

臺北市府衛生局核定三軍總醫院附設民眾診療服務處收費				
項次	診療項目	收費金額（元）	收費內容說明	備註
新陳代謝科				
1	胰島素幫浦CSII設定及衛教(Insulin Pump Continuous subcutaneous Insulin infusion(SEL F-PAY))	2,800元/次	1.每次收費2,800元。 2.本項係治療處置之費用，係對於自購胰島素幫浦之糖尿病患者，提供首次使用胰島素幫浦裝置及教學，不含胰島素幫浦系統、輸液套與儲藥器等耗材及門診費用。	核定日期：110年2月5日
2	糖尿病住院初診衛教D.M. IPD INSTRUCTION(NEW)	300元/次	1.每次收費300元。 2.本件為衛教費，以次計費首次因血糖導因住院的病人，還未加入糖尿病共同照護網的病人進行住院糖尿病病人衛教資料表建立。內容包含(1)病人基本資料(2)病人糖尿病史，主訴及用藥情形，運動及血糖控制情形(3)病人糖尿病急、慢性併發症之發生及相關內科疾病之發生(4)病人糖尿病家族史、家庭背景之了解(5)病人檢驗數值之記錄(6)教導胰島素使用(7)血糖檢查之目的及方法(8)高、低血糖的症狀及處理方法。	核定日期：110年2月5日
3	高能量電刺激治療High power electrical stimulation therapy	310元/次	1.每次收費310元。 2.含技術費及材料費，耗材包含凝膠。 3.對於糖尿病多發性神經病變患者，若藥物治療效果有限或藥物副作用產生不適，提供另一種輔助治療。"	核定日期：109年2月20日
血液腫瘤科				
1	自體免疫細胞治療CIK細胞	每針劑30萬元（依療程方案階段式收費）	1.衛生福利部108年7月22日衛部醫字第1081669287號函核定(自108年7月22日至111年5月2日止) 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。 【追加方案】：含6針，新臺幣180萬元整。 (5)適應症： A.血液惡性腫瘤(hematological malignancies中惡性淋巴瘤、多發性骨髓瘤、華氏巨球蛋白血症等經標準治療無效。 B.實體癌第四期：肝癌、肺癌、子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌。(110年2月5日修訂增列)	1.原核定日期：108年7月5日至111年5月2日 2.增列適應症核定日期：108年8月13日至111年5月2日 增列適應症：實體癌第四期：肝癌、肺癌。 3.第2次增列適應症核定日期：110年2月5日 增列適應症：實體癌第四期：子宮頸癌、卵巢癌、結腸直腸癌。
2	遺傳性血鐵沉積症基因特定外顯子序列分析 Genetic Testing for HFE-Associated Hereditary Hemochromatosis	2,700/次	1.每次收費2700元。 2.為檢驗費用，含檢驗試劑、耗材及醫師判讀，不含回診醫師解說報告等。 3.提供鐵質過多患者檢測相關基因突變，確定是否為遺傳性疾。	核定日期：108年5月23日
耳鼻喉科部				

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元/次	1. 每次收費48,000元。 2. 為手術之費用，含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。 3. 對於慢性耳咽管擴張功能不佳之患者，必須反覆接受中耳通氣管置放手術者，此手術方式可改善狀況。	核定日期：109年11月4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元/次	1. 每次收費53,000元。 2. 為手術之費用，含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。 3. 對於慢性耳咽管擴張功能不佳之患者，必須反覆接受中耳通氣管置放手術者，此手術方式可改善狀況。	核定日期：109年11月4日
3	二氧化碳雷射治療 CO2 laser therapy	140元/發	1. 每發140元，治療發數依病灶大小及深淺而定。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為手術之費用。	核定日期：108年5月24日
一般外科				
1	3D內視鏡使用費 3D endoscopic usage fee	30,000元/次	1. 每次收費30,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 單次使用次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。	核定日期：108年5月24日
心臟內科				
1	7天連續式心電圖紀錄檢查(7-day continuous ECG scan)	8,300元/次	1. 每次收費8,300元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為檢查及檢驗之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測貼片、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5月24日
2	14天連續式心電圖紀錄檢查(14-day continuous ECG scan)	11,160元/次	1. 每次收費11,160元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為檢查及檢驗之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測貼片、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5月24日
3	經導管無導線心律調節器置放術 (transcatheter insertion of permanent leadless pacemaker)	37,227元/每次	1. 每次收費37,227元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 此為單獨無導線心律調節器置放手術之費用。此手術尚需另外自費特材部分，項目包含經皮導引器(percutaneous introducer)、可控式輸送導管系統(delivery system)及心臟節律器(pacemaker)。	核定日期：108年7月2日
免疫風濕科				
1	抗麩胺酸受體(NMDA)抗體IgG檢測系統(Anti-Glutamate receptor (type NMDA) IIFT)	4,000元/次	1. 每次收費4,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 抗NMDAR自體抗體可用於輔助診斷神經系統疾病(腦炎)。 4. 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和或邊緣神經系統疾病。	核定日期：108年11月26日

2	人類白血球第二型抗原DP分型 HLA-DP typing	4,800元/次	1. 每次收費4800元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 可用於輔助移植配對以及抗排斥治療。	核定日期：108年3月25日
臨床病理科				
1	彙總式新冠病毒RT-PCR(Concentrated merging SARS-CoV-2 RT-PCR)	1,200元/次	1. 每次收費1200元，含掛號、診察、檢驗等費用。 2. 本項檢驗利用特殊膜管純化核酸，可增加分析檢驗總體積，合併3個檢體進行濃縮合併檢驗，個別體積不變，敏感性與單一檢體個別檢驗相同，屬於改良進階型池化檢驗模式檢測新型冠狀病毒。 3. 本項自費檢驗將適用於院內醫療處置前或企業專案需求之新冠病毒核酸檢驗。	核定日期：110年11月17日
2	COVID-19血清抗體：新型冠狀病毒棘蛋白抗體 (SARS-CoV-2 Spike Antibody)	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供民眾自費檢驗新型冠狀病毒的保護性抗體反應(被感染或施打疫苗)，含診察、檢驗及報告書等費用，不含掛號費。	核定日期：110年10月1日
3	COVID-19血清抗體：新型冠狀病毒棘蛋白抗體 (SARS-CoV-2 Spike Antibody)	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供國籍航空公司機組員自費檢驗新型冠狀病毒的抗體反應，含掛號、診察、檢驗等費用。	核定日期：110年9月7日
4	新冠病毒抗原快速篩檢SARS-CoV-2 Ag Rapid Test	950元/次	1. 每次收費950元。 2. 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、檢驗及檢驗試劑等費用。	核定日期：110年8月31日
5	新冠肺炎核酸檢測(快速件) SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test)	4,500元/次	1. 每次收費快速件4,500元。 2. 係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(新冠肺炎)、並提供英文檢驗報告。	核定日期：110年7月2日
6	新冠肺炎核酸檢測(一般件) SARS-CoV-2 RNA PCR(Qualitative test)	3,500元/次	1. 每次收費一般件3,500元。 2. 係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(新冠肺炎)、並提供英文檢驗報告。	核定日期：110年7月2日
7	新冠病毒檢測(一般件) 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(武漢肺炎)、並提供英文檢驗報告。	核定日期：110年4月7日
8	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。 2. 係提供部分民眾自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)、並提供英文檢驗報告。	核定日期：109年5月4日
9	次世代定序疾病基因突變檢測-大範圍 Next-Generation SequencingGenetic Test - LargeRange	30,000元/次	1. 每次收費30,000元。 2. 含技術費及材料費，為檢查檢驗之費用，係次世代定序基因檢測技術，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。	核定日期：108年11月4日
10	基因分析 Level1 Genetic Analysis Level 1	1,500元/次	1. 每次收費1,500元。 2. 含技術費及材料費，檢測單一已知位點，為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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等。	核定日期：108年11月4日

11	基因分析 Level2 Genetic Analysis Level 2	3,000元/次	1. 每次收費3,000元。 2. 含技術費及材料費，檢測兩個已知位點，為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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等。	核定日期：108年11月4日
12	基因分析 Level3 Genetic Analysis Level 3	8,000元/次	1. 每次收費8,000元。 2. 含技術費及材料費，檢測三個以上已知位點，為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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等。	核定日期：108年11月4日
13	快速檢測碳青黴素分解酵素套組 RAPIDEC® CARBA NP	1,000元/次	1. 每CarbNP套組每次收費1000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. Carbapenem類抗生素屬於強力的廣效性 β -lactam類藥物，通常被視為治療多重抗藥性細菌的最後防線，近年來革蘭氏陰性菌對carbapenem類抗生素產生抗藥性的比例逐漸增加，病人若培養出革蘭氏陰性菌，傳統藥敏須額外耗費1~2天的時間，若使用RAPIDEC® CARBA NP檢驗套組，可以在2小時內獲得對於Carbapenem類是否具有抗藥性，提供臨床醫師快速正確使用抗生素的資訊。	核定日期：108年9月9日
14	聽損基因篩檢 Genetic Testing for Hereditary Hearing Loss	4,000元/次	1. 每次收費4000元。 2. 為檢查及檢驗之費用，係聽損基因篩檢檢測技術，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9月6日
15	自體免疫肝臟疾病自體 抗體檢測系統 Autoimmune liver disease autoantibodies detection set	2,000元/次	1. 每件收費2000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 可用於輔助診斷自體免疫性肝炎。	核定日期：108年5月23日
16	系統性硬化症(核仁)系 列IgG抗體檢測系統 Systemic Sclerosis (Nucleoli) Profile (IgG) test system	3,500元/次	1. 每件收費3500元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 可用於輔助診斷進行性系統性硬化症（SSc，彌散性和局限性）及重疊綜合症。	核定日期：108年5月23日
17	抗水離子通道蛋白4抗體IgG檢測系統	2,800/次	1. 每次收費2800元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 此檢查為視神經脊髓炎(neuromyelitis optica)之抗體檢測，此抗體可做為診斷以及預後之預測標記。	核定日期：107年5月22日
18	抗磷脂酶 A2 受體 IgG 檢測	3,000/次	1. 每次收費3000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 此檢查為原發性膜性腎絲球腎炎(primary membranous glomerulonephritis)之抗體檢測，此抗體可做為診斷以及預後之預測標記。	核定日期：107年5月22日
19	Fibrillarin抗體檢測	680元/次	1. 每次收費680元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 此檢查為全身性硬皮症(scleroderma)之抗體檢測，此抗體常與肺高壓,心臟,食道,腎病變有關。	核定日期：107年3月27日
20	RNA Pol III抗體檢測	680元/次	1. 每次收費680元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 此檢查為全身性硬皮症(scleroderma)之抗體檢測，此抗體與嚴重的皮膚表現及硬皮症引起之腎臟危象有關。	核定日期：107年3月27日
胸腔外科				

1	電動縫合器手術費	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：110年11月9日
2	熱射頻胃賁門緊縮術(Stretta procedure)	175,000元/次	(1)每次收費175,000元。 (2) 包含技術費及材料費，不含住院、藥物及醫師解說手術過程與術後照顧等費用。 (3) 醫師將史翠塔導管放置於病患的食道和胃中間，導管中的氣球膨脹後針狀電極會由裝置延伸至治療區域，對食道下方括約肌肌肉及賁門造成熱傷害，藉由刺激胃和食道之間的肌肉，讓肌肉組織增長並碩型，在不需接受健保給付之傳統或內視鏡手術的狀況下改善胃食道逆流。 (4) Stretta procedure 適應症：針對胃食道逆流患者合併下列條件為Stretta Procedure 之適應症： 1. 對質子幫浦抑制劑反應不良或耐受不佳之病患。 2. 不願接受腹腔鏡摺疊手術或植入物之病患。 3. 非糜爛性逆流患者。 4. 喉咽部逆流患者。 5. 胃食道逆流患者經摺疊術後仍舊反覆逆流。 6. 胃繞道手術或袖狀切除手術術後患者。 (5) Stretta Procedure 禁忌症： 1. 懷孕婦女。 2. 18 歲以下患者。 3. 未診斷胃食道逆流者。 4. 食道橫膈疝氣>2 公分。 5. 食道遲緩不能或下食道括約肌在吞嚥狀態下無法正常放鬆等。	核定日期：109年4月14日
3	支氣管鏡導航3D立體定位術(Bronchoscopic 3D Navigation for lung lesions)	20,000元/次	1. 每次收費20,000元。 2. 係用於胸腔病灶進行手術切除、生檢或冷凍燒灼等介入性治療前，利用電磁導航支氣管鏡系統進行術前定位或生檢之技術，含紗布等基本耗材，不含手術或電磁導航使用之特殊醫材、藥品、麻醉費、住院、門診、電腦斷層掃描費用、病理切片檢查、手術切除、燒灼或冷凍等後續診斷治療行為。	核定日期：109年3月31日
4	胸腔腫瘤冷凍治療術-五公分以上(Tumor Cryoablation>5cm)	24,000元/次	1. 以每次為計價單位，腫瘤約大於5公分收費24,000元。 2. 冷凍消融治療時可透過經皮穿刺，術後傷口小且出血少，適合年紀大體力不佳、健康狀況不良或擔心手術風險的病患。 3. 此為手術之費用，係用於胸腔腫瘤之局部治療，含紗布等基本治療耗材，不含冷凍治療儀用探針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：109年1月13日
5	胸腔腫瘤冷凍治療術小於等於5公分(Tumor Cryoablation≤5cm)	20,000元/次	1. 以每次為計價單位，腫瘤約小於5公分或等於5公分收費20,000元。 2. 冷凍消融治療時可透過經皮穿刺，術後傷口小且出血少，適合年紀大體力不佳、健康狀況不良或擔心手術風險的病患。 3. 此為手術之費用，係用於胸腔腫瘤之局部治療，含紗布等基本治療耗材，不含冷凍治療儀用探針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：109年1月13日

6	肺葉肺節手術三維模擬計畫	32,000元/次	1. 每次自費收費32,000元 2. 包含技術費及材料費 3. 透過3D影像模擬，我們更能預知血管走向、掌握腫瘤位置避免不必要之組織及血管傷害，降低併發症機率，同時保留更多正常肺部組織，維持生活品質	核定日期：107年12月13日
4	漏斗胸納式矯正手術3D模擬計畫(含製作模板)	32,000元/次	1. 每次自費收費32,000元 2. 包含技術費及材料費 3. 透過3D影像模擬、3D列印技術預測台灣入矯正後胸廓HI Index以及胸廓外型同時預先決定矯正板長度與曲度，減少手術中的誤差，增進手術的品質	核定日期：107年12月13日
8	胸腔鏡手術前三維電腦斷層導引之肺臟細針定位術(Three dimensional CT-guided lung needle localization for thoracoscopic surgery)	22,000元/次	1. 每次收費22,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為檢查檢驗之費用，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：107年11月13日
9	胸部電阻抗斷層攝影 Electrical Impedance Tomography	5000元/每次住院	1. 每次住院期間不限檢查次數收費5000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為檢查之費用，係即時監測肺部通氣之技術，含檢查耗材、醫師判讀及確認報告。	核定日期：107年3月27日
神經科				
1	睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統(Sleep Apnea And Sleep Quality Examination System)	5,100元/次	1. 每次收費5,100元。 2. 為檢驗檢查之費用，睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統以記錄人體的心電訊號來估算出睡眠呼吸中止指數(AHI)，可有效檢測睡眠品質、快速篩檢睡眠呼吸中止症。檢測中風病人的睡眠/清醒障礙(sleep/wake disorders, SWD)、阻塞性呼吸中止症候群(Obstructive sleepapnea, OSA)係風險評估參考，含檢查耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：109年7月23日
2	心律變異性分析(Heart rate variability analysis)	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 為檢查檢驗之費用，係自費之心律變異性分析檢測，以測量連續心跳速率變化程度，含檢查基本耗材。	核定日期：109年5月25日
3	術中3D立體影像使用費(Intra-operative 3D image)	8,000元/次	1. 每次收費8000元。 2. 含技術費及材料費，為手術中3D立體影像使用之費用，係脊椎手術中更準確的確認植入物的位置，含3D立體影像重建及醫師操作判讀，耗材另外計費。 3. 耗材包含滅菌筒狀套/滅菌覆蓋巾。	核定日期：109年4月29日
4	術中3D立體影像導航術使用費(Intra-operative 3D image and navigation)	6,3000元/次	1. 每次收費63000元。 2. 含技術費及材料費，為手術中3D立體影像導航術使用之費用，係脊椎手術中提供更精確的3D術中影像及導航技術，使植入物的位置更準確，含3D立體影像重建及醫師操作判讀，耗材另外計費。 3. 耗材包含拋棄式針及椎弓穿刺器套組。	核定日期：109年4月29日
5	虛擬實境復健(神經類) Virtual Reality Rehab. (neuro)	2,000元/次	1. 神經類每次收費2,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為復健訓練之費用，使用體感偵測技術，可累積各類訓練相關客觀量化數據追蹤復健狀況，含訓練成績報表。	核定日期：108年9月3日

6	進階自主神經功能檢查(Advanced autonomic test)	6,000/次	1. 每次收費6,000元。 2. 包含技術及材料費。 3. 進階自主神經功能檢查除一般傾斜床檢查所需固定項目之外，另使用超音波固定探頭全程偵測顱內血流，並監控心臟多項參數，二氧化碳濃度，及執行完整自主神經測驗(包含Valsalva測試與深呼吸刺激)，檢查時間延長，全程約需3-3.5小時，材料費包含各類拋棄式心臟功能監測貼片與心電圖貼片。	核定日期：107年3月27日
精神醫學部				
1	簡易型居家睡眠多項生理功能檢查(Portable Polysomnography)	1,200/次	1. 每次收費1,200元。 2. 為檢查檢驗之費用，係簡易型之居家睡眠多項生理功能檢測，含儀器使用及設定、讀取儀器使用報告，含回診。	核定日期：111年4月27日
2	一般行為成癮評估(General behavioral addiction assessment)	1,100元/次	1. 適用對象：反覆使用藥物（含毒品）、酒精、或反覆有行為成癮（賭博、網際網路使用）而影響日常生活及感到困擾之民眾。或經司法單位要求進行緩起訴戒癮治療、或酒駕重新考照之酒癮治療之民眾。 2. 適應症：根據精神疾病診斷準則手冊第5版之〈物質相關及成癮障礙症〉章節之診斷，物質包括但不僅限於：酒精、大麻、迷幻藥、吸入劑、鴉片、鎮靜安眠藥物、興奮劑、菸草等。非物質相關成癮包括但不僅限於：賭博、網際網路使用等。 3. 用途：評估目前上述物質及行為成癮之對個人之生理、心理、社會方面之影響。將透過精神科會談方式、問卷及量表，進行評估此個案當前行為成癮的嚴重程度，評估結果將可用於安排後續個人化的治療模式與策略。 4. 費用包含：精神科會談、問卷及量表評估。	核定日期：111年5月23日
3	高危險行為成癮評估(High-risk behavioral addiction assessment)	2,000元/次	1. 適用對象：反覆使用藥物（含毒品）、酒精、或反覆有行為成癮（賭博、網際網路使用）而影響日常生活及感到困擾之民眾。或經司法單位要求進行緩起訴戒癮治療、或酒駕重新考照之酒癮治療之民眾。且合併有下列至少一項高風險因子：B型或C型肝炎帶原、或HIV病毒帶原、或有自殺行為或風險、或暴力行為或風險、或其他生理（如合併重大疾病等）、或心理（難以有良好認知及責任感、使用原始防衛機轉等）、或社會（無法遵守一般社會道德及規範等）上評估帶有高風險性質之因子。 2. 適應症：根據精神疾病診斷準則手冊第5版之〈物質相關及成癮障礙症〉章節之診斷，物質包括但不僅限於：酒精、大麻、迷幻藥、吸入劑、鴉片、鎮靜安眠藥物、興奮劑、菸草等。非物質相關成癮包括但不僅限於：賭博、網際網路使用等。 3. 用途：評估目前上述物質及行為成癮之對個人之生理、心理、社會方面之影響。且評估成癮與風險因子之間交互作用是否會導致有高風險結果的狀況。將透過精神科會談方式、問卷及量表，進行評估此個案當前行為成癮的嚴重程度，評估結果將可用於安排後續個人化的治療模式與策略。 4. 費用包含：精神科會談、問卷及量表評估。	核定日期：111年5月23日
4	經皮神經電刺激器(Transcutaneous Electrical nerve stimulator)	400元/次	1. 每次收費400元；費用含技術費、材料費。 2. 為為治療處置之費用，係用Alpha-stim儀器以其微安培(μA)電流治療個案的疼痛、焦慮情緒與睡眠狀況，預期將對個案有所益助。 3. 一個療程約10次（達療效至少需作5次），每週一至週五到院接受治療，每天一次，一次40-60分鐘，以安思定經皮神經電刺激器之耳夾或碳棒塗上導電液後夾在患者雙耳或疼痛處進行治療。	核定日期：110年3月19日

5	性向/成就評量 (Character/Achievement)	1,460元/次	1. 每次收費1,460元。 2. 為檢查檢驗之費用，係單次個別職業性向評估，含當次耗材費及書面報告。	核定日期：108年10月25日
6	認知/發展評量 (Cognitive function/Development)	2,360元/次	1. 每次收費2,360元。 2. 為檢查檢驗之費用，係單次個別資優能力評估，含當次耗材費及書面報告。	核定日期：108年10月25日
7	特殊心理評量 (Special Psychological Evaluation)	3,280元/次	1. 每次收費3,280元。 2. 為檢查檢驗之費用，係依病患需求之個別心理評估與鑑定，含當次耗材費及書面報告。	核定日期：108年10月25日
8	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：108年10月25日
9	身心壓力治療(每40分鐘) (Stress psychotherapy(per 40 min))	1,600元/次	1. 每次收費1,600元。 2. 每次以約40分鐘為計價單位，未滿40分鐘以40分鐘計價。 3. 為治療處置之費用，係以談話方式協助個案調節身心壓力，含當次治療耗材。	核定日期：108年10月25日
10	身心功能分析與衡鑑(每40分鐘)(Psychophysiological function analysis and assessment(per 40 min))	2,060元/次	1. 每次收費2,060元。 2. 每次以約40分鐘為計價單位，未滿40分鐘以40分鐘計價。 3. 為治療處置之費用，係以生理回饋儀測量個案在情緒壓力下之生理反應與組態，含當次治療耗材，不含書面報告。	核定日期：108年10月25日
11	身心調節訓練(每30分鐘)(Psychophysiological regulatory training(per 30 min))	1,840元/次	1. 每次收費1,840元。 2. 每次以約30分鐘為計價單位，未滿30分鐘以30分鐘計價。 3. 為治療處置之費用，係以生理回饋儀教導個案放鬆與身心調節，含當次治療耗材。	核定日期：108年10月25日
12	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：108年10月25日
13	重覆經顱磁刺激術(rTMS)	5,000元/次	1. 每次收費5000元。 2. 包含技術費及材料費。	核定日期：108年10月25日
14	身心健康諮詢 (每20分鐘)Mental healthConsultation (per 20min)	640元/20分鐘	1. 每次20分鐘收費640元。2. 包含技術費及材料費。3. 均由本院精神科專科醫師或臨床心理師於獨立空間進行一對一晤談，運用健康心理學的身心壓力模式，協助民眾探索當下的身心壓力來源，給予個別化的專業建議。	核定日期：108年6月20日
15	透顱磁刺激術rTMS	5,000元/次	1. 每次收費5000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 由本院心智科學訓練中心主治醫師，利用Magstim Rapid2(高速磁波刺激器)，給予透顱磁刺激，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：108年5月23日
16	身心壓力治療 (每40分鐘) Stress psychotherapy (per 40 min)	1,600元/40分	1. 每次40分鐘收費1600元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 複診諮詢由本院精神科專科醫師或臨床心理師與初診民眾討論擬定個別化治療方案，於獨立空間進行一對一深入晤談，協助民眾持續探索主要困擾議題，針對問題解決及情緒調控等因應策略進行專業討論與建議。	核定日期：108年5月24日
17	身心功能分析與衡鑑 (每40分鐘) Psychophysiological function analysis and assessment (per 40 min)	2,060元/40分	1. 每次40分鐘收費2060元。 2. 包含技術費、材料費。 3. 初診衡鑑由本院精神科專科醫師或臨床心理師運用健康心理學的身心壓力模式，藉由回饋儀器，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，給予個別化的放鬆訓練建議。	核定日期：108年5月24日
18	身心調節訓練 (每30分鐘) Psychophysiological regulatory training (per 30 min)	1,840元/30分	1. 每次30分鐘收費1840元。 2. 包含技術費、材料費。 3. 複診訓練由本院精神科專科醫師或臨床心理師與初診民眾討論擬定個別化訓練方案，藉由回饋儀器，提供民眾學習放鬆、專注等心理學技巧，透過視、聽覺的回饋，學習掌握及強化自主神經回饋，進一步提升身心健康功能。	核定日期：108年5月24日

19	司法精神鑑定Forensic Psychiay	22,000/次	1. 每次收費22,000元。 2. 包含技術及材料費。 3. 本部接受法院委託進行之司法精神鑑定與監護宣告，輔助宣告鑑定，皆由精神科專科醫師執行，包括診斷性會談，神經心理功能檢查，並依案件需要會同臨床心理師協助心理衛鑑，由鑑定醫師綜合各項資料，完成報告後由醫院函覆法院。	核定日期：107年3月27日
病理科				
1	吉特曼症候群基因篩檢	4,000元/次	1. 每次收費4000元。 2. 檢測費用包含檢驗技術費、材料費、醫師判讀與解說費。 3. 「吉特曼症候群」是因腎小管基因突變，導致位於遠曲小管的鈉鉀共同調節器功能失常，體內不斷排出鉀離子，造成低血鉀症狀，使肌肉痠痛、無力、心律不整，嚴重者可能會死亡。本檢驗主要針對SLC12A3基因之16個國人好發的突變位點，設計不同的引子和探針，可快速正確地檢測出突變情形。	核定日期：108年11月26日
2	次世代定序疾病基因突變檢測(Cancer gene mutation monitor by NGS)	30,000/次	1. 利用次世代定序技術分析基因突變。 2. 針對血液中游離DNA進行癌症相關疾病基因突變之監控。 3. 包含技術費及材料費。	核定日期：107年5月31日
3	1p19q螢光原位雜交檢驗 1p19q Fluorescence in situ hybridization test	14,680元/次	1. 每一個檢體收費14,680元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 針對病理組織檢體中1號染色體(1p)和19號染色體長臂(19q)的缺失來進行檢測，主要用於腦瘤之分類診斷及預後評估的依據。	核定日期：107年3月28日
4	EWS螢光原位雜交檢驗 EWS Fluorescence in situ hybridization test	7,500元/次	1. 每一個檢體收費7,500元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 針對病理組織檢體中EWSR1基因加以檢測，以螢光原位雜交方式進行染色體易位診斷(translocation)，主要用於尤文氏肉瘤(Ewing sarcoma)與其他軟組織腫瘤之診斷。	核定日期：107年3月28日
5	BRAF Mutation TestBRAF 基因檢測	4,000/次	1. 每一個檢體收費4,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 針對病理組織檢體中Braf基因突變加以檢測，以PCR方式進行V600位點點突變診斷(point mutation)，對於帶有此突變的不同癌症病患，能提供相對應之標靶治療選擇與預後評估之參考。	核定日期：107年3月28日
眼科				
1	微創青光眼XEN45微軟管引流手術 XEN45 microinvasive glaucoma surgery	18,000元/次	1. 每次收費18,000元。 2. 係針對無法以眼藥水或雷射治療有效控制眼壓之青光眼患者所進行之微創手術，在不需要將結膜切開，不需剖開鞏膜下，植入XEN45微軟管，根據流體學原理設計減少術後發生併發症的機率，並大幅降低病人手術中和手術後的不適感，術後復原較快速。 3. 為手術之費用，含基本手術耗材，不含其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診費。	核定日期：111年7月11日
2	強脈衝光乾眼治療(IntensePulsedLight)	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：術前綜合乾眼診斷->上+下眼瞼板腺術前清潔->強脈衝光治療->上+下眼瞼板腺擠壓及術後清潔。 3. 用途：強脈衝光為乾眼症病患新式療法，針對瞼板腺功能障礙及眼周瘡瘍病患做改善處理。可適用於各類型乾眼症病患，消除眼周皮膚蟬蟲、加熱瞼板腺以改善淚膜分佈、促進淚液分泌等。 4. 適應症：乾眼症。 5. 適用對象：瞼板腺障礙、淚液分泌不足等乾眼症病患。	核定日期：109年3月30日

3	Zepto引導視軸中心定位前囊 切口術(Zepto-Guide Visual Axis Centration Capsulotomy)	23,500元/次	1.費用：每次收費23,500元，含技術費、材料費及手柄套件特材。 2.服務內容：執行中心定位前囊切口技術。 3.用途：此技術取代傳統手動白內障前囊切口術，較安全且有效率。可輔助醫師用於白內障手術之精確視軸中心定位前囊切口術。 4.適應症：白內障。 5.適用對象：困難白內障病患。	核定日期：109年2月20日
4	微脈衝雷射光凝治療系統Cyclo G6 Glaucoma Laser System	20,000/次	1. 每次收費20,000 2. 包含技術費及材料費 3.使用於青光眼藥物治療效果不佳、手術治療風險高、手術成功率低或是病人身體狀況或眼部情況不適合接受手術者。 4. 雷射探頭為消耗品。 5. 此為單眼單次之手術費用。	核定日期：108年3月25日
5	脂質層缺乏性蒸發乾眼診斷及驗板腺測量(LipiView II Ocular Surface Interferometer)	1,400元/每次(雙眼)	1.每次收費1400元。 2.包含技術費及材料費。 3.偵測眼表面淚液脂層厚度，驗板腺結構及分部、萎縮程度，以及眨眼完全程度等。	核定日期：107年9月6日
6	驗板腺功能障礙熱度脈動治療術(每眼)(LipiFlow Meibomian Gland Dysfunction Treatment)	22,000/每眼	1.每眼每次22,000元。 2.包含技術費及材料費。 3.臨床統計發現，8成以上的乾眼症患者，都有驗板腺功能障礙問題。有此適應症之患者且藥物治療效果不佳者，若無禁忌症，可考慮接受驗板腺功能障礙熱度脈動治療術，達到有效疏通驗板腺是治療乾眼症的關鍵，並能讓症狀舒緩、防止疾病持續惡化及減少對眼藥水的依賴。該治療需自費，以眼部局部麻醉的方式，在治療室接受治療。	核定日期：107年3月28日
7	Retinal Thickness Analysis 視網膜層厚度分析	1,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
8	Macular Thickness Analysis 黃斑部厚度分析	2,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
9	ECP 經內視鏡睫狀體燒灼術	10,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
10	OPT for Retina 光學干涉視網膜掃描	1,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
11	OPT for Cornea 光學干涉角膜掃描	1,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
12	HRT for Cornea 角膜共焦雷射斷層掃描	1,400元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
13	OPT for Glaucoma 光學干涉視神經掃描	1,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
14	HRT for Retina 視網膜共焦雷射斷層掃描	1,200元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
15	HRT for Glaucoma 視神經共焦雷射斷層掃描	1,200元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
16	THERAPETIC CONTACT LENS 治療性隱形眼鏡(單眼)	600元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
17	CONTRAST SENSITIVITY TEST-T對比敏感度檢查	2,500元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
18	Lasik(unilateral)-CIV準分子雷射層狀角膜塑形術(單眼)	32,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
19	PRK(unilateral)-CIV雷射屈光角膜切削術(單眼)	26,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
20	PRK(bilateral)-CIV雷射屈光角膜切削術(雙眼)	50,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年11月23日
放射診斷部				
1	磁振正子掃描(MR/PET- single part)	76,500元/次	1、每次收費76,500元。 2、為檢查檢驗之費用，係已知單一部位腫瘤之磁振正子檢查，同時執行MRI和PET造影，含顯影劑、FDG藥物、基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：109年1月13日
2	全身磁振正子掃描(MR/PET- Multiple parts)	91,800元/次	1、每次收費91,800元。 2、為檢查檢驗之費用，係自費健檢全身型或已知兩部位(含)以上腫瘤之磁振正子檢查，同時執行MRI和PET造影，含顯影劑、FDG藥物、基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	核定日期：109年1月13日

3	簡易三維重建醫學影像(單部位) 3D image recons	3500元/部位/次	1. 每次每部位收費3,500元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 將常規醫學檢查所得平面二維影 像重組為三維立體影像，需醫師及 醫療技術師操作。 4. 不含常規醫學檢查之費用	核定日期：108年9月3日
4	Ischemia heart disease screen-CY 磁共振造影缺血性心臟病篩檢	24000元/次	含技術費材料費	核定日期：106年10月26日
5	HEAD & NECK MRA SCREENING-CY 磁共振造影頭頸部血管篩檢-打藥	24000元/次	含技術費材料費	核定日期：106年10月26日
6	CTA of coronary-CY電腦斷層冠狀動脈檢查	18000元/次	含技術費材料費	核定日期：106年10月26日
7	Needle localication mammograp 乳房定位攝影	5000元/次	含技術費材料費	核定日期：106年10月26日
8	ECG-GATED CARDIAC CT SCAN全心臟電腦斷層檢查	24000元/次	含技術費材料費	核定日期：106年10月26日
復健部				
1	骨骼肌肉高功率雷射治療 (Nd-YAG High Intensity Laser Treatment)	1000焦耳為1人次單位，收費3,000元	1. 1000焦耳為1人次單位，收費3000元，含技術費及材料費。 2. 作用:透過骨骼肌肉高功率雷射治療達到無痛快速緩解肌肉關節疼痛及僵硬，並促進局部血液循環及肌肉組織鬆弛，促進修復。	核定日期：110年11月22日
2	Tapping therapy(moderate)貼紮療法	400元/次	內含技術費，衛材費另計	核定日期：106年10月26日
3	ILIB HE-NE LASER低能量血管雷射光子復健治療	3500元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年10月26日
牙科				
1	膠原蛋白齒脊骨保留手術(中) Collagen allograft surgery(M-size)	5,000元/次	含技術費及材料費	核定日期：106年9月26日
腎臟科				
1	血漿吸附濾過術 (CPFA)	10,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
胸腔內科				
1	吐氣一氧化氮檢測Exhaled Nitric Oxide	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 含技術費及材料費，為檢查檢驗之費用，係非侵入之吐氣一氧化氮濃度測試，不含濾嘴及回診醫師解說報告等。	核定日期：108年11月04日
2	Diabetic foot 糖尿病足高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
3	Skin ulcer 皮膚潰瘍高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
4	Skin graft or flap rotation 植皮術或皮瓣轉移術高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
5	Sudden deafness 突發性耳聾高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
6	Acute retinal a occlusion 急性視網膜動脈阻塞高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
7	Cerebral vascular accident 腦血管病變高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
8	Chronic vessel insufficiency 慢性皮下血管功能不足高壓氧治療	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
9	Pressure test, 110 feet 潛水人員壓力測試	1,500元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
10	1xygen tolerance test 耐氧測試	1,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
11	HBO TcPD2 monitor 高壓氧經皮氧分壓檢查	1,340元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
麻醉科				

1	持續疼痛指數監控暨處置術 (Continuous Pain Score Monitor and Management)	5,800元/次	1. 以次收費。 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、侵入性高手數類型，提供更適當的的術中、術後止痛計畫，含使用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：110年11月9日
2	旋轉血栓彈力分析：內路徑檢測 (Rotational thromboelastometry (ROTEM) : In-temS test)	4,500元/次	1. 以次計價。 2. 使用ROTEM進行凝血內路徑檢測與肝素酶檢測共同判讀用來評估肝素的影響及血塊凝結穩固的程度，可提供給予肝素拮抗劑protamine及血漿血品治療的輸血策略，有效減少輸血需求，降低醫療照護成本及併發症發生率。費用包含抽血針具、檢測藥材、檢測耗材與技術費共計4,500元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：110年9月8日
3	旋轉血栓彈力分析：外路徑檢測 (Rotational thromboelastometry (ROTEM) : Ex-temS test)	3,500元/次	1. 以次計價。 2. 使用ROTEM進行凝血外路徑檢測與纖維蛋白原檢測共同判讀用來評估血塊凝結及穩固的程度，可提供給予冷凍沉澱血品及血小板濃縮血品治療的精準輸血策略，有效減少輸血需求，降低醫療照護成本及併發症發生率。費用包含抽血針具、檢測藥材、檢測耗材與技術費共計3,500元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：110年9月8日
4	旋轉血栓彈力分析：肝素酶檢測 (Rotational thromboelastometry (ROTEM) : HeptemS test)	5,600元/次	1. 以次計價。 2. 使用ROTEM進行肝素酶檢測與凝血內路徑檢測共同判讀用來評估肝素的影響及血塊凝結穩固的程度，可提供給予肝素拮抗劑protamine及血漿血品治療的輸血策略，有效減少輸血需求，降低醫療照護成本及併發症發生率。費用包含抽血針具、檢測藥材、檢測耗材與技術費共計5,600元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：110年9月8日
5	旋轉血栓彈力分析：纖維蛋白原檢測 (Rotational thromboelastometry (ROTEM) : FibttemS test)	4,700元/次	1. 以次計價。 2. 使用ROTEM進行纖維蛋白原檢測與凝血外路徑檢測共同判讀用來評估血塊凝結及穩固的程度，可提供給予冷凍沉澱血品及血小板濃縮血品治療的精準輸血策略，有效減少輸血需求，降低醫療照護成本及併發症發生率。費用包含抽血針具、檢測藥材、檢測耗材與技術費共計4,700元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：110年9月8日
6	多重模式PCA雙日術後止痛(Multi-modal analgesia package-2 days)	14,000元/2日	1. 每次收費14,000元/2日。 2. 針對術後的疼痛，使用多模式止痛模組，結合自控式止痛裝置、克多炎以及納疼痛。同時照顧患者術後短、中、長期止痛，以達到全圖術期止痛，同時降低以單種藥物控制疼痛可能導致的藥物副作用及併發症。費用包含微電腦注射幫浦、藥劑、輸液耗材與技術費共計14,000元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：109年11月19日
7	Enrac therapy -PMC 遠端療法費 疼痛中心專用	1,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
8	LOW LEVEL LASER THERAPY -PMC 低能量雷射治療術費 疼痛中心專用	800元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
9	Intramuscular stimulation -PMC 肌肉內電刺激疼痛中心專用	600元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
10	PATIENT CONTROLLED ANALGESIA, PCA-2DAY 靜脈自控式術後止痛IVPCA-2天	6,500元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
11	PATIENT CONTROLLED EPIDURAL ANALGESIA, PCA-3DAY 硬脊髓膜外自控式術後止痛PCEA-3天	8,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
12	1-day pain control 單日延長術後止痛費	1,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日

13	Interlaminar epidural inj 經椎弓硬脊膜外注射費	4,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
14	Transforaminal epidural inj 經神經孔硬脊膜外注射費	5,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
15	SI joint injection 薦腸關節注射費	4,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
16	Median Branch Block 脊椎正中神經分枝注射術費	3,500元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
17	ULTRASOUND GUIDED DIAGNOSTIC & THERAPEUTIC BLOCK-1 超音波引導治療阻斷(單一部位)	1,800元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
18	ULTRASOUND GUIDED DIAGNOSTIC & THERAPEUTIC BLOCK-2 超音波引導治療阻斷(雙部位)	2,400元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
19	ULTRASOUND GUIDED DIAGNOSTIC&THERAPEUTIC BLOCK-3 超音波引導治療阻斷(多處部位)	3,000元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
20	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC&THERAPEUTIC BLOCK-1 放射影像引導治療阻斷(單一部位)	3,600元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
21	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC&THERAPEUTIC BLOCK-2 放射影像引導治療阻斷(雙部位)	4,100元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
22	FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC&THERAPEUTIC BLOCK-3 放射影像引導治療阻斷(多處部位)	5,300元/次	包含技術費及材料費	核定日期：106年8月22日
泌尿科				
1	海福刀攝護腺癌微創標靶治療(HIFU for prostate cancer)	28,000元/次	1.每次收費28,000元。 2.服務內容：海福刀攝護腺癌微創標靶治療，係利用經由直腸之探頭傳送高能量超音波，聚焦集中在攝護腺組織上，產生攝氏80-100度組織高溫，而產生凝集性組織變化，以達到治療癌病變之效果。 3.用途：應用於局部性未轉移攝護腺癌之根本性治療。 4.適應症：(1) 局部性未轉移攝護腺癌，除了攝護腺根除手術或放射線治療之外的選項。(2) 先前接受過其他治療方式又有局部復發之病患的補救性治療。 5.適用對象：符合以上適應症之病患。 6.費用包含手套等一般手術耗材，不包含高聚焦超音波治療系統耗材組。	核定日期：110年7月9日
2	鈦雷射攝護腺剷除術(Holmium Laser enucleation of the prostate)	35,000元/次	1.每次收費35,000元。 2.利用雷射方式將攝護腺肥大的部位予以剷除，改善因攝護腺肥大所導致的問題。 3.適用於有攝護腺肥大，經藥物治療改善有限之手術選擇之一。 4.費用包含手術費；不含特殊材料費。	核定日期：110年7月9日
3	逆行性內視鏡腎臟內手術(Retrograde intrarenal suregery)	36,000元/次	1.每次收費36000元。 2.包含技術費及材料費。 3.用於腎結石、輸尿管結石，術中可能會造成石頭逆行性進入腎臟、懷疑腎盂、腎盞有腫瘤時所進行的手術。	核定日期：107年11月13日
4	包皮環切術 Circumcision	6,000元/次	1.每次收費6000元。 2.為手術技術費及材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期：107年9月6日

5	性功能震波治療(Genitourinary Tract Low-intensity Extracorporeal Shockwave Therapy)	6,000元/次	1. 每次收費6000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 用於治療血管性勃起功能障礙、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5月31日
6	Percutan. ENDO. LUMBAR DISECTOMY(T經皮內視鏡腰椎椎間盤切除術)	40,000/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
7	Gomco's neonatal circumcision 新生兒包皮環切術	4590/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
8	Microscopic vasovasostomy unit(T顯微鏡輸精管吻合術(單側))	20,000/單側	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
9	Microscopic vasovasostomy bil 顯微鏡輸精管吻合術(雙側))	40,000/雙側	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
10	Vasectomy 輸精管切除(結紮手術)	6,000/雙側	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
11	Deep dorsal vein ligation陰莖深背靜脈結紮	15,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
12	Deep dorsal a-v anastomosis陰莖深背動脈吻合術	30,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
13	Testicular prosthesis睪丸彌補術	10,000/單側	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
14	Penile prosthesis (one part)人工陰莖植入	30,000/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
15	Penile prosthesis (two part)人工陰莖植入	40,000/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
16	Penile prosthesis (three part)人工陰莖植入	50,000/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
17	Penile curvature (plication)陰莖彎曲術校正	15,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
18	Penile curvature (dermografit)陰莖彎曲術校正	30,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
19	Circumcision 包皮環切術	5,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
20	Green-LIGHT-T綠光攝護腺汽化術	40,000/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
21	Pelvic floor muscle exercise骨盆底肌肉運動	250/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
22	Self catheterization training自我導尿訓練	800/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
23	ALPP test漏尿測試	540/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
24	THULIUM LASER VAPORIZATION OF PROSTATE-T鈹雷射攝護腺切除汽化使用費	45,125/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
25	BIOLITEC DIODE LASER VAPORIZATION OF PROSTATE-T極光雷射攝護腺切除汽化使用費	22,500/次	含技術費及材料費，特材費另計。	核定日期：106年5月16日
26	D. I. C. C. 動力注入陰莖海綿體壓力及攝影檢查	4,000/次	含技術費及材料費，內含特材費	核定日期：106年5月16日
27	Rigiscan陰莖膨脹測驗+P. I. P. E	3,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年5月16日
核子醫學科				
1	腸胃道蛋白質流失檢測 Protein losing enteropathy	7,600元/次	1. 每次收費7600元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為檢查之費用，係腸胃道流失蛋白質檢查，含檢查藥品、耗材、檢查使用儀器、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。	核定日期：108年5月23日
2	鈇-90膠狀懸浮液治療 Yttrium-90 colloid suspension (YMM-1)	45,000元/次	1. 每次治療收費45,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 對血友病關節病變(關節滑液未肥大、出血性滑囊炎)之治療極佳。	核定日期：107年07月26日
3	人類副睪蛋白質4免疫分析(Human epididymis protein 4)	1,000元/次	1. 每次自費收費1,000元 2. 包含技術費及材料費 3. 監測卵巢上皮細胞癌患者的復發或疾病進展	核定日期：107年07月26日
4	CA 72-4腫瘤標記抗原免疫分析(CA 72-4)	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 包含技術費及材料費 3. 分析用於治療期或緩解期胃癌的追蹤。	核定日期：107年05月31日

5	神經元特异性烯醇酶(Neuron Specific Enolase:NSE)免疫分析	1,000元/次	1. 每次收費1,000元。 2. 包含技術費及材料費 3. 分析NSE的濃度可作為原始小球性癌此類腫瘤評估判別, 及WILMS(威耳姆氏)腫瘤與神經母細胞瘤間的區分診斷。	核定日期：107年05月31日
6	嗜鉻粒蛋白A (human chromogranin A)免疫分析	1,800元/次	1. 每次自費收費1,800元 2. 包含技術費及材料費 3. 此檢查為用於監測親鉻細胞瘤(Pheochromocytoma)、神經母細胞瘤(Neuroblastoma)、小細胞肺癌(Small-cell lung cancer)及腸胃道輕癌(Carcinoid tumors)。	核定日期：107年05月31日
7	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	78,000/次	1. 每一次造影收費78000元。 2. 包含技術費(造影、判讀、解釋衛教等)及材料費(藥劑、儀器、人事等)。 3. 由臨床醫師評估，如病人臨床上懷疑有阿茲海默症時，開單轉介至三總正子中心執行檢查，由核醫科醫師判讀並繕打報告，再由臨床轉介醫師向受解病人或家屬說明。計價方式以自費方式收取。	核定日期：107年05月22日
8	Handling of radioactive iodide 輻射處理費	4,500/次	技術及材料	核定日期：106年03月14日
9	Down's syndrome screening 單批需加NUC003C材料唐氏症篩檢檢驗	1,000/次	包含技術、材料及計算軟體	核定日期：106年03月14日
10	YTTRIUM-90 MICROSPHERES PRE-TREATMENT TC-99M MAA SCAN&HEPATO-PULMONARY SHUNTS EVALUATION 鉍-90微球體治療前肝肺分流評估與腫瘤正常組織比	23,000/次	技術及材料及特材	核定日期：106年03月14日
11	YTTRIUM-90 MICROSPHERES RADIOPHARMACEUTICAL PREPARATION&BREMSSTRAHLUNG SCAN 鉍-90微球體量調配及制動輻射掃描	12,000/次	技術及材料及特材	核定日期：106年03月14日
12	ACHR-AB 單批需加NUC006C材料乙醯膽鹼抗體	1,200/次	含技術、材料	核定日期：106年03月14日
13	CYFRA21-1 腫瘤標記21-1	400/次	包含技術、材料	核定日期：106年03月14日
14	HBsAG QUANTITATIVE TEST B型肝炎表面抗原定量檢查	550/次	包含技術、材料	核定日期：106年03月14日
放射腫瘤科				
1	深層電磁波加熱治療(Deep radiofrequency Hyperthermia)	15,000元/次	1. 每次收費15000元，含技術費及材料費。 2. 可用於輔助癌症病人之最新治療法。 3. 能針對腫瘤的部分加熱，讓溫度與電流刚好在腫瘤之細胞膜上，使電流通過細胞膜，並在細胞膜上形成相當大的刺激形成壓力後，讓細胞能夠自己死亡，進而達到抗癌療效。	核定日期：109年7月16日
2	呼吸強制調控放射治療 Respiratory Gated Radiotherapy	2,500/次	1. 每次收費2500元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 強制病人吸飽氣閉住呼吸後才執行放射線治療，肺張開後可增加胸壁與心臟之間的距離增加，可使心臟的放射線劑量明顯降低。 4. 閉住呼吸使得腫瘤較不易移動，加強治療精準度，減少病人副作用，但因為病患吸飽氣的程度不一，因此病患需於訓練一段時間後才可執行精準治療，治療時間長。)	核定日期：108年3月25日
3	放射治療病患定位技術 Surface guided RT	6,000元/次	1. 每次收費6000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 使用雷射對病人體廓進行掃描，可用於隨呼吸移動之治療標的，加強治療精準度，減少病人副作用。	核定日期：108年3月25日

4	Image-guided radiotherapy CT verification放射治療影像導引電腦斷層驗證	2,800/次	1. 包含技術及材料費 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擷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。	核定日期：107年3月27日
5	Lab irradiation-cs137 實驗品放射線照射 Cs 137	750/次	包含技術、材料	核定日期：106年03月14日
6	Lab irradiation-11nac 實驗品放射線照射	1,500/次	包含技術、材料	核定日期：106年03月14日
7	Image-guided radiotherapy verification 放射治療影像導引驗證	1,500/次	包含技術、材料	核定日期：106年03月14日
小兒科				
1	新生兒裴馨氏肌肉失養症篩檢(Duchenne Muscular Dystrophy(DMD))	350元/次	1. 每次收費350元。 2. 為檢驗檢查之費用，新生兒先天性代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年8月25日
2	新生兒篩檢費 Newborn Screen(21)	800元/次	為衛福部國健署新生兒先天代謝異常疾病篩檢指定項目(共21項)，每次收費800元。(包含：病理中心檢查費、技術費及材料費用)	核定日期：109年9月10日
3	五合一溶小體儲積症篩檢 LSD(5 in 1)	950元/次	為新生兒先天代謝異常篩檢自費項目，可檢測：龐貝氏症、法布瑞氏症、高雪氏症與黏多糖症第I型與第II型)。每次收費950元。(包含：病理中心檢查費、技術費及材料費用)	核定日期：109年9月10日
4	脊髓型肌肉萎縮症篩檢(SMA)	500元/次	為新生兒先天代謝異常篩檢自費項目，可檢測脊髓肌肉萎縮症(SMA)。每次收費500元。(包含：病理中心檢查費、技術費及材料費用)	核定日期：109年9月10日
5	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. 每次收費40,000元。 2. 為手術之費用，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，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：109年9月10日
6	性功能震波治療(Genitourinary Tract Low-intensity Extracorporeal Shockwave Therapy)	8,000元/次	1. 每次收費8,000元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 用於治療血管性勃起功能障礙、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：109年9月10日
7	神經阻斷一日止痛術(peripheral nerve block)	4,000元/日	1. 以天計價。 2. 超音波導引下，進行神經阻斷術，以達到術後降低疼痛，提高麻醉品質。費用包含超音波導引、藥劑、注射針具、消毒耗材與技術費共計4,000元，不含麻醉費、手術費、住院、回診等費用。	核定日期：109年9月10日
8	Transport doctorfee轉診醫師費	1,500元/次	外接病患隨車醫師費用	核定日期：106年02月16日
9	Transport treatment fee轉診治療處置費	500元/次	外接病患隨車費用	核定日期：106年02月16日
10	Transport incubator轉診保溫箱費用	800元/次	外接病患隨車費用	核定日期：106年02月16日
11	Transport nurse fee轉診護士費	2,080元/次	外接病患隨車護理師費用	核定日期：106年02月16日
12	Infant formula fee調奶費 (每日>4次)	220元/日		核定日期：106年02月16日

13	ABR-T聽力檢查 (自動聽性腦幹反應檢查)	1,000元/次	含技術、耗材，為新生兒聽力篩檢自費品項(父母均非本國籍或其他特殊需求)	核定日期：106年02月16日
14	SEVERE COMBINED IMMUNODEFICIENCY SCREEN 嚴重複合型免疫缺乏症篩檢	400元/次	病理中心檢查費，包含技術費及耗材費用	核定日期：106年02月16日
15	Neonatal screening 新生兒篩檢費	750元/次	病理中心檢查費，包含技術費及耗材費用	核定日期：106年02月16日
16	Recheck Neonatal Screen Data 新生兒篩檢費(複檢)	200元/次	技術費及耗材費用	核定日期：106年02月16日
17	Screening fee-LSD(4 in 1) 四合一溶小體儲積症篩檢 (原名稱為Screening fee-Pompes and Fabrys龐貝氏症及法布瑞氏症自費篩檢)	720元/次	病理中心檢查費，包含耗材費用	核定日期：106年02月16日
18	100 ITEMS COMMON SPECIFIC ALLERGENS EXAMINATION100項常見特異性過敏原檢驗	10,000/次	包含材料費及技術費	核定日期：106年02月16日
19	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統 AmCAD-UT Detection	2,380		核定日期：106年02月16日
檢驗科				
1	安蔭基因 (Mpa DNA Methylation test)	15,000	1. 每次收費15,000元。 2. 為檢驗檢查之費用，係測量檢體中子宮內膜癌相關基因甲基化程度，可提供醫師作為是否執行侵入性內膜組織採檢的參考，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. 此檢驗為自費篩檢性質，無適應症限制，能夠接受子宮頸抹片檢查之婦女都為適用對象。	核定日期：111年1月27日
2	1,25-二羥化維生素D檢測 (1,25(OH) ₂ Vitamin D)	2,400元/次	1. 每次收費2,400元。 1. 每次收費2,400元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 化學冷光免疫法。 4. 維生素D是一種脂溶性的類固醇激素先驅物，它主要是在皮膚內合成(經由陽光照射)，或經由食物來源而提供(主要是蛋黃、魚油和植物)。維生素D本身不具生物活性，它必須在肝臟和腎臟進行連續兩次羥基化反應後才會變為具有生物活性的1,25-二羥化維生素D，測量其濃度可作為重度心臟衰竭風險評估及慢性腎臟病功能評估。	核定日期：108年9月9日
3	克雷伯氏肺炎桿菌K1/K2血清分型快篩	1,200元/次	1. 每一人次收費1,200元。 2. 包含材料費及技術費。 3. 針對敗血症患者，可以及早偵測出是否為毒性較高的克雷伯氏肺炎桿菌K1/K2，提供臨床醫師用藥參考。	核定日期：107年07月26日
4	肺癌追蹤mRNA訊息基因檢測 NeoPlaMarker assay for Lung Cancer (MPM-LC)	9,000元	含技術費及材料費	核定日期：106年07月18日
5	無創肝纖維化震波檢測	1,500元	含技術費及材料費	核定日期：106年07月18日
6	Legionella urinary antigen 退伍軍人症血清型1尿液抗原檢驗	700/次	含技術、材料	核定日期：106年01月17日
7	CONTINUOUS GLUCOSE MONITORING SYSTEM 連續性血糖監測檢查系統	4,900/次	含技術費及材料費	核定日期：106年01月17日
8	FREE TESTOSTERONE(Calc) 游離態睾酮激素	1,000/次	含技術費及材料費	核定日期：106年01月17日
9	Group B streptococcus Bacterial culture LABGYN 乙型鏈球菌細菌培養	950/次	包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日

10	HBV DNA genotyping test B型肝炎病毒基因型試驗	2,500/次	1. 自費收費2500元/次 2. B型肝炎病毒基因型對於治療藥物之選擇 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
11	CMV drug resistance analysis CMV抗藥性分析試驗	4,000/次	1. 自費收費4000元/次 2. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
12	HIGH-RISK HPV DNA DETECTION 高危險人類乳突病毒DNA檢測	1,200/次	1. 自費收費1200元/次 2. 高危險人類乳突病毒DNA檢測 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
13	Helicobacter pylori Antigen Test 胃幽門桿菌抗原檢測	800/次	技術費及材料費	核定日期：106年01月17日
14	Anti-A, Anti-B Titer (IgG)抗A/抗B(IgG)滴度測定	940/次	技術費及材料費	核定日期：106年01月17日
15	Pneumococcus Urinary Antigen 肺炎鏈球菌尿液抗原檢驗	800/次	含技術、材料	核定日期：106年01月17日
16	增生療法 Prolotherapy	280元/點		核定日期：106年01月17日
17	HPV DNA GENOTYPING TEST 人類乳突病毒病毒型檢測	1,500/次	1. 自費收費1500元/次 2. 人類乳突病毒病毒型檢測 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
18	Individual STR-DNA Genotyping 個人STR基因型別分析	6000/次	1. 自費收費6000元/次 2. 個人STR基因型建檔 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
19	Parentage Analysis 親子關係比對	2,000/次	1. 自費收費2000元/次 2. 親子關係比對 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
20	HBV YMDD Motif Test B型肝炎病毒YMDD突變分析試驗	2,500/次	1. 自費收費2500元/次 2. B型肝炎病毒YMDD突變分析試驗，適用於檢測是否對於 Lamivudine具有抗藥性 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
21	α -thalassemia common deletion test 甲型地中海型貧血_東南亞型核酸分析	1,500/次	1. 自費收費1500元/次 2. 針對國人最常見的東南亞型地中海貧血核酸分析 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
22	k-ras gene mutation detection test K-ras基因突變偵測試驗	4,000/次	1. 自費收費4000元/次 2. 針對大腸直腸癌病人是否可以進行標靶治療進行kras基因分析	核定日期：106年01月17日
23	EGFR exon 18-21 mutation test EGFR exon 18-21突變試驗	10,000/次	1. 自費收費10000元/次 2. EGFR基因突變之肺癌患者較適於使用Gefitinib抗癌藥物 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
24	TB INDUCED INF-R RELEASE ASSAY(2 TUBES) 結核菌抗原刺激丙型干擾素釋放試驗(二管型)	2,000/次	1. 自費收費2000元/次 2. 檢測是否為潛伏性結核病，對於免疫功能正常者。 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日

25	TB INDUCED INF-R RELEASE ASSAY(3 TUBES) 結核菌抗原刺激丙型肝炎素釋放試驗(三管型)	2,500/次	1. 自費收費2500元/次 2. 檢測是否為潛伏性結核病，對於免疫功能不確定者。 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
26	HPV DNA GENOTYPING TEST 人類乳突病毒病毒型檢測	1,500/次	1. 自費收費1500元/次 2. 人類乳突病毒病毒型檢測 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
27	各種DNA分析 DNA ANALYSIS	850/次	1. 自費收費850元/次。 2. 各種DNA分析 3. 包含技術費與材料費	核定日期：106年01月17日
28	EBER In situ Hybridization test 病毒核糖核酸原位雜交測試	3,000/次	1. EBER ISH 可以用於infectious mononucleosis, Hodgkin and non-Hodgkin lymphoma, post-transplant lymphoproliferative disorder (PTLD), nasopharyngeal carcinoma and gastric carcinoma等類之病患，可以用於診斷與治療，相較於LMP1(免疫組織化學染色)，具有高度專一性與特異性，且為診斷latent EBV infection 的標準方法。 2. 含技術費及材料費	核定日期：106年01月17日
29	ALK螢光原位雜交檢驗 ALK Fluorescence in situ hybridization test	22,000		核定日期：106年01月17日
放射科				
1	鐳-223治療Radium 223 treatment	27,477元/次	1. 每次收費27,477元。 2. 包含技術費及材料費。 3. 為治療處置之費用，係放射性同位素靜脈給藥，含血液檢查數值判讀、耗材、病人狀況評估、SPECT造影及醫師解說，不含回診醫師療效評估及鐳-223藥品費用等。	核定日期：108年8月2日
2	艾克生微型低能量射源乳癌術中放射治療	235,000	西醫放射檢查	核定日期：104年9月9日
3	靜脈注射放射性鐳-223治療 Xofigo solution for injection	237,480	西醫處置	核定日期：105年6月6日
4	影像導引斷層對位技術-長療程TOMO I G V T-LONG COURSE	200,000	西醫放射檢查	核定日期：105年3月2日
5	影像導引斷層對位技術-中療程 TOMO I G V T-MEDIUM COURSE	120,000	西醫放射檢查	核定日期：105年3月2日
6	影像導引斷層對位技術-短療程 TOMO I G V T-SHORT COURSE	50,000	西醫放射檢查	核定日期：105年3月2日
婦產科				
1	非值班時間醫師出勤費(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。	
2	非值班時間醫師出勤費(平日23:00-07:00、週六、週日、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。	
3	胚胎培養之縮時攝影 Time-lapse embryo culture	9,800	1. 每次收費9,800元。 2. 為治療處置之費用，適用對象為進行人工生殖病患，係將胚胎放入縮時攝影培養箱，累計培養6 天並直接於培養箱附屬電腦觀察胚胎狀況，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或冷凍，含縮時攝影與培養所需耗材，不含提供影像檔案。	核定日期：111年1月27日
4	取卵：經陰道超音波取卵術(SONOGUIDED OOCYTE RECOVERY)	22,000元/次	為手術之費用，取卵針費用另計，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。此取卵手術屬於濾泡數量多，欲取得預定卵子數量較困難，花費時間大於10分鐘。	核定日期：110年9月7日
5	X染色體脆折症檢測 Genetic test of Fragile X Syndrome	3,350元/次	1. 每次收費3,350元。 2. 含技術費及材料費，為檢查檢驗之費用，係X染色體基因檢測技術，含採檢材料、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。	核定日期：108年11月4日

6	脊髓性肌肉萎縮症帶因檢測 Spinal Muscular Atrophy (SMA)carrier detection	2,500元/次	1. 每次收費2,500元。 2. 含技術費及材料費，為檢查檢驗之費用，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，不含回診醫師解說報告。	核定日期：108年11月4日
7	第二代非侵入性產前胎兒染色體檢測 Non-invasive prenatal screening 2	30,000元/次	1. 每次收費30,000元。 2. 含技術費及材料費，為檢查檢驗之費用，係產前胎兒染色體檢測技術，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。	核定日期：108年11月4日
8	RU486-Consultation RU486諮詢費	1,000/次	合併收3,000元/次，含留觀處置費	核定日期：104年6月2日
9	RU486-Treatment RU486治療費	2,000/次	合併收3,000元/次，含留觀處置費	核定日期：104年6月2日
10	IUD Insertion 子宮內避孕器置放術	500/次	不含IUD，不含麻醉費	核定日期：104年6月2日
11	Remove IUD 子宮內避孕器移除術	160/次	不含IUD，不含麻醉費	核定日期：104年6月2日
12	Tubal Sterilization 輸卵管結紮術	5,000/次	不含麻醉費	核定日期：104年6月2日
13	睪丸顯微取精	20,000/次	單雙側一律20,000/次，含技術費及材料費，不含麻醉費及住院其他費用	核定日期：104年7月14日
14	婦科超音波	1,200/週期	為1,200/週期(約3次)	核定日期：104年6月2日
15	偵測卵泡成長-超音波檢查費- Folliculometry 卵泡成長監測 術	1,200/週期	為1,200/週期(約3次)	核定日期：104年6月2日
16	取卵手術費 Oocyte retrieval	10,000/次		核定日期：104年6月2日
17	取卵麻醉費	6,285/次		核定日期：104年6月2日
18	取卵材料費	5,700/次		核定日期：104年6月2日
19	冷凍精蟲 冷凍費-Sperm freezing 精子冷凍	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
20	冷凍精蟲 保存費	10,000/年	保存管理費用	核定日期：104年6月2日
21	精液檢查費- Advancep semen analysis 進階精 液分析	2,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
22	精液洗滌費- AIH(AID)人工授精	6,500/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
23	體外受精費-IVF+ET 體外受精及胚胎植入	25,000/次，無分類數	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
24	精蟲顯微注射(ICSI)、胚胎培養、囊胚培養- Micromanipulation of Embryo單一精蟲顯微注射	45,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
25	協助胚胎孵化術(AH)	6,000/次，無分類數	無分類數	核定日期：104年6月2日
26	胚胎植入費- Gamete intrafallopian transfer 配子輸卵管內植入	17,500/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
27	冷凍胚胎- Oocyte embryo freezing 卵子胚胎冷 凍	快速、慢速：10,000/每管	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
28	冷凍胚胎保存費/年	10,000/年	保存管理費用	核定日期：104年6月2日
29	胚胎解凍費	8,000 /次	此材料費包含人事、藥衛材及設備成本之 材料	核定日期：104年6月2日
30	諮詢衛教	460/次	醫師及諮詢員團隊;提供生殖醫學相關資訊	核定日期：104年6月2日
31	著床前胚胎切片及分析PREIMPLANTATION EMBRYO BIOPSY AND ANALYSIS	12,000/次		核定日期：104年12月23日
32	Prenatal Genetic Counseling產前遺傳諮詢	300/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
33	4DFetal IMAGE-T立體胎兒超音波影像	2,000/次	為檢查費用，此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
34	First-trimester Down Syndrome Screening 妊娠前期唐氏症篩檢費	1,800/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日

35	Second Trimester QuadrupleTest 第二孕期唐氏症四指標篩檢	2,400/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
36	SMA Screen test 脊髓性肌肉萎縮症基因帶原檢測	2,200/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
37	Prenatal cyt study addnonindicated<34Y產前細胞遺傳學檢測費 不符合健保補助款小於34歲	2,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
38	AF Culture&chromosome study羊水培養與染色體檢查	4,500/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
39	Chorionic villi sampling絨膜絨毛取樣	3,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
40	Villi culture & chromosome study絨毛培養與染色體檢查	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
41	Cordocentesis臍靜脈穿刺術	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
42	Cord blood chromosome study 臍血染色體檢查	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
43	Placenta biopsy胎盤穿刺術	3,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
44	Placenta culture & chromosome ex胎盤培養與染色體檢查	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
45	Peripheral blood chromosome stud周邊血液染色體檢查	3,500/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
46	Bone marrow chromosome study 骨髓染色體檢查	4,000/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
47	GBS CULTURE乙型鏈球菌細菌培養	950/次	含檢驗費共950元	核定日期：104年6月2日
48	FETAL FIBRONECTIN TEST胎兒纖維黏連蛋白檢測	1,800/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
49	Elective C/S選擇性剖腹產	23,000/次	包含材料費及麻醉費，住院費用為健保給付。	核定日期：104年6月2日
50	Echo for OBS, level II產科高層次超音波	3,000/次	包含技術費+材料費	核定日期：105年4月14日
51	Echo for OBS, nonindicated產科超音波（不符合適應症）	1,100/次	包含技術費+材料費	核定日期：104年7月14日
52	Amnioreduction/ Amnioinfusion 羊水引流/灌注技術費	2,000/次		核定日期：104年7月14日
53	Amniocentesis羊膜穿刺術	2,500/次	此收費包含羊膜穿刺技術費+材料費，孕婦接受羊膜穿刺檢查時需另外加上（ AF Culture&chromosome study羊水培養與染色體檢查4,500元 ）之費用	核定日期：104年7月14日
54	非侵入性產前染色體檢驗	18000/次		核定日期：105年11月8日
55	Mirena Insertion蜜蕊那置入費	1,040/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
56	Laparoscopic U.A. Laigation腹腔鏡子宮動脈結紮術	18,816/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
57	Da vinci-assisted surgical staging 達文西機器手臂系統輔助手術使用費	分三等級收費： 簡單：67,471/次 中度：80,000/次 複雜：120,000/次	依臨床疾病及開刀難易度區分為簡單、中度、複雜三等級收費，不以器官部位作區分，以適用本科及全院手術，此收費包含技術費+材料費，特材費外加，麻醉費及住院費用健保給付	核定日期：104年6月2日
58	Hymenoplasty-nonindicated處女膜整形術 不符合適應症	8,000/次	此為病人自行要求處女膜整形術使用，包含技術費及材料費，需外加麻醉費用。	核定日期：104年6月2日
59	Laparoscopic U.A. Laigation 腹腔鏡子宮動脈結紮術	18,816/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
60	Prenatal Genetic Counseling 產前遺傳諮詢	300/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
61	SMA Screen test 脊髓性肌肉萎縮症基因帶原檢測	2,200/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日
62	Tubal Sterilization 輸卵管結紮術	5,000/次	不含麻醉費	核定日期：104年6月2日
63	胚胎植入費- Gamete intrafallopian transfer 配子輸卵管內植入	17,500/次	此收費包含技術費+材料費	核定日期：104年6月2日

心臟科

1	VASOVIEW內視鏡血管摘取術	10,000/次	冠狀動脈手術中摘取大隱靜脈所使用的微創技術，本品項為技術費及材料費，不包含特材費用，麻醉費已包含於開心手術	核定日期:104年6月30日
2	Sclerotic Therapy for v vein-T靜脈曲張硬化治療	1,100/單側	靜脈曲張血管硬化治療，屬美容醫學，針對下肢初期靜脈屈張(蜘蛛斑)治療，收費方式為單側下肢1,100元，包含技術費及材料費及局部麻醉費。	核定日期:104年6月30日
3	Coronary Flow Measurement-1-T連續性血流量測定	12,553/次	冠狀動脈繞道術後，測量繞道血管血流量使用，本品項使用Medistem主機，收費方式每次12,553元，本品項為技術費及材料費，麻醉費已包含於開心手術。	核定日期:104年6月30日
4	Coronary Flow Measurement-2血流量測定	9,993/次	冠狀動脈繞道術後，測量繞道血管血流量使用，本品項使用Transonic主機，收費方式每次9,993元，本品項為技術費及材料費，麻醉費已包含於開心手術。	核定日期:104年6月30日
5	達文西機器手臂系統輔助手術使用費level1-3	67,471/次 80,000/次 120,000/次	名稱修正為達文西機器手臂系統輔助手術使用費level1-3，依臨床疾病及開刀難易度區分為簡單(1-2小時). 中度(2-3小時). 複雜(3小時以上)三等級收費67,471、80,000、120,000，不以器官部位作區分，以適用本科及全院手術，此收費包含技術費+材料費，不含特材費，麻醉費健保給付	核定日期:104年6月30日
6	TELANGIECTASIA LASER TREATMENT-T靜脈曲張血管外鐳射治療	2,500/100發	靜脈曲張血管外鐳射治療，屬美容醫學，針對下肢初期靜脈屈張(蜘蛛斑)治療，收費方式為每100發2,500元，包含技術費及材料費及局部麻醉費。	核定日期:104年6月30日
7	FAR INFRARED PHYSIATRIC UNIT 寬譜遠紅外線治療	150/次	寬譜遠紅外線治療針對周邊血冠阻塞(如下肢周邊血冠阻塞疾病及動靜脈瘻管阻塞)治療，每次收費150元，包含技術費及材料費。每次療程40分鐘。	核定日期:104年6月30日
8	腎動脈神經阻斷術	17,500		核定日期:105年12月08日
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3月19日

2	自體脂肪幹細胞移植治療慢性或滿六週未癒合之困難傷口(chronic ulcers or chronic wounds)	450,000元/依療程方案階段式收費	1. 衛生福利部109年5月4日衛部醫字第1091662672號函核定(自109年5月4日至112年5月3日止)。 2. 說明： (1)本細胞治療一共分為三個階段,視傷口大小,若傷口小於100cm²,每一階段包含 2 次幹細胞治療,共約三階段療程總共6次幹細胞醫療;若傷口大於100 cm²,每一階段包含1次幹細胞治療,共約三階段療程總共 3 次幹細胞醫療。第一階段的治療費用為20萬,第二階段的費用為15萬,第三階段的費用為10萬元,共45萬元。 (2)簽署本細胞治療同意書與說明書後,會先支付第一階段療程首期費用16萬元,開始1-2次的細胞治療,第1或2次治療後達第一階段成效評估,傷口周圍有肉芽組織增生的現象時,即表示達到第一階段的預期效果,會收取第一階段尾款4萬,經醫師評估後以及病人的同意下進入第二階段的治療。 (3)當支付第二階段的首期費用12萬元後,再接續1-2次的細胞治療,第2或4次治療後達第二階段成效評估,傷口周圍有肉芽組織增生以及傷口面積與首次細胞治療前相比,傷口面積縮小> = 15%,即表示達到第二階段的預期效果,會收取第二階段尾款 3 萬,經醫師評估後以及病人的同意下進入第三階段的治療。 (4)當支付第三階段的首期費用8萬元後,再接續1-2次的細胞治療,第 3 或 6 次治療後達第三階段成效評估,傷口周圍有肉芽組織增生以及傷口面積與首次細胞治療前相比,傷口面積縮小> = 30%,即表示達到第三階段的預期效果,會收取第三階段尾款 2 萬,並進入回診觀察期,總共有4次的回診檢查點(最後一次治療後,第1個月,第2個月,第3個月,第6個月與第 12 個月),但不包含經醫師評估後,需增加的回診檢查點,將持續觀察您傷口復原的狀態,長達一年。 (5)退費機制: a. 無法產生符合規格之細胞製品(含檢體量不足)-提供第二次採脂服務。 b. 若病患不願意第二次免費採脂者-扣除治療需求的檢測與醫療評估及行政費用,第一階段的三成,其餘退回。 c. 經醫師評估不適合繼續治療或其他無法預期之因素,如:死亡或併發症-收取病患該階段費用三成,其餘退回 d. 若非經醫師評估不適合,病患自行終止醫療 -收取病患該階段費用七成,其餘退回 3. 適應症如下: 慢性或滿六週未癒合之困難傷口。	核定日期:109年7月16日
3	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. 負壓治療的傷口評估、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、已治療感染傷口、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)及衛教照護重點和簡易狀況排除,不含醫材費用。	核定日期:109年6月30日
4	異體皮膚組織皮膚材料處置費Skin Graft(Allograft)	1,500元/片/6*12平方公分	1. 每片收費1,500元/6*12平方公分。 2. 含技術費及材料費, 3. 大體皮膚是大面積燒傷與困難傷口或大面積皮膚缺損的病人度過初期植皮前皮膚不足的有力武器,每片酌收材料處理費,望能維持皮庫運作。	核定日期:108年11月4日
	BROMIDROSIS 狐臭一傳統	40,000/雙側	1. 包含技術、材料及麻醉費用。 2. 於腋下割四至五公分傷口,將皮膚翻開再切除頂漿腺。術後腋下需緊密包紮一星期,另需休養減少活動約2到3星期,以避免傷口壞死,傷口約2到3星期後癒合。	核定日期:105年10月5日
5	BROMIDROSIS-SHAVER 狐臭一迴旋刀	35,000元/雙側	1. 包含技術、材料及局部麻醉費用。 2. 迴旋刀手術是使用利用先進的微創技術,在兩邊腋下各打開一至二個約2毫米的傷口,把一隻特別設計約1.5毫米粗的迴旋刀透過傷口穿入腋下,再把頂漿腺反覆抽取乾淨。	核定日期:105年10月5日
皮膚科				
1	指(趾)甲矯正術(單次)	6,000元/單趾/次	1. 每指(趾)收費6000元。 2. 單次單指(趾)手術,含單一矯正器耗材,不含回診醫師解說報告。	核定日期:111年7月11日

2	矯正器調整基本費	1,000/次	1. 每次收費1,000元。 2. 使用3TO趾甲矯正治療時，矯正器調整處置費用，每次收費1000元， 不含回診醫師說明費用。	核定日期：111年7月11日
美容醫學				
1	Cosmetic醫學美容治療（處置類）	皮膚科照光（臉部） 493-1, 993	皮膚科照光（臉部）：493/小(<3%)、993/中(3-6%)、1,993/大(>6%)	核定日期：103年11月5日
2	上眼皮整形Upper Blepharoplasty	20,000/單側 35,000/雙側		核定日期：103年11月5日
3	下巴整形術 Genioplasty	21,000/簡單 28,000/中度 35,000/複雜	費用未含植入物	核定日期：103年11月5日
4	下眼皮整形 Lower Blepharoplasty	25,000/雙側(內開) 35,000-40,000/雙側(外開)		核定日期：103年11月5日
5	全臉拉皮 Whole Face Lifting	70,000/簡單（上臉） 85,000/中度（中臉） 100,000/複雜（下臉）		核定日期：103年11月5日
6	耳軟骨移植 Auricular Cartilage Grafting	10,000		核定日期：103年11月5日
7	肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection	1,000/5U（每U 200）		核定日期：103年11月5日
8	肋軟骨移植 Costal Cartilage Grafting	20,000		核定日期：103年11月5日
9	乳房重建-皮瓣 Breast Reconstruction-Flap	100,000/單側 200,000/雙側；費用未含 住院、麻醉、藥物）		核定日期：103年11月5日
10	乳房重建-義乳 Breast Reconstruction	50,000/單側（不含住院、 麻醉、藥物及植入物）		核定日期：103年11月5日
11	乳頭乳暈整形(單側) Nipple-Areolar Cosmesis	單側： 6,000/簡單（一般縮小乳 暈） 8,000/中度（乳頭植皮） 10,000/複雜（乳頭皮瓣）		核定日期：103年11月5日
12	抽脂 Liposuction	18,000/簡單(補抽) 24,000/中度(1區域) 30,000/複雜(>2區域)		核定日期：103年11月5日
13	前額拉皮Forehead Face Lifting	45,000/簡單(切眉) 55,000/中度(頭皮) 65,000/複雜(重修)		核定日期：103年11月5日
14	前額拉皮-內視鏡 Frontal Lift-Endoscopic	上臉/中臉/下臉 各80,000-100,000		核定日期：103年11月5日
15	美容手術 Cosmetic	1,000/小(如疤痕再重修、 切痣) 5,000/中	(如切痣併皮瓣手術)、10,000大(如疤痕填脂)	核定日期：103年11月5日
16	美容診療費Cosmetic Self-Paid Clinic	整形外科：350		核定日期：103年11月5日
17	修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision	2,000/每公分		核定日期：103年11月5日

18	隆鼻-矽質人工鼻骨隆鼻 Rhinoplasty	21,000/簡單(玻尿酸) 28,000/中度(矽膠) 35,000/複雜	(重修)；費用未含植入物	核定日期：103年11月5日
19	隆鼻術—自體骨埋入 Augmentation Rhinoplasty	45,000/簡單(部分) 55,000/中度(全鼻) 65,000/複雜(重修)	費用未含麻醉、住院費用	核定日期：103年11月5日
20	腹部整形 Abdominoplasty	70,000/簡單(疤痕修整) 85,000/中度(抽指) 100,000/複雜	(抽脂加皮瓣切除)	核定日期：103年11月5日
21	雷射治療 Laser Surgery	100/發	(ND-Yag及亞歷山大雷射)；無收取基本費及開機費	核定日期：103年11月5日
22	雷射美容除痣 Cosmetic-Laser	500/顆		核定日期：103年11月5日
23	磨皮術 Dermabrasion	5,000/臉部一區域		核定日期：103年11月5日
24	縮乳-乳房縮小術 Breast Reduction	雙側： 70,000/簡單 85,000/中度 100,000/複雜	視胸部大小而定	核定日期：103年11月5日
25	顏面整形暨脂肪填補或人工植入物 Facial Cosmesis with Fat or Implant	15,000/簡單(補打) 20,000/中度(1區域) 25,000/複雜(>2區域)	費用未含人工植入物	核定日期：103年11月5日
中醫				
1	Cmcon-T自費中醫會診處置費	500/周	(住院患者會診服用中藥,醫師至病房診察病情進展,一周約3-5次(依患者病情),一周收費一次500元)	核定日期：103年12月19日
2	Cmmed-T自費中醫內科處置費	500/次	(門診患者無健保身份)	核定日期：103年12月19日
3	Cmaacp-T自費會診針灸處置費	600/次	(住院患者針灸治療,依患者病情施用針數及針灸時間)	核定日期：103年12月19日
4	CC門診代煎費	60/帖		核定日期：103年12月19日
健康管理中心				
1	身體組成分析儀 BODYCOMPOSITIONANALYZER	1,000元/次	1.每次收費1000元。 2.包含技術費及材料費。 3.檢測身體脂肪、水分、肌肉、骨骼重量組成分析。	核定日期：107年11月13日
牙科				
1	牙齒電腦斷層掃描單排Dental-CBCT Examination(Single-arch)	3,000元/次	1.每次收費3,000元。 2.含技術費及材料費,為檢查及分析之費用,係電腦斷層攝影之技術、醫師判讀及確認報告,不含後續治療之費用。	核定日期：108年11月04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5月4日
2	身心障礙者醫療輔具診斷證明書 Handicapped aids diagnostic medical certificate	300		核定日期：103年09月10日

3	身心障礙者醫療輔具評估報告書 the evaluating report of orthosis for ...	300		核定日期：103年09月10日
4	身心障礙者生活輔具評估報告書 the evaluating report of orthosis for ...	300		核定日期：103年09月10日
5	國際醫療-簡單第二醫療意見諮詢服務費	1,400	診療(西中牙/住院)	核定日期：104年11月02日
6	國際醫療-複雜第二醫療意見諮詢服務費	2,900	診療(西中牙/住院)	核定日期：104年11月02日
醫用3D列印中心				
1	簡易三維醫學影像術前規劃(單部位) (Surgical planning for pre-op)	7,000元/部位	1. 每次每部位收費7,000元。 2. 在電腦上對人體三維立體影像進行複雜手術前之規畫及模擬，醫師及醫療技術師操作之費用。 3. 不含常規醫學檢查及二維影像重組為三維立體影像之費用。	核定日期：110年4月7日
2	3D列印電腦斷層實體模型(下肢) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(Lower limb)	39,750元/次	1. 每次收費39,750元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於下肢骨折等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
3	3D列印電腦斷層實體模型(骨盆) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(pelvis)	39,750元/次	1. 每次收費39,750元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於骨盆骨折等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
4	3D列印電腦斷層實體模型(脊椎) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(vertebral)	39,750元/次	1. 每次收費39,750元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於脊椎等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
5	3D列印電腦斷層實體模型(胸腔動脈、靜脈、支氣管) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography (Thoracic artery、vein、bronchus)	31,200元/次	1. 每次收費31,200元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於胸腔動脈、靜脈、支氣管等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
6	3D列印電腦斷層實體模型(肝臟) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(liver)	32,250元/次	1. 每次收費32,250元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於肝臟等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
7	3D列印電腦斷層實體模型(顱顏面) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(Craniofacial)	31,200元/次	1. 每次收費31,200元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於顱顏面等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
8	3D列印電腦斷層實體模型(胸骨) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(sternum)	31,200元/次	1. 每次收費31,200元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於胸骨等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
9	3D列印電腦斷層實體模型(腳與腳踝) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(Feet and ankles)	31,200元/次	1. 每次收費31,200元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於腳與腳踝骨折等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
10	3D列印電腦斷層實體模型(上肢) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(Upper limb)	29,250元/次	1. 每次收費29,250元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於上肢骨折等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日

11	3D列印電腦斷層實體模型(手與手腕) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography	27,000元/次	1. 每次收費27,000元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於手與手腕骨折等相關手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
12	3D列印電腦斷層實體模型(鎖骨) 3D Printing Clinical Model of Computed Tomography(clavicle)	26,500元/次	1. 每次收費26,500元。 2. 為檢查檢驗之費用，係電腦斷層技術進行3D影像重建並使用3D列印技術進行實體3D模型輸出，3D模型應用於鎖骨骨折等相關部位手術前醫師評估模擬規劃及醫病溝通解釋時使用，含技術員報告，不含其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期：110年3月19日
精準醫學暨基因體中心				
1	婦產科家族遺傳檢查 (OBS/GYN familial genetic exam)	5,000元/每次	1、每次收費5,000元。 2、每次以單人單項疾病為計價單位。 3、為檢查檢驗之費用，係產前家族性遺傳疾病分子基因檢測技術，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。	核定日期：110年4月19日
2	分子基因檢查 (MOLECULAR GENETIC DIAGNOSIS)	2,000元/每次	1、每次收費2,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係單一基因型別之基因檢測，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。	核定日期：110年4月19日
3	MSI分子基因檢查 (Microsatellite instability DNA analysis)	5,000元/每次	1、每次收費5,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係以腫瘤組織為主之基因檢測技術，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。	核定日期：110年4月19日
4	嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢 (SCID Newborn Screening)	150元/每次	1、每次收費150元。 2、為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日
5	生物素症新生兒篩檢 (Neonatal Screening of Biotinidase Disease)	100元/每次	為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日
6	腎上腺腦白質失養症(ALD)篩檢 (Screening for Adrenoleukodystrophy)	240元/每次	1. 每次收費240元。 2. 為檢查檢驗之費用，係遺傳性疾病腎上腺腦白質失養症篩檢之技術，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等。	核定日期：110年4月19日
7	新生兒篩檢—典型法布瑞氏症，高雪氏症，黏多醣症 (Fabry, Gaucher, MPSs disease screening)	800元/每次	1、每次收費800元。 2、為檢查檢驗之費用，係典型法布瑞氏症，高雪氏症，黏多醣症之新生兒篩檢檢測技術，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。	核定日期：110年4月19日
8	半乳糖濃度 (Galactose concentration)	150元/每次	1. 每次收費150元。 2. 為檢驗檢查之費用，係半乳糖濃度代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日
9	龐貝氏症篩檢 (Screening for Pompe Disease)	200元/每次	1、每次收費200元。 2、為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日
10	甲基丙二酸 (Methylmalonic Acid)	400元/每次	1、每次收費400元。 2、為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日
11	琥珀醯丙酮 (Succinylacetone)	500元/每次	1、每次收費500元。 2、為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。	核定日期：110年4月19日

12	晚發型龐貝氏症篩檢(限1歲以上使用) (Screening for late-onset Pompe disease(>1 years old))	800元/妹次	1、每次收費800元。 2、為檢驗檢查之費用，係遺傳性疾病篩檢之技術，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。	核定日期：110年4月19日
13	(限男性)法布瑞氏症篩檢(限7歲以上使用) ((Male) Screening for Fabry disease (>7 years old))	800元/每次	1、每次收費800元。 2、為檢驗檢查之費用，係遺傳性疾病篩檢之技術，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。	核定日期：110年4月19日
14	尿中葡萄糖四醣檢驗 (Urine Glc4 test)	2,000元/每次	1、每次收費2,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係檢測尿液Glc4分析技術，用以追蹤或治療中之龐貝氏患者，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。	核定日期：110年4月19日
15	Lyso-Gb3檢驗（法布瑞氏症追蹤和帶因者檢查） (Lyso-Gb3 test (follow-up and carrier of Fabry disease))	1,200元/每次	1、每次收費1,200元。 2、為檢查檢驗之費用，係法布瑞氏症病患特異性生物標記檢測技術，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。	核定日期：110年4月19日
16	氧化膽固醇檢驗（尼曼匹克症排除和追蹤） (Oxysterol test (R/O and follow-up of Niemann-Pick disease))	2,000元/每次	1、每次收費2,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係尼曼匹克症患者生物標記檢測技術，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。	核定日期：110年4月19日
17	高雪氏症篩檢(限1歲以上使用) (Screening for Gaucher disease(>1 years old))	800元/每次	1、每次收費800元。 2、為檢驗檢查之費用，係遺傳性疾病篩檢之技術，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。	核定日期：110年4月19日
18	小兒代謝遺傳疾病檢查 (GENETICS)	2,000元/每次	1、每次收費2,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係可檢驗脂肪酸氨基酸有機酸血症等數十種疾病檢測，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。	核定日期：110年4月19日
19	基因分析 Level1 (Genetic Analysis Level 1)	1,500元/每次	1、每次為計價單位。 2、每次檢測：單一已知位點每次收費1,500元。 3、為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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。	核定日期：110年4月19日
20	基因分析 Level2 (Genetic Analysis Level 2)	3,000元/每次	1、每次為計價單位。 2、每次檢測：2個位點每次收費3,000元。 3、為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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。	核定日期：110年4月19日
21	基因分析 Level3 (Genetic Analysis Level 3)	8,000元/每次	1、每次為計價單位。 2、每次檢測：3個位點以上每次收費8,000元。 3、為檢查檢驗之費用，係基因檢驗分析技術，含採血材料、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。	核定日期：110年4月19日
22	TPP1酵素檢查 (Tripeptidyl peptidase 1 (TPP1) enzyme assay)	5,000元/每次	1、每次收費5,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係溶小體儲積症酵素活性分析技術，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。	核定日期：110年4月19日
23	外顯子定序(基本分析費用) (Exome sequencing analysis)	12,000元/例	1. 每例收費12,000元。 2. 用於人類外顯子定序資料分析服務，使用生物資訊分析人類外顯子定序序列，可用於疾病相關基因突變點鑑定，適用於遺傳性疾病及罕病診斷，包含分析人類外顯子序列的費用，但不包含定序費用。	核定日期：110年4月7日
24	次世代定序諮詢 (Genomic counseling)	1,500元/例	1. 每例收費1,500元。 2. 由專業醫事人員針對次世代定序分析進行說明及諮詢，可提供諮詢對象後續醫療保健服務，適用於已有遺傳性疾病基因分析資料之對象，費用包含：進行全基因體或外顯子定序後，分析結果說明及諮詢的費用，不包含基因體或外顯子定序及分析費用。	核定日期：110年4月7日

25	全基因體定序(基本分析費用) (Genome sequencing analysis)	18,000元/例	1. 每例收費18,000元。 2. 用於人類全基因體定序資料分析服務，使用生物資訊分析人類全基因體定序序列，可用於疾病相關基因突變點鑑定，適用於遺傳性疾病及罕病診斷，包含分析人類全基因體序列的費用，但不包含定序費用。	核定日期：110年4月7日
胃腸科				
1	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(Endoscopy Ultrasonography-Guide True Cut Biopsy)	6,140元/次	1. 每次收費6,140元。 2. 為檢查檢驗費用，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，含紗布等檢查基本耗材，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：111年4月27日
2	內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術(Endoscopy Ultrasonography-Guide Fine Needle Aspiration)	6,140元/次	1. 每次收費6,140元。 2. 為檢查檢驗費用，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，含紗布等檢查基本耗材，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：111年4月27日
3	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11月9日
4	胃鏡用鎮靜止痛術 Endoscopy under sedation and anagelsia	1,880元/次	1. 每次收費1,880元。 2. 為胃鏡檢查鎮靜止痛之費用不含藥費。 3. 用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用等。	修訂核定日期：111年7月11日
5	大腸鏡用鎮靜止痛術 Colonoscopy under sedation and anagelsia	2,380元/次	1. 每次收費2,380元。 2. 為大腸鏡檢查鎮靜止痛之費用不含藥費。 3. 用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用等。	修訂核定日期：111年7月11日
6	胃鏡及大腸鏡用鎮靜止痛術 Endoscopy & Colonoscopy under sedation and anagelsia	2,880元/次	1. 每次收費2,880元。 2. 為胃鏡及大腸鏡檢查鎮靜止痛之費用不含藥費。 3. 用於鎮靜止痛，不含因病患病情需求之醫材及住院及回診費用等。	修訂核定日期：111年7月11日
骨科				
1	經皮內視鏡腰椎椎間盤切除術 Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy	35,000元/次	1. 每次收費35000元。 2. 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。 3. 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創治療之方式，有傷口 小，組織破壞少及恢復快等優點 4. 用途：改善病患症狀。 5. 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：111年7月11日

2	「自體脂肪幹細胞」治療「退化性關節炎及膝關節軟骨缺損」	【分段式收費】 自體脂肪幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損費用採療程分段收費 A方案單側膝關節25萬元： 一、篩選期：簽屬同意書及說明書收取費用50,000元。 二、細胞培養與施打階段費用175,000元。 三、效果評估與追蹤期，確定達到治療目標收取25,000元。 B方案雙側膝關節28萬元： 一、篩選期：簽屬同意書及說明書收取費用56,000元整。 二、細胞培養與施打階段費用196,000元。 三、效果評估與追蹤期，確定達到治療目標收取28,000元。	一、衛生福利部111年1月24日衛部醫字第1111660524號函核定(自111年1月24日至112年1月12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)細胞培養與施打期 (三)效果評估與追蹤期 三、適應症：退化性關節炎及膝關節軟骨缺損 四、評估病人符合此治療之條件及方式 (一)納入條件： 1. 20歲以上成人 2. 單側或雙側膝關節因退化性關節炎所造成的膝關節功能受損，其受損程度符合美國風濕病學會 (American College of Rheumatology) 訂定之膝關節炎診斷標準，膝關節退化分級 (Kellgren -Lawrence Grading Scale) 為二到三級者。 3. 病患之單側或雙側膝關節已接受關節炎治療超過 6個月 (如 NSAID 使用、膝關節腔注射玻尿酸、PRP 等)，但其疼痛程度仍影響日常生活，以疼痛視覺類比量表 (Visual Analogue Score, VAS) 評估為 4 以上，可納入此治療。 (二) 排除條件： 1. 預計接受本治療之膝關節有疑似或已知的感染 2. 懷孕 3. 以下任一法定傳染病檢驗結果為陽性者：人體免疫缺乏病毒第一型抗體(anti-HIV-1)、人體免疫缺乏病毒第二型抗體(anti-HIV-2)、人類嗜 T淋巴球病毒抗體 (anti-HTLV) 及梅毒血清反應 (rapid plasma reagin, RPR)。 4. 有退化性關節炎之外的其他關節疾病。 5. 接受治療之膝關節已接受過膝關節置換術。 6. 接受治療之膝關節已接受過膝關節置換術。 7. 患有免疫功能不全疾病，如全身性紅斑狼瘡、皮肌炎或嚴重類風濕疾病。 8. 其他被醫師判定不適合本細胞治療者。 9. 預計接受治療之膝關節近期有出血情形。 10. 有凝血問題，包括血小板減少症、血友病、正在接受血液透析、正在接受抗凝血劑等受試者。 五、收退費： (一)治療收費：採集自體脂肪進行細胞製備：依據病情選擇方案，療程費用採分段收費 方案A：單邊膝蓋 Kellgren-Lawrence Grading Scale 為二到三級者，施打一劑32x106 (±12%) /4mL自體脂肪幹細胞於單側膝關節，費用新臺幣25萬元整： 1. 符合納入、排除條件且血液檢測通過，簽屬同意書及說明書：收取療程20%費用，新臺幣50,000元整。 2. 脂肪採集手術(當天)：收取療程70%費用，新臺幣175,000元整。 3. 細胞治療十二週後回診評估，達到治療目標才收取療程10%費用，新臺幣25,000元整。 方案B：雙側膝關節皆符合 Kellgren-Lawrence Grading Scale 為二到三級者，左右兩膝關節各施打一劑 32x106(±12%) /4mL 自體脂肪幹細胞共施打兩劑 (兩膝總劑量為 64x106/8mL自體脂肪幹細胞)費用新臺幣28萬元整。 1. 符合納入、排除條件且血液檢測通過，簽屬同意書及說明書：收取療程20%費用，新臺幣56,000元整。 2. 脂肪採集手術(當天)：收取療程70%費用，新臺幣196,000元整。
---	-----------------------------	---	---

核定日期：自111年6月7日至112年1月12日

		(一)治療退費： 1. 篩選期退費說明： (1)簽完同意書後至脂肪採集檢體前，無法繼續療程，A方案退費37,000元、B方案退費42,000元。 2. 細胞培養與施打期退費說明： 因下列因素無法繼續治療/無法產生符合規格之細胞製品(含檢體量不足) /醫師判定無法進行療程/病人自行中斷治療/其他因素或無法預期之因素等。A方案退費： (1)細胞培養7天內(含)，退費107,500元。 (2)細胞培養超過7天未超過21天，退費25,000元。 (3)細胞培養超過21天，因已投入細胞製作及治療之必要成本，故無法退費。 (4)另因檢體採集量不足，使細胞產品不符合放行標準，退費107,500元。 B方案退費： (1)細胞培養7天內(含)，退費128,000元。 (2)細胞培養超過7天未超過21天，因已投入細胞製作及治療之必要成本，故無法退費。 (3)細胞培養超過21天，因已投入細胞製作及治療之必要成本，故無法退費。 (4)另因檢體採集量不足，使細胞產品不符合放行標準，退費160,000元。 3. 效果評估與追蹤期退費說明：經醫師評估經醫師評估以下兩種方式任一達成，可判斷細胞治療法具有療效： (1)牛津膝關節評分(Oxford knee score, OKS) 治療前後總分改善10%為有顯著改善。 (2)國際膝部文件委員會主觀膝部評估表 (IKDCSubjective Knee Evaluation Form-2000, IKDC) 治療前後總分改善10%即為有顯著改善。 以上兩種量測方式，未達治療目標則不收取尾款(A方案25,000元，B方案28,000元)。	
--	--	---	--

3	自體軟骨細胞治療膝關節軟骨缺損 Articular cartilage defects	【依療程方案階段式收費】 1. 第一階段(篩選階段)：15萬元整。 2. 第二階段(組織採集階段)：35萬元整。 3. 第三階段(完成細胞移植階段)：30萬元整。	一、衛生福利部110年5月19日衛部醫字第1101663229號函核定(自110年5月19日至111年12月17日止)。 二、說明： (一)施行細胞治療技術的療程次數與治療期間、以及療程費用計算及收取方式如下，惟預定療程仍可能因後續之病情變化或治療效果而有所調整，如需再次施行相同療程、或後續進行其他治療時，費用將另行採計。 (二)相關治療費用採分段式收費方式，第一階段：進入篩選階段時收取新臺幣15萬元；第二階段：接受關節鏡檢查及採集組織時，將收取新臺幣35萬元；第三階段：完成細胞移植時，將收取新臺幣30萬元，其總費用為新臺幣80萬元(治療費用80萬元包含細胞製備費用及兩次住院手術治療(第一次為關節鏡檢查、軟骨組織採集，第二次為細胞層片植入)時的病房、護理、傷口照護、麻醉等相關費用，門診所需費用、各項檢查項目、高位脛骨截骨矯正手術或十字韌帶重建手術相關之手術治療和骨材等費用，若病人須接受合併治療，皆不包含於治療費用80萬元整)。 (三)特定情形之收費方式： 1. 若病人已支付第一筆費用新臺幣15萬元，但於進行軟骨組織採集前，因病人自願退出本治療計畫則退還新臺幣10萬元予病人；若經篩選檢查後病人不符合納入條件或經醫師評估後不適合接受此治療，則退還新臺幣11萬元予病人。(退費之金額為扣除本院執行過程中支出之人員成本與細胞製備預備期之費用，包含預產能調整、組織培養液製備、人力成本、培養耗材安排等。若病人是非自願退出則不收取細胞製備預備期之費用)。 2. 若病人已支付第二筆費用新臺幣35萬元，唯軟骨組織採集已進入自體細胞培養過程，將無法請求退還此筆費用，故治療前請病人務必謹慎考慮是否願意接受本細胞治療；但以下情況例外： (1)無法產生符合規格之細胞製品(含檢體量不足)：因產品運送或是細胞製程原因導致無法生產出符合規格的產品，將退還新臺幣30萬元；或是可選擇免費再採集組織一次，倘若仍無法產出符合規格的細胞產品，則退還新臺幣30萬元。 (2)身體狀況經醫師評估不適合繼續接受治療：倘若於移植當日手術中，經醫師評估不適合繼續接受細胞治療時，即因手術中惡化導致手術終止、或術中發現需要改變原計畫之手術方式、或術中發現術前之診斷不合適、或術中發生嚴重併發症時，將退還新臺幣30萬元。 (3)因其他無法預期因素，未能按原治療計畫完成療，如治療期間死亡、發生併發症、嚴重不良事件或因緊急醫療需求使用禁用治療：採集組織後到移植前，若因其他無法預期因素，如治療期間死亡、發生併發症、嚴重不良事件或因緊急醫療需求使用禁用治療，經醫師評估後判斷不適合留在本計劃，則將退還新臺幣30萬元。 (4)主觀因素退出本治療計畫或主動接受非緊急醫療需求之禁用治療：說明書章節七、禁忌、限制及應配合事項之第8項)而退出本治療計畫，將無法退還第二階段治療費用(因第二階段治療費用收取時間點為第一次住院出院前，此時軟骨組織已進入細胞培養階段，將無法退還此筆費用)。 (5)接受移植後經兩年追蹤期返診檢查確認細胞治療無效：兩年的追蹤期間若病人皆有依照計畫返診，在第672±21天(24個月)返診檢查時確認細胞治療無效，將退還您新臺幣10萬元(細胞治療無效之定義為完成細胞移植後追蹤期兩年內，醫師判斷術後療效不良，並經申請健保給付使用之人工膝關節後審核通過，且於本院接受人工關節置換手術者)。 三、適應症：膝關節軟骨缺損。	核定日期：自110年8月5日至111年12月17日
臺北市衛生局核定三軍總醫院北投分院附設民眾診療服務處收費				
醫療部				
1	COVID-19抗原快篩	800元/次	1. 每次收費800元。 2. 係提供民眾自費COVID-19抗原快篩(含快篩掛號費及一份報告)	核定日期：110年10月19日