助	核定日期:106年01月17日
87	黏多醣分型(罕病)	1,200	以次收費;黏多醣疾病相關分型,針對罕病有補助	核定日期:106年01月17日
88	Influenza A & B Ag 快速偵測	400	以次計價,以快速偵測是否感染Influenza A or B	核定日期:106年01月17日
89	Adenovirus Ag(Respiratory)Rapid Test-呼吸道腺病毒快速檢驗	500	以次計價,快速檢驗是否感染adenovirus	核定日期:106年01月17日
90	自費高階過敏原篩檢(100項)	10,000	以次計價;過敏原檢測費用	核定日期:106年01月17日
91	自費一般過敏原篩檢(50項)	5,000	以次計價;過敏原檢測費用	核定日期:106年01月17日
92	昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合 Insect And Drug Allergy Test	5,000	以次計價;過敏原檢測費用	核定日期:106年01月17日
93	寵物及黴菌類過敏原檢測組合 Pet And Mold Allergy Test	5,000	以次計價;過敏原檢測費用	核定日期:106年01月17日
94	T ANTIGEN T抗原	200	以次計價;可快速診斷厭氧菌感染	核定日期:106年01月17日
95	Norovirus Ag 諾羅病毒抗原檢驗	960	以次計價,檢測是否感染norovirus	核定日期:106年01月17日
96	血液硫酸引朵酚串聯式質譜分析	2,000	以次收費	核定日期:106年01月17日
97	血液對甲酚串聯式質譜分析	2,000	以次收費	核定日期:106年01月17日
98	PAPP-A 懷孕關聯血漿蛋白A	400	以次計價;用於早期唐氏症篩及子癲前症風險篩檢	核定日期:106年01月17日
99	PATERNITY TEST親子鑑定	8,400	以次計價;親子鑑定,符合親緣鑑定民眾需求	核定日期:106年01月17日
100	Trichomonas Rapid Test (陰道滴蟲快速檢驗)	1,200	以次計價,快速檢驗是否感染陰道滴蟲	核定日期:106年01月17日
101	PLT ADP P2Y12 receptor 腺核甘二磷酸P2Y12接受器	4,200	以次計價;測量血小板ADP P2Y12接受器的被阻斷情形,用於評估Clopidogrel(Plavix)藥物對血小板功能的抑制效果。	核定日期:106年01月17日
102	肌肉萎縮症(SMA)	2,400	以次計價;每次檢測2,400元(檢測+判讀費)	核定日期:106年01月17日
103	Free B - HCG 游離絨毛膜促性腺激素-乙亞單體	300	以次計價	核定日期:106年01月17日
104	Anti-mullerian hormone(AMH) 抗穆氏管荷爾蒙	800	以次計價	核定日期:106年01月17日
105	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)一項藥物 LTT (Lymphocyte Transformation Test) 1 drug	4,800/次	1. 每次收費4,800元。 2. 為檢驗之費用,係委外代檢體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)一項藥物,費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及醫師解說報告,不含回診費用。 3. 適用對象及目的:適用於延遲性過敏反應症狀之病人,主要目的為分離病患血液中的周邊單核球(peripheral blood mononuclear cells, PBMC),在體外以藥物刺激培養後,偵測T細胞活化的狀況,當與對照組相比有明顯上升時,代表該病患血液中含有藥物過敏的記憶T細胞。LTT檢驗的敏感度與不同藥物的特性有關,一般介於40-80%。當LTT結果為陰性,並不能完全排除藥物過敏的可能,仍應參考病人的臨床病症及既往病史。	核定日期:112年07月24日
106	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)五項藥物 LTT (Lymphocyte Transformation Test) 5 drugs	5,760/次	1. 每次收費5,760元。 2. 為檢驗之費用,係委外代檢體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)五項藥物,費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及醫師解說報告,不含回診費用。 3. 適用對象及目的:適用於延遲性過敏反應症狀之病人,適用於主要目的為分離病患血液中的周邊單核球(peripheral blood mononuclear cells, PBMC),在體外以藥物刺激培養後,偵測T細胞活化的狀況,當與對照組相比有明顯上升時,代表該病患血液中含有藥物過敏的記憶T細胞。LTT檢驗的敏感度與不同藥物的特性有關,一般介於40-80%。當LTT結果為陰性,並不能完全排除藥物過敏的可能,仍應參考病人的臨床病症及既往病史。	核定日期:112年07月24日
107	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)十項藥物 LTT (Lymphocyte Transformation Test) 10 drugs	7,800/次	1. 每次收費7,800元。 2. 為檢驗之費用,係委外代檢體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)十項藥物,費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及醫師解說報告,不含回診費用。 3. 適用對象及目的:適用於延遲性過敏反應症狀之病人,主要目的為分離病患血液中的周邊單核球(peripheral blood mononuclear cells, PBMC),在體外以藥物刺激培養後,偵測T細胞活化的狀況,當與對照組相比有明顯上升時,代表該病患血液中含有藥物過敏的記憶T細胞。LTT檢驗的敏感度與不同藥物的特性有關,一般介於40-80%。當LTT結果為陰性,並不能完全排除藥物過敏的可能,仍應參考病人的臨床病症及既往病史。	核定日期:112年07月24日

108	溫韋伯氏因子解離酶活性試驗 ADAMTS-13Activity test	8,250元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次收費8,250元。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測血液中ADAMTS-13為血漿蛋白酵素，其能將超大溫韋伯氏因子(Ultra-large von Willebrand Factor)切割成為有功能性的較小分子，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 6. 用途及適應症: ADAMTS-13活性檢測可以用於鑑別血栓性血小板減少性紫斑症(TTP)、非典型性尿毒溶血症候群(aHUS)和其他栓塞性微血管病變(TMA)，提供臨床輔助診斷及治療，避免病患器官衰竭。 	核定日期:112年12月8日
婦產科				
1	會陰修整術	20,000/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為手術之費用，適用於會陰修整手術，以次計價，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. 服務內容及適應症：陰唇過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺褶處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3. 用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。 	核定日期：111年9月7日
2	精液檢查:精蟲染色檢查及抗體篩檢Sperm stain and antibody analysis	1,800元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次1800元。 2. 為檢查之費用，利用"精子品質分析儀"更加客觀、標準化地檢測精液的體積、數量及活動力。除此之外，也檢測精蟲抗體及透過染色進行精蟲型態分析，含檢驗片及耗材，不含藥品、麻醉、住院、回診。 3. 適用對象：不孕的病人。 4. 用途：在不孕的病人中，能夠評估精液品質，以利找出不孕原因並給予後續適當的試管嬰兒療程建議。 	核定日期：111年1月20日
3	胚胎培養之縮時攝影 Time-lapse embryo culture	9,800元/每次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次收費9,800元。 2. 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7天，含縮時攝影培養所需耗材，不含提供影像檔案。 3. 適應症及適用對象：進行試管嬰兒療程之病患。 4. 用途：胚胎於縮時攝影培養箱中培養，可直接於培養箱附屬的電腦觀察胚胎狀況，減少對胚胎培養環境之干擾。同時可搭配使用智能軟體進行胚胎評分，藉以選出著床率高的胚胎進行植入或冷凍。 	核定日期：110年7月1日
4	人工生殖諮詢費 Assisted reproductive technology consultation	2,500元/每療程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每療程2500元。 2. 此為試管嬰兒之療程諮詢費，含該次療程衛教諮詢(不限次數)，不含回診醫師解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：適用於進入試管嬰兒療程者，協助了解與安排療程細節及注意事項。 	核定日期：110年6月21日
5	顯微單精子萃取術MICROSURGICAL TESTICULAR SPERM EXTRACTION	20,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次20000元。 2. 為手術之費用，在手術顯微鏡的導引之下取得睪丸中的精子。含基本手術耗材費，不含麻醉費、回診及住院等。 3. 服務內容及適應症：因無精症或嚴重精症導致不孕的病人。 4. 用途：在手術顯微鏡的導引之下，可尋找直徑大於300 μm的曲細精管，增加取精的成功率，也能減少對睪丸組織的傷害。取出精子需搭配人工生殖技術的施行，以達到使不孕症病人懷孕的目標。 	核定日期：110年6月21日
6	婦科超音波、偵測卵泡成長 Folliculometry: LOCALIZATION定位	400元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通常約需5-10次，每次收費400元。 2. 為檢查檢驗之費用，用來監測卵巢濾泡大小及子宮內膜厚度，含檢查用之保險套、凝膠，不含醫材藥品、麻醉、住院、回診。 3. 服務內容及適應症：被診斷為不孕症的患者在進行試管嬰兒療程時，需透過超音波監測卵巢濾泡在給予刺激排卵藥物後的生長情況，同時也利用監測子宮內膜厚度評估著床之可能性。 4. 用途：精準監控濾泡大小，提供刺激排卵療程用藥調整之參考依據，以達最佳的排卵數量及品質。 	核定日期：110年6月21日
7	精蟲顯微注射(ICSI):GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或胚胎顯微操作	14,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次收費14,000元，不限顆數。 2. 為治療處置之費用，係精卵受精顯微操作，含玻璃吸管，不含醫材藥品、麻醉、住院、回診。 3. 適應症：因男性因素或受精困難而致不孕而進入試管嬰兒療程者。 4. 用途：使用精蟲顯微注射強迫精卵結合，以期解決特定患者受精率低下的問題。 	核定日期：110年6月21日
8	胚胎植入:EMBRYO TRANSFER (ET)胚胎植入	12,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次收費12,000元，每次植入1-4顆胚胎。 2. 此技術費係在超音波儀器引導下，將胚胎利用植入管送入到子宮腔內。含胚胎植入管、不含藥品、醫材、回診等。 3. 適用對象：進入試管嬰兒療程之病患。 4. 用途：體外受精、培養後的胚胎，在超音波導引下，可將胚胎植入回子宮腔內，以期達使不孕症病患懷孕的目的。 	核定日期：110年6月21日
9	非值班時間醫師出動費	6,000元/次	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以次收費 2. 適用於正常診療時間(週一至週五上午8:00至下午17:00)以外及例假日，產婦生產時主動請求由非當日值班負責執行生產業務之主治醫師親自出動接生或剖腹產時之費用 	核定日期:108年01月22日

10	高層次產科超音波檢查LEVEL II obstetric ultrasound examination	4200元/單胞胎/次 8400元/雙胞胎或三胞胎以上/次	1.每次單胞胎檢測4,200元(含妊娠評估診察及超音波檢查),雙胞胎或三胞胎以上每次收費8,400元。 2.為檢查檢驗之費用,係第二孕期胎兒高層次超音波掃描,含基本檢查材料,不含特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診醫師解說報告。	核定日期:111年10月24日
11	子宮內避孕器放置 INSERTION INTRAUTERINE DEVICE, IUD, IAMINALIA, PACKING, ETC.	1,000/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
12	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POMEROY'S METHOD	5,610/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
13	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, MADLENER METHOD	5,610/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
14	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD	5,310/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
15	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD	5,310/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
16	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, PARKLAND METHOD	5,310/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
17	輸卵管截斷手術,產後TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POSTPARTUM, DURING SAME	4,560/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年01月10日
18	精蟲洗滌SPERM WASH	3,000/次	為處置項目,以次計價	核定日期:106年1月10日
19	輸卵管吻合術TUBE ANASTOMOSIS	45,000/次	為手術之費用,以次計價,含基本手術耗材,不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年1月10日
20	胎兒鏡單絨毛膜雙胞胎胎盤血管雷射阻斷手術 FETOSCOPIC LASER THERAPY FOR THE PLACENTAL VESSELS OF MONOCHORIONIC TWINS	22,950/次	為手術之費用,以次計價,含基本手術耗材,不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年1月10日
21	取卵手術費 Oocyte retrieval: ULTRASONIC OPU	20,000/次	為手術之費用,以次計價,含基本手術耗材,不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:106年1月10日
22	高層次產科超音波檢查LEVEL II OBS ULTRASOUND	3,500/次	每次單胞胎檢測3,500元(含妊娠評估診察及超音波檢查)	核定日期:105年11月07日
23	INSERTION INTRAUTERINE DEVICE, IUD, IAMINALIA, PACKING, ETC. 子宮內避孕器放置	510/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
24	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POMEROY'S METHOD 輸卵管截斷手術	3,740/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
25	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, MADLENER METHOD 輸卵管截斷手術	3,740/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
26	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD 輸卵管截斷手術	3,540/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
27	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD 輸卵管截斷手術	3,540/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
28	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, PARKLAND METHOD 輸卵管截斷手術	3,540/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
29	TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POSTPARTUM, DURING SAME 輸卵管截斷手術,產後	3,040/次	為手術之費用,以次計價,不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
30	Medical artificial abortion treatment and observation fee 藥物人工流產處置及留觀費	5,000/次	非醫療因素之人工流產,健保不給付,以次計價,包含藥物費、醫師檢查及說明費、護理師照顧費、病房留觀費、超音波檢查費	核定日期:104年7月14日
31	婦科超音波、偵測卵泡成長 Folliculometry: LOCALIZATION定位	300/次	為偵測卵巢濾泡大小及子宮內膜厚度,含檢查用凝膠,不含醫材藥品、麻醉、住院、回診	核定日期:104年7月14日
32	取卵手術費 Oocyte retrieval: ULTRASONIC OPU	16,395/次	為手術之費用,以次計價,含基本手術耗材,不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
33	取卵麻醉費 Oocyte retrieval anesthesia fee	5,000-8,000元/次		核定日期:104年7月14日
34	卵子找尋處理費	5,000/次		核定日期:104年7月14日
35	取精: TESTIS BIOPSY-INCISIONAL, BILATERAL 睪丸切片-雙側切開	5,800/次	為手術之費用,以次計價,含基本手術耗材,不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	核定日期:104年7月14日
36	睪丸組織精蟲分離技術	3,000/次		核定日期:104年7月14日
37	冷凍精蟲: SEMEN CRYOPRESERVE精液冷凍	3,500/次		核定日期:104年7月14日
38	冷凍精蟲保存: STORAGE OF FROZEN SEMEN精液冷凍保存費	5,000/年	以每年為計價單位,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:104年7月14日
39	精液檢查: 精蟲染色檢查及抗體篩檢 Sperm stain and antibody analysis	1,300/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
40	精液洗滌: IUI WITH SPERM MIGRATION人工受精(洗精)	5,500/次	為治療處置之費用,篩選出活動力好的精子,含培養液及檢查材料,不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。	核定日期:104年7月14日
41	體外受精(IVF)	9,000/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
42	精蟲顯微注射(ICSI): GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或胚胎顯微操作	11,000/次,不分類數	以次計價	核定日期:104年7月14日
43	胚胎培養: EGG AND EMBRYO CULTURE卵子及胚胎培養	15,000/次,不分類數	以次計價	核定日期:104年7月14日
44	囊胚培養費 Blastocyst culture	5,000/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
45	協助胚胎孵化術(AH): GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或胚胎顯微操作	11,000/次,不分類數	以次計價	核定日期:104年7月14日
46	胚胎細胞顯微切片技術費	15,000/次	胚胎細胞切片做染色體檢查,以次計價	核定日期:104年7月14日
47	胚胎植入: EMBRYO TRANSFER (ET)胚胎植入(含ET管)	9,000/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
48	冷凍胚胎 Embryo freezing technique: 胚胎玻璃化冷凍	10,000/次,快速、不限管數	以次計價	核定日期:104年7月14日
49	冷凍胚胎保存: STORAGE OF FROZEN EMBRYO胚胎冷凍保存費	5,000/年	以每年為計價單位,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:104年7月14日
50	胚胎解凍 Embryo Thawing: 胚胎玻璃化解凍	8,000/次(TMS)		核定日期:104年7月14日
51	CRYO & THAW OF EMBRYOS胚胎冷凍及解凍	6,600/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
52	精蟲抗體篩檢 Sperm antibody analysis	500	以次計價	核定日期:104年7月14日
53	SPERM STAIN 精蟲染色	1,000	以次計價	核定日期:104年7月14日
54	人工受精(不洗滌精蟲) ARTIFICIAL INSEMINATION (not including semen washing)	2,000/次	以次計價	核定日期:104年7月14日
55	LEVEL II OBS ULTRASOUND高層次產科超音波檢查	2,900/次	每次單胞胎檢測2,900元(含妊娠評估診察及超音波檢查)	核定日期:104年7月14日

56	FETOCIDE UNDER ULTIASOUND 超音波減胎術	7,800/次	因胎兒異常，專科醫師經由超音波儀器執行減胎術，費用包含醫師執行技術及說明費、藥物費、超音波檢查費、器械消毒費及穿刺長針費用等，以次計價	核定日期:104年7月14日
57	肌肉萎縮症(SMA)判讀費	400/次	肌肉萎縮症(SMA)檢驗2000元，每次檢測2,400元(檢測+判讀費)，以次計價	核定日期:104年7月14日
58	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢 Second trimester maternal serum down screen(quadruple test)	1,800/次	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢每次2,400元(檢測+判讀費)，以次計價	核定日期:104年7月14日
59	母血唐氏症檢查判讀費	600/次		核定日期:104年7月14日
60	非侵入性產前染色體檢驗 Non-Invasive Prenatal Test;NIPT	21,000/次	抽媽媽的血檢測胎兒染色體，每次檢測24,000元(檢測21,000元+判讀費3,000元)	核定日期:104年7月14日
61	染色體檢驗判讀費 chromosome study	3,000/次		核定日期:104年7月14日
62	AMNIOCENTESIS羊膜穿刺	1,900/次	本項單純為穿刺之技術費。孕婦接受羊膜穿刺之臨床收費方式為：穿刺之技術費加上羊水細胞培養及判讀費，即1,900+6,000=7,900元；以次計價	核定日期:104年7月14日
63	AMNIOTIC FLUID CELL CULTURE & CHROMOSOME羊水細胞培養及染色體	6,000/次	單純只有實驗室羊水細胞培養及判讀之費用；以次計價	核定日期:104年7月14日
64	CHORIONIC VILLI CELL CULTURE & CHROMOSOME絨毛膜細胞培養	4,500/次	單純只有實驗室絨毛細胞培養及判讀之費用；以次計價	核定日期:104年7月14日
65	BLOOD CELL CULTURE & CHROMOSOME血液細胞培養及染色體	3,000/次	單純只有實驗室血液細胞培養及判讀之費用；以次計價	核定日期:104年7月14日
66	孕早期乙型肝炎篩檢採檢費 GBS CULTURE	450/次	此為本院針對非低收入者需自付差額收費項；以次計價	核定日期:104年7月14日
67	LAMAZE拉梅茲生產班	800/2次	由護理師提供之指導為自費項目；課程次數2次，每次2.5小時	核定日期:104年7月14日
68	PAINLESS LABOR減痛分娩(含藥材費用)	8,800/次	包括醫師裝置醫材及衛教病人注意事項，以次收費，無超過時數之加計費用	核定日期:104年7月14日
69	ThinPrep 取樣費	400	非健保項目，新柏式子宮抹片檢查費1,400元(切片1,000元+取樣400元)，以次計價	核定日期:104年7月14日
70	THINPREP PAP TEST高品質薄膜單層婦科細胞檢查	1,000		核定日期:104年7月14日
71	HUMAN PAPILLOMA VIRUS人類乳頭狀瘤病毒感染採檢費	210	非健保項目，人類乳頭狀瘤病毒檢測費1,200元(檢驗990元+採檢210元)，以次計價	核定日期:104年7月14日
72	子宮托置入術 pessary insertion	1,500	包括醫師裝置醫材及衛教患者將來自行裝置的費用，為治療處置之費用以次計價，含基本處置材料，不含子宮托材料、特殊藥品醫材、麻醉、住院、回診等。	核定日期:104年7月14日
73	Robotic assisted laparoscopic myomectomy 達文西輔助性腹腔鏡子宮肌瘤切除術	70,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
74	Robotic assisted laparoscopic hysterectomy 達文西輔助性腹腔鏡全子宮切除	80,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
75	Robotic assisted laparoscopic sacrocolpopexy 達文西輔助性腹腔鏡薦骨陰道固定	70,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
76	Robotic assisted laparoscopic total or partial oophorectomy 達文西輔助性腹腔鏡完全或部分卵巢切除術	65,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
77	Robotic assisted laparoscopic staging operation 達文西輔助性腹腔鏡癌症分期手術	90,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
78	Robotic assisted laparoscopic radical hysterectomy 達文西輔助性腹腔鏡根治性子宮切除手術	95,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
79	Robotic assisted laparoscopic paraaortic or pelvic lymphadenectomy 達文西輔助性腹腔鏡骨盆腔或主動脈旁淋巴結切除手術	70,000元	包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用	最後修訂日：104年9月17日
心臟外科				
1	Robotic assisted pericardiectomy 機器手臂輔助心包膜切開術	100,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
2	Robotic assisted CABG 機器手臂輔助冠狀動脈繞道術	120,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
3	Robotic assisted mitral valve surgery 機器手臂輔助僧帽瓣手術	120,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
4	robotic assisted ASD closure 機械手臂輔助心房中隔缺損閉閉術	120,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
5	robotic assisted atrial tumor excision 機械手臂輔助心房腫瘤切除術	120,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
6	robotic assisted VSD closure 機器手臂輔助心室中隔修補術	120,000元/次	此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付	核定日期:104年7月14日
皮膚科、整形外科				
1	術中螢光血管造影(Intraoperative Near-infrared Fluorescent angiography)	16,000元/次	1.每次收費16,000元，含技術費及材料費，不含其他特殊藥品醫材。 2.用於顯微重建手術與皮瓣手術，術後如何評估血管暢通及皮瓣循環一直為重要的課題，近年來由於手術及器械進步，游離皮瓣顯微重建愈來愈盛行，更甚自費乳房游離皮瓣手術也漸漸成為主流，使用術中螢光造影可以於術中即時知道皮瓣手術後顯微循環好壞，決定採用最佳治療方式，進而提高手術品質與避免病人行第二次手術機率。	核定日期：110年8月27日
2	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.此為硬化劑注射治療費，不含硬化劑特殊藥品及回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於輕度靜脈曲張患者，為治療靜脈曲張，改善外觀緩解相關症狀。	核定日期：110年4月29日

3	微飛血中總濃度Voriconazole concentration in Blood by LC MS/MS	1,140元/次	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係檢測血液中抗黴菌藥物Voriconazole濃度之藥物濃度，含採檢材料、檢驗試劑及確認報告，不含回診解說報告。	核定日期:108年03月14日
4	波賽特血中濃度Posaconazole concentration in Blood by LC MS/MS	960元/次	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係檢測血液中抗黴菌藥物Posaconazole濃度之藥物濃度，含採檢材料、檢驗試劑及確認報告，不含回診解說報告。	核定日期:108年03月14日
5	杏仁酸換膚修復保溼 Mandelic acid peeling	2,000/次	本項為處置費用，以次計價。	核定日期:107年10月01日
6	微波多汗治療Microwave Device for Hyperhidrosis	70,000/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:106年03月15日
7	隆鼻整形	70,000-120,000/次	1.費用包含麻醉費 2.包含鼻根/鼻尖/鼻翼整體整形(但不包含自體肋軟骨移植)	核定日期:105年10月5日
8	隆鼻(局部)整形	20,000-70,000/次	費用包含麻醉費，依鼻根、鼻尖、鼻翼個別部位計算： 1. BARRING, NASAL HUMP 駝峰鼻整形術 2. AUG. RHINOPLASTY隆鼻(鼻樑)整形手術 3. RHINOPLASTY隆鼻(鼻尖)整形手術 4. WEDGE RESECTION OF NOSTRIL BIL(雙側鼻翼)整形術	核定日期:105年10月5日
9	RECONSTRUCTIVE OTOPLASTY CUP EAR耳整形-招風耳	10,120/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
10	FASCIA GRAFT筋膜移植	10,120/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
11	HAIR TRANSPLANTATION植髮	200-300/株	為手術之費用，以株計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
12	INJECTION COLLAGEN膠原注射	2,830/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
13	TUMOR EXCISION>1CM腫瘤切除>1CM	4,660/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
14	TUMOR EXCISION<1CM腫瘤切除<1CM	2,020/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
15	EXCISION AND/OR REPAIR FOR THE SCAR OF FACE AND NECK疤痕切除整復術(臉部和頸部)	11,640/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
16	DERMABRASION COMBINED WITH SUPERFICIAL CHEMOSURGERY化學性磨皮術	12,140/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
17	DERMABRATION, REGIONAL 1/4 FACE, CHEEKS, CHIN, FOREHEAD, ETC.磨皮-局部性(1/4臉、臉頰、下巴、額頭等)	7,590/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
18	DERMABRASION, TOTAL, FACE FOR SCARS, TATTOOS, ACTINIC CHANGES磨皮手術全臉(疤痕、刺青、光化學變化)	15,180/次	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用	核定日期:105年10月5日
19	矯正器調整基本費	1,000/次	此項為3TO趾甲矯正治療時，矯正器調整處置費用，以次計價	核定日期:105年10月5日
20	3TO趾甲矯正治療(單次)	3,000/次	此項處置費用，以次計價	核定日期:105年10月5日
21	頭皮檢測	400/次	此項處置費用，以次計	核定日期:105年10月5日
美容醫學				
1	經結膜眼袋移除成形術TRANSCONJUNCTIVAL FAT REMOVAL, BIL	25,000-40,000元/雙側	為手術之費用，以雙側計價，含基本手術耗材費、門診掛號費、藥費，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
2	不經口頷骨角切開術 ANGLE OSTECTOMY OF MANDIBLE	60,000-100,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
3	經口頷骨角切開術 ANGLE OSTECTOMY OF MANDIBLE	100,000-150,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、含麻醉費用及檢查，不含特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
4	下巴成形術，假器GENIOPLASTY, PROSTHESIS	40,000-60,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
5	下巴成形術，骨矯正GENIOPLASTY, OSTEOTOMY	60,000-100,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
6	男性女乳切除EXCISION OF GYNECOMASTIA	30,000-50,000元/雙側	經乳暈或乳下線手術切除，以雙側計價，含基本手術耗材費，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
7	乳頭成形術MAMILLOPLASTY, BIL	20,000-36,000元/雙側	為手術之費用，以雙側計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
8	脂肪移植術 FAT GRAFT	15,000元/區	為手術之費用，以區計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期:108年12月24日
9	全臉拉皮 WHOLE FACE LIFTING	195,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期:108年12月24日
10	顳突突出縮小術REDUCTION MELOPLASTY	79,500元/單側	為手術之費用，以單側計價，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。	核定日期:108年12月24日
11	乳房腺切開術(Prosthesis另算)BREAST CAPSULOTOMY, UNIL	30,000元/單側	為手術之費用，以單側計價，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。	核定日期:108年12月24日

12	小針美容異物切除-面頰 RESECTION CHEEK	60,000元/單側	為手術之費用，以單側計價，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。	核定日期：108年12月24日
13	小針美容異物切除-上額 RESECTION FOREHEAD	36,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：108年12月24日
14	小針美容異物切除-下巴 RESECTION CHIN	25,500元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：108年12月24日
15	小針美容異物切除-鼻 RESECTION NOSE	25,500元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：108年12月24日
16	小針美容異物切除-乳房 RESECTION BREAST	60,000元/單側	為手術之費用，以單側計價，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。	核定日期：108年12月24日
17	皮秒淨膚雷射(全臉)PICOPLUS	8,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：108年8月2日
18	皮秒淨膚雷射(半臉)PICOPLUS	4,500元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：108年8月2日
19	皮秒雷射-除斑(PICOPLUS)	100元/發	為手術之費用，以發計價，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。	核定日期：107年08月16日
20	皮秒聚焦雷射-全臉(FOCUS PICOPLUS)	20,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：107年08月16日
21	皮秒聚焦雷射-半臉(FOCUS PICOPLUS)	10,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	核定日期：107年08月16日
22	二氧化碳雷射 CO2 Laser	基本費2,000/單次	每平方公分1,000	最後修訂日：103年11月25日
23	肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection	4,900/每50U	(每U 98)	最後修訂日：103年11月25日
24	乳頭凹陷 Nipple Correction	15,000-30,000/單側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
25	抽脂 Liposuction	30,000-60,000/每部位		最後修訂日：103年11月25日
26	拉肚皮-腹部拉皮 Abdominoplasty	150,000-200,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
27	果酸換膚 Chemical Peel (Glycolic acid)	臉部2,200/次		最後修訂日：103年11月25日
28	狐臭-旋轉刀刮除法 Osmidrosis Trivex	30,000-50,000/雙側		最後修訂日：103年11月25日
29	狐臭-傳統切開法 Osmidrosis Excision	30,000-50,000/雙側		最後修訂日：103年11月25日
30	前額拉皮-內視鏡 Frontal Lift-Endoscopic	90,000-150,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
31	前額拉皮-傳統式 Frontal Lift-Traditional	90,000-150,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
32	染料雷射 DYE Laser	基本費1,600-1,900/次 每平方公分700		最後修訂日：103年11月25日
33	玻尿酸及其它填充物及注射 Filler Injection	18,200/每1cc		最後修訂日：103年11月25日
34	紅寶石雷射 Ruby Laser	基本費2,000/單次 每平方公分1,000		最後修訂日：103年11月25日
35	美白、維他命C導入 Vitamin C Ionophoresis	臉部1,200/次		最後修訂日：103年11月25日
36	飛梭雷射 Fractional Resurfacing Laser	雙頰11,400/次 全臉16,700/次		最後修訂日：103年11月25日
37	修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision	5,000-10,000/每公分		最後修訂日：103年11月25日
38	脈衝光 Intense Pulsed Light	全臉5,200/次 雙頰3,100/次		最後修訂日：103年11月25日
39	除毛雷射 Laser Hair Removal	腋下3,100/次 小腿18,300/次 手臂12,200/次		最後修訂日：103年11月25日
40	眼皮下垂-上眼皮成形術 Upper Blepharoplasty	30,000-60,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
41	眼袋外開併肌肉固定(淚溝填平併中臉部拉皮-外開法)	30,000-50,000/雙側		最後修訂日：103年11月25日
42	眼窩及顏面各處凹陷-自體脂肪注射	每部位15,000-40,000	(依部位、病患情況而定)，費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
43	提乳-乳房懸吊術 Mastopexy	150,000-200,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
44	隆乳-果凍矽膠乳房重建 Aug. Mammoplasty	80,000-120,000/單側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
45	隆乳-食鹽水袋(經腋下、胸大肌下) Aug. Mammoplasty	150,000-200,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
46	電波拉皮 E-laser	20,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
47	聚焦超音波減脂 UltraShape	30,000-40,000/單次	(300發為3萬元，每增加100發收費5,000元)	最後修訂日：103年11月25日
48	鈷雅各雷射 ND-YAG Laser	基本費2,000/單次	每點50、淨膚雷射3,700/全臉	最後修訂日：103年11月25日
49	縮乳-乳房縮小術 Reduction Mammoplasty	150,000-250,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
50	縮乳暈-乳暈縮小	15,000-30,000/單側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
51	縮乳頭-乳頭縮小 Nipple Reduction	15,000-30,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
52	臉部拉皮-中臉及脖子 Face lift(midface and neck)	180,000-240,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
53	臉部拉皮-內視鏡(前額及中臉)	180,000-240,000/單次		最後修訂日：103年11月25日
54	雙眼皮切開法 Double Fold Surgery	25,000-50,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日
55	雙眼皮開眼頭(或開眼尾) Medial Canthoplasty	10,000-20,000元/次	為手術之費用，以次計價，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。	修訂核定日期：108年12月24日
56	雙眼皮縫合法 Double Fold Surgery(suture)	25,000-50,000/雙側	費用包含麻醉費	最後修訂日：103年11月25日

泌尿科

1	磁共振造影與超音波融合導引攝護腺切片-三維即時	45,000元/次	1. 每次收費45,000元。 2. 係藉由磁共振造影與超音波影像融合引導系統輔助切片，可修正因病患抽搐或攝護腺形變使切片與最終手術結果之病理分級不一樣的情況，提高切片的精確度，避免過度醫療的資源浪費，達到精準醫療的目標。適用於抽血檢查攝護腺特定抗原(PSA)大於4ng/mL、透過指診經醫師評估攝護腺有疑似異常區域之病患，及高風險攝護腺癌病患、醫師建議做經直腸超音波攝護腺定向性切片之病患。 3. 為手術費用，含基本手術耗材費、單一拋棄式切片特材及影像融合費，不含磁共振造影費用、麻醉費、特殊藥品及住院及回診等費用。	核定日期：111年12月26日
2	逆行性內視鏡腎臟內檢查Retrograde intrarenal examination	14,000元/次	1. 每次收費14,000元。 2. 為檢查之費用，含軟式輸尿管鏡使用、醫師判讀及報告，不含麻醉費、其他特殊藥品、醫材、住院、回診等。 3. 目的、適用對象及用途：適用於輸尿管及腎臟內的病灶，如出血、結石、狹窄、腫瘤等之病人，透過軟式輸尿管鏡可以用來早期診斷病兆，以利早期治療。	核定日期：111年9月7日
3	雷射泌尿道切開術(含雷射光纖) Laser transurethral urinary tract incision (including laser fiber)	87,000元/次	1. 為手術之費用，適用於雷射泌尿道切開手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容及適應症：因尿道狹窄造成中等至嚴重程度的解尿症狀，多次尿滯留及輸尿管狹窄等其他適應症。 3. 用途：此技術會改善解尿狀況，頻尿的症狀，減少尿滯留及泌尿道感染機會並防止膀胱輸尿管變形或腎衰竭。	核定日期：110年10月26日
4	雷射內視鏡上皮腫瘤手術(含雷射光纖) Endoscopic resection or fulguration of urothelial tumor (including laser fiber)	90,000元/次	1. 為手術之費用，為手術之費用，適用於雷射泌尿道上皮腫瘤手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容及適應症：泌尿道上皮腫瘤雷射切除。 3. 用途：此技術將可做泌尿道上皮腫瘤的診斷與治療。	核定日期：110年10月26日
5	逆行性內視鏡腎臟內手術(含拋棄式輸尿管鏡及雷射) Retrograde intrarenal surgery(including disposable ureteroscope and laser)	130,000元/次	1. 為手術之費用，適用於逆行性內視鏡腎臟內手術，以次計價，含基本手術耗材費、拋棄式輸尿管鏡、專用套管及雷射、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容及適應症：上端輸尿管結石、腎臟結石(或其他治療方式失敗之救援療法)；輸尿管狹窄、腎盂、腎盂狹窄之擴張治療；腎臟輸尿管先天或後天性結構異常之檢查及結石治療(憩室、雙套輸尿管、腎移植、馬蹄腎、游離腎、手術後上段尿路狹窄)；疑似上段尿路惡性腫瘤之診斷、切片及追蹤及表淺性泌尿道上皮癌雷射切除。 3. 用途：此技術將可以清除結石、擴張治療及腫瘤的診斷及處置。	核定日期：110年3月19日
6	低能量震波治療	6,000元/次	1. 以次收費 2. 適用於治療勃起功能障礙、慢性骨盆疼痛症候群、慢性非細菌性攝護腺炎病人。	核定日期：107年8月1日
7	逆行性內視鏡腎臟內手術Retrograde intrarenal surgery	36,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	核定日期：107年12月27日
腫瘤科				
1	癌測安(血液檢體)GoL Pan-Cancer(BLOOD)	83,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，以抽血方式檢測癌症突變位點，進一步確認可用之標靶藥物或協助追蹤病患病程狀況，包含採檢材料、醫師判讀報告與解說報告費用，不含回診費用。 3. 適用對象及用途：適用於有實體腫瘤之病人。	核定日期：110年8月30日
2	肺測安(血液檢體) GoL Lung(BLOOD)	45,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為抽血檢測肺癌突變位點，進一步確認可用之標靶藥物或協助追蹤病患病程狀況，包含採檢材料、醫師判讀報告與解說報告費用，不含回診費用。 3. 適用對象及用途：適用於患有肺癌之病人。	核定日期：110年8月30日
3	腸測安(血液檢體)GoL Colon(BLOOD)	45,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為抽血檢測腸癌突變位點，進一步確認可用之標靶藥物或協助追蹤病患病程狀況，包含採檢材料、醫師判讀報告與解說報告費用，不含回診費用。 3. 適用對象及用途：適用於患有腸癌之病人。	核定日期：110年8月30日
4	乳測安(血液檢體)GoL Breast(BLOOD)	45,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為抽血檢測乳癌突變位點，進一步確認可用之標靶藥物或協助追蹤病患病程狀況，包含採檢材料、醫師判讀報告與解說報告費用，不含回診費用。 3. 適用對象及用途：適用於患有乳癌之病人。	核定日期：110年8月30日
5	貝蕾卡(血液檢體)GoL BRCA(BLOOD)	35,000元/次	1. 以次收費。 2. 為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為抽血確認有無遺傳性BRCA1/2致病性或可能致病性位點，包含採檢材料、醫師判讀報告與解說報告費用，不含回診費用。 3. 適用對象及用途：適用於有家族性乳癌、卵巢癌、前列腺癌或胰臟癌之家族成員。	核定日期：110年8月30日

6	循環腫瘤細胞數+蛋白質標誌物檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and Biomarker Testing (BLOOD)	24,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3. 現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針。在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	核定日期：108年11月26日
7	循環腫瘤細胞數+MutaFish基因檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and MutaFISH Gene Testing (BLOOD)	42,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3. 現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針。在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	核定日期：108年11月26日
8	循環腫瘤細胞數+Sanger Sequencing基因檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and Sanger Sequencing (BLOOD)	54,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3. 現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針。在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	核定日期：108年11月26日
9	NGS原始檔分析(標靶/化療/預後) Vishuo NGS raw data analysis	15,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代分析NGS原始數據，適用於各科別已使用NGS分析之原始數據。 3. 分析後資料可提供基因相關的臨床試驗資料以及參考治療用藥清單、疾病預測或預後。	核定日期：108年11月26日
10	循環腫瘤細胞計數 Circulating Tumor Cell Enumeration (BLOOD)	20,000元/次	1. 以次收費。 2. 此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3. 現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針。在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	核定日期：108年11月26日
11	循環腫瘤細胞數量檢測 MiSelect R II System Circulating Tumor Cell Test)	27,000元/次	1. 每次收費27,000元。 2. 此為委外代檢項目，適用於 A. 可提供接受癌症手術切除治療後，預測癌症復發的風險指標 B. 可結合影像學、腫瘤指標作為輔助以提早預測轉移性病灶發生的風險， C. 適用於癌症輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3. 適用對象：適用於上皮細胞來源(EpCAM)癌症患者 4. 費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、醫師判讀與確認及解說報告，不含回診費用。	核定日期：112年3月1日
其他				
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4月21日
重症醫學科				
1	拋棄式特殊氣管內視鏡檢查aScope Bronchovideoscopy	15,000元/次	1. 每次收費15000元。 2. 此為用於呼吸道、氣管之內視鏡檢查與治療，內含單次使用拋棄式之耗材，不含特殊藥品材料費。 3. 目的、適用對象及用途：拋棄式單次氣管鏡取代傳統光纖氣管鏡，目的在於降低傳統光纖氣管鏡重覆消毒使用的成本以及交叉感染的風險；並且醫師緊急時隨時可以取得氣管鏡。故高傳染性疾病、免疫力低下或狀況危急的病人是適用對象。醫療上可輔助支氣管鏡檢查(Bronchoscopy)、診斷性肺泡灌洗術(Diagnostic bronchoalveolar lavage)、氣管內管插管(Endotracheal tube insertion)。	核定日期：109年8月19日
2	非侵入性中心動脈功能檢測NON-INVASIVE CENTRAL BLOOD PRESSURE AND ARTERIAL STIFFNESS MEASUREMENT	2,000元/次	1. 每次收費2000元。 2. 為非侵入性中心動脈功能檢測費用，使用非侵入性血壓量測系統，不含其他特殊藥品醫材。 3. 適用於有心血管病危險因子的族群(如高血壓等)或已有冠狀動脈疾病的病患。使用非侵入性中心動脈檢測以了解病患之心血管功能，心臟微循環功能(血液供給與需求之比例)，動脈硬化程度及使用降血壓藥物後之追蹤。	核定日期：109年5月20日

小兒外科				
1	胸、腹腔鏡微創複雜手術>2小時 (Complex Minimal Invasive Thoracic And Abdominal Surgery >2 Hours)	30,000元/次	1. 為手術之費用，以次計價，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. 適用於： (1)單孔腹腔鏡胸腔手術。 (2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。 (3)新生兒手術：腸道扭轉不全，腸道狹窄及閉鎖，橫膈膜疝氣，食道閉鎖，先天性肺部呼吸道畸形，游離肺及其他先天性疾病。 (4)嬰幼兒腸道手術：腸套疊，腸道扭轉不全，腸道狹窄及閉鎖，膽道囊腫，膽道閉鎖梅克爾憩室，嬰兒期肥厚性幽門狹窄，巨結腸症，無肛症及泄殖腔異常，及其他先天性腸道疾病。 (5)先天泌尿系統異常手術：膀胱輸尿管逆流，腎盂輸尿管接合處阻塞，及其他先天性泌尿系統疾病。 (6)兒童腫瘤手術：腹腔內腫瘤，肝臟腫瘤，縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。 (7)跨科別團隊手術。	核定日期：110年3月19日
2	胸、腹腔鏡微創複雜手術≤2小時 (Complex Minimal Invasive Thoracic And Abdominal Surgery ≤2 Hours)	15,000元/次	1. 為手術之費用，以次計價，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. 適用於： (1)單孔腹腔鏡胸腔手術。 (2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。 (3)新生兒手術：腸道扭轉不全，腸道狹窄及閉鎖，橫膈膜疝氣，食道閉鎖，先天性肺部呼吸道畸形，游離肺及其他先天性疾病。 (4)嬰幼兒腸道手術：腸套疊，腸道扭轉不全，腸道狹窄及閉鎖，膽道囊腫，膽道閉鎖梅克爾憩室，嬰兒期肥厚性幽門狹窄，巨結腸症，無肛症及泄殖腔異常，及其他先天性腸道疾病。 (5)先天泌尿系統異常手術：膀胱輸尿管逆流，腎盂輸尿管接合處阻塞，及其他先天性泌尿系統疾病。 (6)兒童腫瘤手術：腹腔內腫瘤，肝臟腫瘤，縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。 (7)跨科別團隊手術。	核定日期：110年3月19日
心臟血管外科				
1	術中3D立體影像使用費(Intra-Operative 3D Image)	8,000元/次	1. 手術之費用，為手術中使用3D立體影像使用之費用，以次計價，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. 適用於複雜主動脈瘤手術、主動脈支架術後補漏手術、複雜血管腔內手術及脊椎手術中更準確的確認植入物的位置。	核定日期：110年3月19日
家醫科				
1	徒手肌力測試 MANUAL MUSCLE TEST, GENERAL	400元/次	1. 每次收費400元。 2. 為檢測受檢者握力、6公尺步行速度、30秒做下起立次數、日常生活活動量評估、身體評估等，不含回診解說報告。 3. 目的、適用對象及用途：對象為年長者或長年運動不足者，懷疑肌肉衰弱者及有三高者，為評估是否為肌肉衰弱，並給予運動飲食建議，若需要可轉介老年醫學科或復健科，以期減緩長者失智失能風險避免住院甚至死亡。	核定日期：110年3月29日
睡眠中心				
1	連續正壓呼吸器輔助治療設定費及衛教(CPAP setting and education fee)	500元/次	1. 每次收費500元。 2. 為治療處置之費用，係提供自行購買呼吸器之設定指導及使用相關衛教服務。	核定日期：110年12月2日
胸腔外科				
1	擴增實境支氣管導航術併快速診斷(含≥1微米胸腔血管影像重建)Augmented reality bronchoscopic navigation combined rapid on-site evaluation(Include≥1mm lung vessel image reconstruction)	43,000元/次	1. 為手術之費用，適用於肺臟腫瘤手術前快速診斷，以次計價，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. 服務內容及適應症：使用擴增實境支氣管導航設備，導引支氣管鏡針對支氣管鏡無法到達之病灶部位進行即刻性切片檢查(ROSE)，若確定是惡性腫瘤，立刻進行後續手術切除；適用於肺部惡性腫瘤之確診。 3. 用途：此技術為一站式(one stop)肺癌診治之重要步驟，藉由擴增實境支氣管導航及即刻性切片檢查(ROSE)可在同一天同一地點完成肺癌之確診及後續手術，讓檢查、診斷及治療皆在同一天完成。	核定日期：111年1月13日
2	擴增實境支氣管導航術併肺小結節定位(含≥1微米胸腔血管影像重建)Augmented reality bronchoscopic navigation combined lung small nodule localization(Include≥1mm lung vessel image reconstruction)	58000元/次	1. 為手術之費用，適用於肺臟腫瘤之定位，以利後續執行手術，以次計價，含基本手術耗材費、螢光顯影劑(ICG) injection needle特材、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容及適應症：使用擴增實境支氣管導航設備，導引支氣管鏡針對支氣管鏡無法到達之病灶部位進行定位，以利後續手術，決定切除範圍；適用於肺部病灶之定位。 3. 用途：此技術將可以定位電腦斷層所發現之小病灶或毛玻璃病灶(GGO)，在手術切除時能精準切除術中無法看到或觸摸之病灶，且在手術室中完成，避免傳統電腦斷層室定位之缺失，如傳送、等待、氣胸延遲治療之風險，將肺部腫瘤定位、診斷、治療一站式(one stop)完成。	核定日期：111年1月13日

3	支氣管鏡下經肺實質肺結節抵達術BTPNA併快速診斷 (含>=1微米胸腔血管影像重建)Bronchoscopic trans-parachymal nodule access(BTPNA) combined on-site evaluation (Inclide>=1mm lung vessel image reconstruction)	150,000元/次	<p>1. 為手術之費用，適用於肺臟腫瘤手術前困難病灶部位之快速診斷，以次計價，含基本手術耗材費、flex needle、guide sheath、balloon特殊材料、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。</p> <p>2. 服務內容及適應症：使用擴增實境支氣管導航設備，導引支氣管鏡針對支氣管鏡及biopsy forceps 無法到達之病灶，在支氣管壁利用flex needle打洞，再用balloon擴張支氣管壁，置放guide sheeth直接穿過支氣管壁進入肺實質部位直達病灶，進行即刻性切片檢查(ROSE)，若確定是惡性腫瘤，立刻進行後續手術切除；適用於位於一般支氣管難以到達病灶之確診。</p> <p>3. 用途：此技術為創新技術，藉由擴增實境支氣管導航在支氣管開洞，同時避開肺動脈及肺靜脈，經由肺實質，而非支氣管分支末端到達病灶，並即刻切片檢查(ROSE)。對於支氣管分支無法到達之病灶提供全新診斷之路徑，大幅提高診斷準確率，且在同一天同一地點完成肺癌之確診及後續手術，讓檢查、診斷及治療皆在同一天完成。</p>	核定日期：111年1月13日
---	---	------------	---	----------------