

外籍人士申請在台灣居留或定居			
年齡	項目	單價	總金額
六歲以下 〔免辦理健康檢查，須具備預防接種證明：一歲以上，至少一劑麻疹和德國麻疹疫苗〕	體檢表基本費用	370 元	370 元
十二歲以下	體檢表基本費用	370	共 900 元
	糞便寄生蟲檢查 〔特定國家及地區免〕	50	符合 1. 850 元
	麻疹抗體	240	符合 2. 420 元
	德國麻疹抗體	240	符合 1. 2. 370 元
十五歲以下	體檢表基本費用	370	共 1100 元
	胸部 X 光	200	符合 1. 1050 元
	糞便寄生蟲檢查 〔特定國家及地區免〕	50	符合 2. 620 元
	麻疹抗體	240	符合 1. 2. 570 元
	德國麻疹抗體	240	
十五歲以上	體檢表基本費用	370	共 1470 元
	胸部 X 光	200	符合 1. 1420 元
	梅毒〔RPR 及 TPHA〕	370	符合 2. 990 元
	糞便寄生蟲	50	符合 1. 2. 940 元
	麻疹抗體	240	
	德國麻疹抗體	240	

備註：

1. 來自特定國家及地區〔美國、加拿大、歐洲、紐西蘭、澳洲、日本、南韓、香港、澳門、新加坡以及以色列...等，以衛生福利部最新公告為主〕，免驗糞便寄生蟲檢查，費用扣除 50 元。
2. 出具施打麻疹及德國麻疹疫苗正本者〔載明施打時間、疫苗批號、施打地點〕可免驗麻疹抗體和德國麻疹抗體，費用扣除 480 元。