

臺北市政府衛生局核定新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院收費				
項次	診療項目	收費金額（元）	收費內容說明	備註
神經科				
1	重複經顱磁刺激術（30分鐘/次） repetitive transcranial magnetic stimulation, rTMS	2,500元/次	1.服務內容：重複透顱磁刺激術(次)。 2.執行人員：本項治療由醫師執行。 3.用途：利用Magstim Rapid 2plus(高遠磁刺激器)，對難治型憂鬱症、神經精神疾患，進行非侵入性穿顱磁場刺激，達到腦部可塑性治療之效果。 4.適應症：憂鬱症以及其他中樞神經疾患。 5.適用對象：罹患頑固型憂鬱症以及其他中樞神經疾患之病患。 6.費用包括之項目：包含評估與治療、技術費、一般材料費及特殊材料費，每次治療約為30分鐘。費用不含之項目：住院或門診。	核定日期：111年8月9日
2	重複經顱磁刺激術（60分鐘/次） repetitive transcranial magnetic stimulation, rTMS	5,000元/次	1.服務內容：重複透顱磁刺激術(次)。 2.執行人員：本項治療由醫師執行。 3.用途：利用Magstim Rapid 2plus(高遠磁刺激器)，對難治型憂鬱症、神經精神疾患，進行非侵入性穿顱磁場刺激，達到腦部可塑性治療之效果。 4.適應症：憂鬱症以及其他中樞神經疾患。 5.適用對象：罹患頑固型憂鬱症以及其他中樞神經疾患之病患。 6.費用包括之項目：包含評估與治療、技術費、一般材料費及特殊材料費，每次治療約為60分鐘。費用不含之項目：住院或門診。	核定日期：111年8月9日
精神科				
1	司法精神鑑定 Forensic Psychiatric evaluation	13,080元/次	由精神科專科醫師承接法院轉介之精神鑑定案件，包括民事案件及刑事案件等。	核定日期：106年12月27日
2	精神科神經系統特別檢查 Psychiatric neurological examination	300元/次	針對精神相關症狀所執行之神經學檢查。	核定日期：106年12月27日
3	性治療	450元/次	性與生殖健康之評估，以及性生活諮詢及性障礙治療等。	核定日期：106年12月27日
4	神經精神功能評估Neuropsychiatric evaluation	3,000元/次	針對非醫療目的，包括保險診斷書申請及外籍看護申請等用途，進行神經及精神功能之銜鑑及處置。包含項目：認知、情緒、神經心理銜鑑。	核定日期：106年12月27日
眼科				
1	Femtosecond 飛秒雷射輔助白內障手術	68,000元/單次	1.服務內容：Femto LDV-Z8飛秒眼科雷射手術儀為眼科手術雷射設備。患者臉部在清潔消毒後鋪設滅菌布單，再將此眼科飛秒雷射手術儀的單一拋棄式滅菌型材料固定眼部前方。經由該設備的光學電腦斷層與高階彩色影像攝錄掃描檢測，電腦規劃定位於術中採超高頻率小光斑連續切割。適用於晶狀體前囊切開術和雷射晶狀體乳化吸除術，角膜切開術。上述功能可以在同一個白內障摘除手術中獨立或單獨或連續施行。 2.用途：此技術取代傳統手動白內障前囊切口術，可輔助醫生用於白內障手術之精確視軸中心定位前囊切口術，及減少水晶體乳化所需能量，較安全且有效率。 3.適應症：需移除晶狀體的白內障患者。 4.適用對象：有白內障摘除術需求的患者。 5.費用含材料費：本項設備需要緊密接觸患者眼球表面，須使用單一拋棄式滅菌型材料。此自費項目以單眼/單次收費68,000元，已內含該項材料費，不含人工水晶體材料費用。	核定日期：109年11月5日
2	自動驗光 auto-refraction	80元/次	驗光	核定日期:106年11月23日
3	睫狀肌麻痺 Cycloplegia	100元/次	散瞳後再驗光	核定日期:106年11月23日
4	眼鏡度數測量 Prescribing glasses	50元/次	測眼鏡度數	核定日期:106年11月23日
5	視力檢查 Visual acuity examination	50元/次	視力檢查	核定日期:106年11月23日
6	檢影法屈光檢查 Retinoscopy	150元/次	散瞳後屈光	核定日期:106年11月23日
7	眼鏡<菱鏡> Prism glasses	300元/次	菱鏡之配鏡	核定日期:106年11月23日
8	運動覺檢查 EOM evaluation	240元/次	眼球肌肉轉動檢查	核定日期:106年11月23日
9	肌力測試 Forces generation test	170元/次	眼外肌肉有無受限制之測試	核定日期:106年11月23日
10	強迫牽引 Forces duction test	170元/次	眼外肌肉有無受限制之測試	核定日期:106年11月23日
11	幼兒屈光-自費 Retinoscopy	300元/次	嬰幼兒散瞳屈光	核定日期:106年11月23日
12	硬式隱型眼鏡檢查 Hard contact lens Exam.	150元/次	隱形眼鏡驗配	核定日期:106年11月23日
13	軟式隱型眼鏡檢查 Soft contact lgns Exam.	200元/次	隱形眼鏡驗配	核定日期:106年11月23日
14	角膜敏感度測量 Cornea sensitivity test	100元/次	測量角膜的敏感度	核定日期:106年11月23日
15	Avastin分量注射	3,000元/次	藥物分量使用	核定日期:106年11月23日
16	結膜皮瓣 Conjunctiva flap	3,000元/次	結膜之修復	核定日期:106年11月23日
17	義眼之測試 Operational eye prothesis	500元/次	此項目包括義眼之測試	核定日期:106年11月23日
18	義眼片復位 Eye prothesis reversion	600元/次	此項目包括義眼片之取出消毒與置入	核定日期:106年11月23日
19	局部點藥	50元/次	局部點藥	核定日期:106年11月23日
泌尿科				

1	性功能震波治療	6000元/次	1. 依次計價。2. 泌尿科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:106年10月26日
復健科				
1	結晶體分析	400元/次	1. 每件收費400元。2. 抽取組織液或關節液後以偏光顯微鏡做結晶體分析。	核定日期:106年10月26日
2	職能治療－輔具評估	300元/項	1. 每次收費300元。2. 主要用於須申請輔具之病人，提供詳細之評估報告書。	核定日期:106年10月26日
3	語言治療－輔具評估	300元/項	1. 每次收費300元。2. 主要用於須申請輔具之病人，提供詳細之評估報告書。	核定日期:106年10月26日
4	溝通輔具設計費	300元/項	1. 每次收費300元。2. 主要用於須申請溝通輔具設計之病人，提供詳細之評估報告書。	核定日期:106年10月26日
5	腳弓護墊(技術費) Ankle support TH Fee	110元/雙	經醫師評估，加裝鞋墊墊片每雙收費110元。	核定日期:106年10月26日
6	副木修改技術費	50元/單位	1. 依複雜程度收費，以50元為一個單位。2. 主要用於病人之副木已損壞，或與製作當時之病情有所改變時，需修改之技術費。	核定日期:106年10月26日
7	特製矯治鞋墊	6800元/雙	1. 每雙收費6800元。2. 由醫師評估病患膝/踝/足結構、雙下肢軸心及步態分佈，依其結果訂製病患之個別化特製矯治鞋墊，評估約需30-40分鐘，製作矯治鞋墊，需使用高熱槍塑型約需20分鐘，共約60分鐘之時間，全程由復健專科醫師親自執行。	核定日期:106年10月26日
8	特製矯治鞋墊及墊片	7500元/雙	1. 每雙收費7500元。2. 由醫師評估病患膝/踝/足結構、雙下肢軸心及步態分佈，依其結果訂製病患之個別化特製矯治鞋墊加墊片，評估約需30-40分鐘，製作矯治鞋墊加墊片，使用高熱槍塑型約需20分鐘，共約60分鐘之時間，全程由復健專科醫師親自執行。	核定日期:106年10月26日
9	特製矯治鞋墊修改費（支）	500元/支	1. 每支收費500元。2. 鞋墊材質兩年內可重覆塑型，一個月內修改免費，一個月以後之修改則收取調整技術費。	核定日期:106年10月26日
10	疼痛貼紮，簡單(評估/治療貼紮材料150公分以內) Pain taping therapy	350元/次	1. 每次收費350元。2. 提供因發炎造成的疼痛腫脹之病人的簡單貼紮治療，包含評估/技術費。(評估/治療貼紮材料150公分以內)	核定日期:106年10月26日
11	疼痛貼紮，中度(評估/治療貼紮材料150-200公分以內) Pain taping therapy	500元/次	1. 每次收費500元。2. 提供因發炎造成的疼痛腫脹之病人的中度貼紮治療，包含評估/技術費。(評估/治療貼紮材料150-200公分以內)	核定日期:106年10月26日
12	疼痛貼紮，複雜(評估/治療貼紮材料200-300公分以內) Pain taping therapy	800元/次	1. 每次收費800元。2. 提供因發炎造成的疼痛腫脹之病人的複雜貼紮治療，包含評估/技術費。(評估/治療貼紮材料200-300公分以內)	核定日期:106年10月26日
13	萬用套帶技術費 UNIVERSAL CUTT	300元/次	1. 每次收費300元。2. 提供脊髓損傷或無抓握能力的病人須使用萬用套帶(universal cuff)，依其需要製作提供病人使用。	核定日期:106年10月26日
14	壓疤黏土技術費（面積20平方公分（含）以下） OTOFOAM	300元/次	1. 每次收費300元。2. 主要用於須使用壓疤黏土之病人（如燒燙傷、手外傷等病人），依其需要製作提供病人使用。	核定日期:106年10月26日
15	壓疤黏土技術費（面積20平方公分以上） OTOFOAM	500元/次	1. 每次收費500元。2. 主要用於須使用壓疤黏土之病人（如燒燙傷、手外傷等病人），依其需要製作提供病人使用。	核定日期:106年10月26日
16	內（外）八矯正帶技術費（腰圍50公分（含）以下） TWIST CABLE SPLINT	1200元/次	1. 每次收費1200元。2. 主要用於須使用內外八矯正帶病人，需要調整行走或站立時內外八之狀況，製作提供病人使用。	核定日期:106年10月26日
17	內（外）八矯正帶技術費（腰圍50公分以上） TWIST CABLE SPLINT	1400元/次	1. 每次收費1400元。2. 主要用於須使用內外八矯正帶病人，需要調整行走或站立時內外八之狀況，製作提供病人使用。	核定日期:106年10月26日
18	脊骨矯治療法，簡單(評估/治療時間30分鐘以內) Spinal manipulation	1000元/次	針對脊椎病變患者，經評估適合做徒手治療者，施以適當的脊椎矯治。(評估/治療時間30分鐘以內)	核定日期:106年10月26日
19	脊骨矯治療法，複雜(評估/治療時間超過30分鐘以上) Spinal manipulation	1500元/次	針對較複雜的脊椎病變患者，經評估適合做徒手治療者，施以適當的脊椎矯治，治療時需使用治療床並需助手協助。(評估/治療時間超過30分鐘以上)	核定日期:106年10月26日
20	吞嚥發聲電刺激	1500元/次	針對吞嚥困難病人，若有咽喉神經肌肉控制不良，導致吞嚥反射遲緩的病人，使用外部電刺激治療，根據機內刺激的原理再訓練，使其恢復神經支配功能及促進因喉部肌肉的協調性，電刺激世界由電極片放在頸部傳導微量電流，刺激失去功效或萎縮的咽部肌肉，改善吞嚥功能。操作程序包含評估與治療。	核定日期:106年10月26日
21	高階協調平衡測試	500元/次	1. 每次收費500元。2. 檢測站立平衡的穩定度、及活動度功能測試。	核定日期:106年10月26日
放射科				
1	電腦斷層冠狀動脈鈣化分析 CALCIUM SCORING	6000元/次	利用電腦斷層評估冠狀動脈鈣化程度。	核定日期:106年10月26日
2	冠狀動脈電腦斷層造影 CT Coronary Angiography(CTCA)	16000元/次	利用電腦斷層來檢查冠狀動脈狹窄程度。	核定日期:106年10月26日
3	低輻射劑量肺部電腦斷層掃描 Low Dose Lung CT	7000元/次	1. 每次收費7000元。2. 利用電腦斷層來篩檢早期肺癌。	核定日期:106年10月26日
麻醉科				
1	硬膜外導管置入術 Epidural catheter insertion	2,500元/次	經由皮下將導管置入硬膜外腔，多用於癌症病人之止痛。	核定日期:106年08月22日
2	無痛大腸鏡檢麻醉費 Sedation and analgesia for colonoscopy	5,000元/次	門、急診及住院病人做大腸鏡檢查時為減緩焦慮疼痛所施予之麻醉技術、藥品、衛材及照護費	核定日期:106年08月22日
3	無痛內視鏡超音波麻醉費 Sedation and analgesia for endoscopic ultrasound	4,000元/次	門、急診及住院病人做內視鏡超音波檢查時為減緩焦慮疼痛所施予之麻醉技術、藥品、衛材及照護費	核定日期:106年08月22日
4	硬脊膜外類固醇注射止痛術（頸椎） Cervical epidural injection(ESI)	8,000元/次	以X光定位執行頸椎硬脊膜外注射止痛術	核定日期:106年08月22日
5	介入性疼痛治療術Interventional Pain Management (IVPM)	8,500元/次	以X光或超音波導引脊椎節注射止痛術，多用於神經性疼痛病人。	核定日期:106年08月22日
6	超音波定位脊側神經阻斷止痛術 Paravertebral block	6,000元/次	以超音波定位執行脊側神經阻斷止痛術。收費內容包含：施打技術費、藥品、衛材及照護訪視費。	核定日期:106年08月22日
7	尾椎神經叢阻斷止痛術 Caudal blocks	3,000元/次	以超音波定位執行尾椎神經叢阻斷止痛術。收費內容包含：施打技術費、藥品、衛材及照護訪視費。	核定日期:106年08月22日

8	硬脊膜外給藥型自控式止痛 Patient-controlled epidural analgesia	7,000元/次	施打硬脊膜外止痛技術。每次使用3日，止痛藥品、衛材依實際使用量計價，含照護訪視費。	核定日期:106年08月22日
9	靜脈給藥型自控式止痛 Patient-controlled intravenous analgesia	6,000元/次	施打靜脈給藥型止痛技術。每次使用3日，止痛藥品、衛材依實際使用量計價，含照護訪視費。	核定日期:106年08月22日
10	自控式止痛合併使用其他止痛技術費 Patient-controlled analgesia, combined use	3,000元/次	符合下述者(1)已使用一種止痛方式改用或合併使用其他止痛方式。(2)同一次住院需第二次使用者。採此收費，收費內容包含：施打技術費、藥品、衛材及照護訪視費。每次使用3日。	核定日期:106年08月22日
11	自控式止痛癌痛用技術費 Patient-controlled analgesia for cancer pain, extended use	2,000元/次	癌症及慢性疼痛病人使用自控式止痛滿一週後，續用之每一週照護訪視費。以一週計價。	核定日期:106年08月22日
12	影像引導 髂關節神經阻斷術 SI joint pain management	5,355元/次	以X光或超音波導引執行 髂關節注射止痛術。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
13	影像引導腰椎小面關節神經阻斷術 Lumbar Facet joint pain managemen	5,355元/次	以X光或超音波導引執行腰椎小面關節注射止痛術。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
14	影像引導頸椎小面關節神經阻斷術 Cervical facet joint pain managemen	9,180元/次	以X光或超音波導引執行頸椎小面關節注射止痛術。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
15	脊側神經叢阻斷術後止痛術 Paravertebral block(PVBs)	6,885元/次	以超音波定位執行脊側神經阻斷止痛術。於開刀房執行。收費內容包含：施打技術費、藥品、衛材、照護訪視費及手術材料費。	核定日期:106年08月22日
16	尾椎神經叢阻斷術後止痛術 Caudal blocks	2,295元/次	以X光或超音波導引執行尾椎神經叢注射止痛術。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
17	暫時性脊髓刺激器植入術 Temporary spinal cord stimulator implantation	18,360元/次	暫時性脊髓刺激器植入術，用於重度神經性疼痛。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
18	永久性脊髓刺激器植入術 Permanent spinal cord stimulator implantation	27,540元/次	永久性脊髓刺激器植入術，用於重度神經性疼痛。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
19	影像導引脊髓穿刺術 Image-guide spinal puncture (IG_SP)	1,071元/次	以X光或超音波導引執行脊椎穿刺術。於開刀房執行。含手術材料費。	核定日期:106年08月22日
外科				
1	自體血小板血漿注射療法PRP治療(單側) Platelet Rich Plasma injection therapy, Unilateral	18,000	收費18000元，為手術技術費，內含手術材料費、及醫師注射費、不含回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
2	自體血小板血漿注射療法PRP治療(雙側) Platelet Rich Plasma injection therapy, Bilateral	28,000	收費28000元，為手術技術費，內含手術材料費、及醫師注射費、不含回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
3	包皮環切手術 Circumcision 小兒外科	9,180	收費9180元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
4	睪丸假體植入術 INSERTION PROSTHESIS TESTICULAR, UNILATERAL	15,285	收費15285元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
5	陰莖勃起脈血壓指數測定Penile brachial index(P.B.I.)	570	收費570元，為處置之費用，不含回診醫師解說報告。	核定日期:106年07月18日
6	人工陰莖植入手術 PENILE IMPLANTATION HYDROFLEX	38,212	收費38212元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。此為單一可膨脹式人工陰莖型式之植入手術。	核定日期:106年07月18日
7	人工陰莖植入手術 PENILE IMPLANTATION INFLATABLE	45,855	收費45855元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。此為兩件可膨脹式人工陰莖型式之植入手術。	核定日期:106年07月18日
8	人工陰莖植入手術 PENILE IMPLANTATION SEMIRISIO	30,570	收費30570元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。此為可折式人工陰莖型式之植入手術。	核定日期:106年07月18日
9	經尿道結膜下注射糊狀塔夫綸 PERIURETHRAL TEFLON PASTE INJECTION	24,373	收費24373元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
10	藥物誘導陰莖勃起 Pharmacologically induced penile erection	800	收費800元，為處置之費用，不含回診醫師解說報告。	核定日期:106年07月18日
11	人工陰莖植入手術 PLASTIC REPAIR PENILE PROSTHESIS INSERTION	30,570	收費30570元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
12	陰莖血管重建手術 Revascularization of the penis	91,709	收費91709元，為手術技術費，內含手術材料費，不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
13	鐳雷射攝護腺氣化光纖 Thulium Laser Enucleation of Prostate	42,499	收費42499元，為手術技術費，內含手術材料費，光纖特材107501元，合計15萬元，住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。。	核定日期:106年07月18日
14	鈹雷射攝護腺汽化切除術 Holmium laser enucleation of the prostate	42,499	收費42499元，為手術技術費，內含手術材料費，光纖特材107501元，合計15萬元，住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。	核定日期:106年07月18日
15	極光雷射攝護腺挖除術 Diode laser vaporisation of the prostate	42,499	收費42499元，為手術技術費，內含手術材料費，光纖特材107501元，合計15萬元，住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。。	核定日期:106年07月18日
核子醫學科				

1	核磁共振與三維超音波影像OBT融合導引攝護腺切片(MRI/3D-US OBT Fusion Prostate Biopsy)	45,000元/次	1.服務內容:Koelis Trinity 核磁共振與三維超音波影像OBT融合導引切片系統是泌尿科切片手術設備。本手術利用MRI影像建立病患專屬的攝護腺3D模型,同時定位疑似的病灶位置,再搭配全3D 超音波掃描確認攝護腺的狀態。在彈性融合與及時運算的輔助下,每一次的切片都可以精準的穿刺到目標區域,修正了因為病患抽搐或攝護腺形變使切片的病理分級跟最終手術結果的病理分級不一樣的情況,大幅度提高手術精準度。 2.用途:此系統可大幅度提高靶向性切片的精準度,並且可以減少系統性切片穿刺的數量,避免過度醫療的資源浪費,達到精準醫療的目標。 3.適應症: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。 4.適用對象:高風險攝護腺癌病患、醫師建議做經直腸超音波攝護腺靶向性切片之病患。 5.費用包括含與不含之項目:本手術需使用單一使用拋棄式切片特材。本自費項目為單次45,000元,已內含該特材及影像融合費用,不包含核磁共振(MRI)費用。	核定日期:110年9月8日
2	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影(失智類澱粉造影) Florbetaben F-18 PET Scan	78,000元/次	1.服務內容/用途:為檢查微腦之實用,係腦部正子造影技術。 2.適應症/適用對象:於認知功能障礙症在接受阿茲海默症的臨床評估及其他導致認知障礙原因的評估時使用。 3.費用包括項目:技術費(造影、判讀、解釋衛教、報告)及材料費(示蹤藥劑、儀器、人事等)。 4.費用不含之項目:其他特殊藥品醫材、住院、回診等。	核定日期:110年7月20日
3	腫瘤科一般醫療處置費(收費內容之任一項) Simple medical procedures for radiotherapy	900元/次	1.舌癌放療口咬器製作費。(Custom-made oral cork for tongue cancer) 2.膀胱超聲波容量定量放療技術費。(Bladder scan urine volume control radiotherapy)	核定日期:106年04月18日
4	腫瘤科特殊醫療處置(收費內容之任一項) Complex medical procedures for radiotherapy	2,500元/次	1.特殊體位,變形影像融合軟體處理費。(MIM deformity Image Fusion)/採一次收費。 2.腫瘤呼吸位移控制放射治療技術費。(Respiratory motion control radiotherapy)/論次計價,每一療程以16次為上限,上限金額為40,000元。 3.電腦斷層下深層顯像標記置入技術費。(CT-guided deep intratumoral fiducial maker implantation)/採一次收費。	核定日期:106年04月18日
5	高能電腦斷層攝影 MegaVoltage CT (MVCT) scan	8,000元/次	為了執行影像導引放射治療螺旋刀治療前,機器會先掃描高能電腦斷層影像以求對位精準。本項採論次計費,每一療程收費上限金額120,000元。	核定日期:106年04月18日
病理科				
1	上皮生長因子受器檢測 PCR法 EGFR-PCR method	8,000	偵測EGFR gene突變,以為標靶治療之參考。	核定日期:106年04月18日
2	K-ras檢測PCR法 K-ras PCR method	4,000	偵測K-ras基因負向指標,以為標靶治療之參考。	核定日期:106年04月18日
3	原位雜交法檢查:EBER In situ hybridization: EBER	3,000	偵測EB virus encoded RNA用於診斷EBV-associated condition。	核定日期:106年04月18日
4	BRAF V600E (VE1) IHC	3,500	偵測B-RAF突變之蛋白質。	核定日期:106年04月18日
小兒科				
1	新生兒血片基因檢查—感覺神經性聽損Gene screen-sensory hearin	2,200	每次收費2200元,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:106年02月16日
2	新生兒血片基因檢查—先天性中樞性換氣不足症候群Congenital cen	2,200	每次收費2200元,為外送檢測費用,係新生兒先天性中樞性換氣不足症候群檢查,不含回診醫師解說報告	核定日期:106年02月16日
3	新生兒血片基因檢查—感覺神經性聽損及換氣不足症篩檢	4,200	每次收費4200元,為外送檢測費用,係新生兒感覺神經性聽損及換氣不足症篩檢檢查,不含回診醫師解說報告	核定日期:106年02月16日
4	呼吸氫氣測定法 BREATH HYDROGEN TEST (BHT)	600	每次收費600元,LACTULOSE氫氣吹氣測定 LACTULOSE-HYDROGEN BREATH TEST	核定日期:106年02月16日
5	新生兒篩檢 New born screen	420	每次收費420元,為新生兒篩檢(初檢)費用,不含回診醫師解說報告	核定日期:106年02月16日
檢驗科				
1	新型冠狀病毒核蛋白抗體(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20日
2	新型冠狀病毒抗原(COVID-19 Ag)	1,000元/次	服務內容:為檢查檢驗之費用。 用途:因應民眾因工作、出國及其他因素,有自費抗原快篩檢驗之需求。 適應症:同上。 適用對象:同上。 檢驗方式:Immunochromatography(免疫層析法)。 費用包括之項目:含掛號、診察、檢驗等費用。 費用不含之項目:無。	核定日期:110年10月20日
3	隱球菌抗原定量試驗 Cryptococcus Ag titer	1,600	以次計價,臨床檢驗隱球菌抗原。	核定日期:106年01月17日
4	嗎啡(氣相層析質譜儀) Morphine (GC/MS)	1,500	毒藥物(嗎啡)確認檢查之費用,委外代檢	核定日期:106年01月17日
5	安非他命(氣相層析質譜儀) Amphetamine (GC/MS)	1,500	毒藥物(安非他命)確認檢查之費用,委外代檢	核定日期:106年01月17日
6	游離雌三醇 uE3	400	孕婦唐氏症(第二孕期四指標)篩檢之費用,不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
7	抑制素 Inhibin A	800	孕婦唐氏症(第二孕期四指標)篩檢之費用,不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
8	神經元烯醇化酶 NSE	500	NSE腫瘤指標篩檢之費用,委外代檢。	核定日期:106年01月17日

9	脂蛋白酶元E基因分子檢測 Apolipoprotein E gene PCR	2,000	為檢查檢驗費用，以PCR方法，用於檢測心血管、失智症相關疾病。	核定日期:106年01月17日
10	血清中A、B抗體力價測定 Anti-A, B titer	200	檢測血清Anti-A、Anti-B titer，應用於器官移植監測。	核定日期:106年01月17日
11	血清中D抗體力價測定 Anti-RHD titer	200	檢測血清Anti-D titer，應用於器官移植監測。	核定日期:106年01月17日
12	上皮生長因子受器檢測PCR法 EGFR-PCR method	8,000	評估是否適用肺癌標靶藥物之檢驗。	核定日期:106年01月17日
13	NBI早期癌症檢查 NBI EXAM	1,500	NBI窄頻影像技術即是利用濾片使光線波長窄化，可突顯表層粘膜微血管及表面粘膜形態構造的原理，藉以早期辨識粘膜表層最早期癌病變，此項鏡檢能夠清楚地觀察病灶表面的紋路、微細血管排列與粗細之變化。	核定日期:106年01月17日
14	胃癌輔助篩檢 CA72-4	500	每次收費500元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中CA72-4胃癌標記。委外代檢。	核定日期:106年01月17日
15	肌肉特異性酪氨酸激酶抗體 MuSK Ab	3,000	每次收費3000元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中 MuSK Ab肌肉特異性酪氨酸激酶抗體濃度。	核定日期:106年01月17日
16	肺癌標記 Cyfra 21-1(自費)	500	每次收費500元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中Cyfra 21-1。委外代檢。	核定日期:106年01月17日
17	維生素D3定量（一羥基） 25(OH)Vit. D3	1,100	每次收費1100元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中25(OH)Vit. D3維生素D3定量（一羥基），委外代檢。	核定日期:106年01月17日
18	地中海型貧血因子檢測 Thalassemia (Single)	4,950	為檢查檢驗費用，用於檢測地中海貧血基因帶原。此項為委外代檢項目。	核定日期:106年01月17日
19	抗生素最小抑菌濃度檢測 MIC each antibiotic	600	先以紙錠法作藥物敏感試驗後，臨牀醫師須求操作單一抗生素最低抑菌濃度。符合健保給付時，依I3022B申報300點。	核定日期:106年01月17日
20	Free B-HCG	350	初期唐氏症篩檢檢驗之費用，不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
21	脊髓性肌肉萎縮症基因檢測 SMA PCR	2,200	為檢查檢驗費用，用於檢測脊髓性肌肉萎縮症基因帶原。此項為委外代檢項目。	核定日期:106年01月17日
22	人類乳突狀病毒檢驗 HPV Genotyping(Genital swab)	1,800	為檢查檢驗費用，用於檢測人類乳突狀病毒基因型。此項為委外代檢項目。	核定日期:106年01月17日
23	非侵入性胎兒染色體檢測三合一 Non-invasive prenatal testing (N.I.P.T.)	14,000	檢驗費用含檢驗材料、耗材及確認報告，不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
24	非侵入性胎兒染色體檢測八合一 Non-invasive prenatal testing (N.I.P.T.)	23,900	檢驗費用含檢驗材料、耗材及確認報告，不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
25	麩胺酸脫羧酶自體抗體 Glutamic Acid Decarboxylase Autoantibody (GAD-AB)	1,000	每次收費1000元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中Glutamic Acid Decarboxylase Autoantibody (GAD-AB)，委外代檢。	核定日期:106年01月17日
26	PAPP-A	350	初期唐氏症篩檢檢驗之費用，不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
27	Down's Risk First Trimester PAPP-A, Free B-HCG	700	初期唐氏症篩檢檢驗之費用，不含回診醫師解說。	核定日期:106年01月17日
28	酪氨酸磷酸酶自體抗體 Anti-Tyrosine Phosphatase Autoantibodies (IA2-AB)	1,000	每次收費1000元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中Anti-Tyrosine Phosphatase Autoantibodies (IA2-AB)。委外代檢。	核定日期:106年01月17日
29	母血唐氏症篩檢 Down Syndrome Profile	1,800	孕婦唐氏症篩檢之費用，不含回診醫師解說	核定日期:106年01月17日
30	陰道滴蟲檢測 Trichomonas Vaginalis Rapid Test	1,200	以次計價，臨牀檢驗陰道滴蟲抗原。	核定日期:106年01月17日
31	困難梭狀桿菌毒素試驗 Clostridium difficile Toxin	400	以次計價，困難梭狀桿菌毒素。健保擬自106年納入給付402點。	核定日期:106年01月17日
32	人類乳突狀病毒檢驗 Human Papilloma Virus (HPV) DNA Test	1,200	為檢查檢驗費用，用於檢測人類乳突狀病毒分子。此項為委外代檢項目。	核定日期:106年01月17日
33	女性癌症篩檢健康檢查 Female tumor markers	1,500	核醫科 每次收費1500元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中AFP、CEA、CA125、CA15-3、CA19-9，主要對象是女性。 檢驗科 為臨牀檢驗之費用，收費1400元，腫瘤指標篩檢之檢	核定日期:106年01月17日
34	男性癌症篩檢健康檢查 Male tumor markers	1,500	核醫科 每次收費1500元，為檢查檢驗之費用，係以放射免疫分析法檢測血中AFP、CEA、PSA、CA19-9，主要對象是男性。 檢驗科 為臨牀檢驗之費用，收費1400元，腫瘤指標篩檢之檢	核定日期:106年01月17日
放射科				
1	艾克生乳房術中放射治療(IORT)	250,000元		核定日期:104年9月30日
2	樂普蘭皮下避孕器植入 Norplant Insertion	2,565/次		核定日期:104年7月14日
3	樂普蘭皮下避孕器移除 Norplant Remove	2,565/次		核定日期:104年7月14日
4	子宮內避孕器植入術 intrauterine contraceptive device insertion	300/次		核定日期:104年7月14日
5	子宮內避孕器移除（不需經子宮頸擴張）IUD removed, SIMPLE	300/次		核定日期:104年7月14日
6	蜜蕊納植入術 Insertion of Mirena	1,500/次	婦女選擇用蜜蕊納植入子宮腔，治療經血過多，痛經，並有避孕效果。	核定日期:104年7月14日
7	RU-486病床觀察費 RU-486 hostipal bed observation	900/次	藥物流產會有陰道出血，下腹疼痛，讓婦女可留院觀察，接受醫療照顧。	核定日期:104年7月14日
8	RU-486醫師處置費 RU-486 management charge	4,000/次		核定日期:104年7月14日
9	輸卵管結紮術 TUBAL LIGATION	4,000/次	結紮手術費，不含麻醉費	核定日期:104年7月14日
10	腹腔鏡輸卵管結紮術 LAPAROSCOPY, TUBAL LIGATION	4,995/次	本項為以腹腔鏡執行婦女輸卵管結紮手術，手術材料費及麻醉費另計。	核定日期:104年7月14日
11	輸卵管結紮重新接合術 REVERSION OF TUBAL LIGATION	17,955/次	此為開腹手術	核定日期:104年7月14日
12	婦科超音波：GYN ultrasound	900/次		核定日期:104年7月14日
13	子宮頸檢查	61/次		核定日期:104年7月14日
14	偵測卵泡成長狀況：超音波檢查	605/次		核定日期:104年7月14日
15	取卵手術費：TVOR	11,880/次	本項於手術室內執行，含手術材料費合計18,176元。	核定日期:104年7月14日
16	取卵材料費	6,296/次		核定日期:104年7月14日

17	取卵麻醉費 Intravenous general anesthesia	7,650/次		核定日期:104年7月14日
18	卵子找尋處理費	5,000/次		核定日期:104年7月14日
19	取精：辜丸取精	18,383/次	未區分側別，以次計價。	核定日期:104年7月14日
20	取精：辜丸顯微取精	18,383/次	未區分側別，以次計價。	核定日期:104年7月14日
21	取精：顯微副辜丸取精	18,383/次	未區分側別，以次計價。	核定日期:104年7月14日
22	取精：輸精管精子吸取術（比照輸精管結紮費用）	6,120/次	未區分側別，以次計價。	核定日期:104年7月14日
23	取精：膀胱尿液精子收集(逆行性射精)	4,544/次	未區分側別，以次計價。	核定日期:104年7月14日
24	冷凍精蟲：精子冷凍 Frozen Sperm	6,120/次	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
25	冷凍精蟲：保存費	6,120/年		核定日期:104年7月14日
26	精液檢查 Semenalysis（基本精液檢查）	300/次	各家醫院成本結構不同,本院由合格之技術員,以較高倍顯微鏡配合精子計數器檢驗,300元其實不敷成本	核定日期:104年7月14日
27	精液洗滌 Sperm Washing	6,120/次	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
28	體外受精：精卵體外受精術(取卵後) GAMETE FERTILIZATION POST TRANSVAGINAL OR TRANSABDOMINAL OOCYTE RETRIEVAL	6,120/不分類數	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
29	精蟲顯微注射(ICS1)：精、卵顯微注射術 GAMETE MICROSURGERY, ICSI	15,285/不分類數	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
30	胚胎培養 Embryo Culture (IVC)	7,642/不分類數	含材料費	核定日期:104年7月14日
31	囊胚培養 Blastocyst Culture (BTC)	9,295/不分類數	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
32	協助胚胎孵化術(AH)：透明帶切割術 AH, FOR EMBRYO TRANSFER(ET)	9,180/不分類數	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
33	胚胎植入 TET or TVET	12,187/次	含材料費	核定日期:104年7月14日
34	冷凍胚胎 Vittrification:Frozen Embryo,Slow	快速15,285/管 慢速9,295/管	本項於手術室內執行，含手術材料費	核定日期:104年7月14日
35	冷凍胚胎保存	6,120/年		核定日期:104年7月14日
36	胚胎解凍 Thawing Embryo	9,295/次		核定日期:104年7月14日
37	精子抗體檢查 ANTISPERM ANTIBLDY EXAM	2,000/次		核定日期:104年7月14日
38	配偶間人工受孕術 AIH,ARTIFICIAL INSEMINATION OF HUSBAND	3,300/次		核定日期:104年7月14日
39	捐卵檢查套餐 SPECIAL PACKAGE FOR OOCYTE DONATION	60,000/次	含排卵藥、抽血、捐卵篩檢費及捐卵卵泡刺激費費用	核定日期:104年7月14日
40	捐精檢查套餐 SPECIAL PACKAGE FOR SPERM DONATION	10,000/次	冷凍精子、檢查費	核定日期:104年7月14日
41	高層次超音波 Level II Obstetrics Ultrasound	3,008/次	深層超音波檢查，包含四肢五官及臟器檢查	核定日期:104年7月14日
42	4D立體超音波檢查 4-Dimension ultrasound	2,000/次		核定日期:104年7月14日
43	羊膜穿刺術 Amniocentesis	3,900/次	3,900為羊膜穿刺費技術費；本院羊膜穿刺檢查費用(穿刺+檢驗+材料費)為8,685元	核定日期:104年7月14日
44	細胞培養及染色體判讀 Tissue cell culture & chromosone study	3,000/次	羊水細胞培養及染色體判讀	核定日期:104年7月14日
45	絨毛細胞培養及染色體 Chorionic villi sampling culture & chromosone study	3,000/次		核定日期:104年7月14日
46	血液細胞培養及染色體 Blood cell culture and chromosome	3,000/次		核定日期:104年7月14日
47	羊水染色體晶片篩檢 Array CGH Genome diagnosis	18,000/次	提供較傳統羊水檢測更高解析度及更精準的偵測多種四染色體片段異常所造成的疾病,可補足傳統染色體檢查的不足	核定日期:104年7月14日
48	非侵入性胎兒染色體檢測 Non-invasive prenatal testing,NIPT	25,000/次	產婦要求做非侵入性染色體檢查	核定日期:104年7月14日
49	乙型鏈球菌採樣費及諮詢費 GBS sampling and consultation fee	200/次	產婦懷孕35-37週時，醫師對乙型鏈球菌篩檢進行諮詢及採樣。本院另外收取200元為諮詢及採樣費。	核定日期:104年7月14日
50	選擇性闕尾切除 Appendectomy,elective	2,970	婦女於婦科手術時，欲將闕尾一併切除	核定日期:104年7月14日
51	處女膜整形術 HYMENOPLASTY	4,995/次	為手術技術費，未含手術材料費及麻醉費。若含手術材料費費用為7,642元。	核定日期:104年7月14日
52	SPECT心肌血流定量 MyoFlowQ	6,000		核定日期:106年01月17日
婦產科				
1	冷凍保存費(生殖細胞及胚胎) (Cryopreservation fee)	9,000元/次	1.服務內容：冷凍生殖細胞及胚胎保存管理之費用。 2.用途：收取冷凍生殖細胞及胚胎保存管理之費用。 3.適應症：冷凍生殖細胞及胚胎。 4.適用對象：不孕症夫妻或凍卵子、凍精子的病患。 5.費用包括含與不含之項目：含液態氮、儲存桶之儀器耗材。	核定日期：110年6月21日
2	胚胎切片技術費 (Embryo biopsy)	14,000元/次	1.服務內容：運用顯微鏡進行胚胎細胞切片做染色體檢查。 2.用途：胚胎植入前，取出胚胎細胞，檢測該胚胎染色體是否異常。 3.適應症：有需求的不孕症夫妻。 4.適用對象：不孕症夫妻。 5.費用包括含與不含之項目：含顯微操作玻璃吸管、固定針、切片針及儀器耗材。	核定日期：110年6月21日
3	人工生殖諮詢衛教費 (Infertility Counseling Fee)	500元/次	1.服務內容：提供患者於術前術後藥物針劑使用衛教，通知患者回診、檢查、手術安排、施術問題解答。 2.用途：提供不孕症夫妻療程內諮詢及衛教。 3.適應症：不孕症夫妻。 4.適用對象：不孕症夫妻。 5.費用包括含與不含之項目：無。	核定日期：110年6月21日
4	精液檢查費-進階精液分析檢查 (Advanced Semen analysis)	1,500元/次	1.服務內容：透過電腦輔助精液分析系統，可以精準且快速剖析精子的活動力、數量和型態。 2.用途：精液檢查異常病患進行進階檢查。 3.適應症：孕前檢查。 4.適用對象：準備懷孕夫妻。 5.費用包括含與不含之項目：含技術費及儀器耗材費。	核定日期：110年6月21日
心臟外科				
1	Sclerotherapy for Esophageal Varices WITH 0.2% Sodium Tetradecyl Sulphate /FIBRO-VEIN 靜脈曲張硬化劑注射治療3111000(屬美容 建議不投保)	5,000/次	此治療採一次性收費，治療前由醫師於門診與病患診視，經醫師與病患說明後，以門診手術方式執行，其治療內容包含藥品（0.2% Sodium Tetradecyl Sulphate 1ml）、處置費(靜脈內注射)及醫材（25 Fr 頭皮針、3WAY、3ml、5ml空針、紗布、彈性繃帶）。	核定日期:104年6月30日
美容醫學				

1	Vit-C超音波美容 Vit-C Sonophoresis	1,500/臉部、單次	(由護理人員執行)	最後修訂日：103年12月19日
2	上下眼皮整型術切開法 Blepharoplasty, 4 lids	20,000-80,000/雙眼上下眼皮	(含局部麻醉費用)	最後修訂日：103年12月19日
3	下眼袋及眼皮整型術切開法 Blepharoplasty, Baggy Eyelid, 2 lids	10,000-50,000/雙側	(含局部麻醉費用)	最後修訂日：103年12月19日
4	下顎整形及削骨 Genioplasty	人工骨：60,000-90,000 迷你鈦合金鋼板鋼釘：45,000-125,000	依使用之材質採不同訂價、含全身麻醉費	最後修訂日：103年12月19日
5	肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection	250/1U	(藥品1u+注射費)	最後修訂日：103年12月19日
6	杏仁酸治療 Mandelic Acid treatment	2,000/單次	(由醫師執行)	最後修訂日：103年12月19日
7	良性腫瘤切除術 Skin Benign Tumor	1,000-40,000	(含麻醉費用)	最後修訂日：103年12月19日
8	抽脂 Suction Lipectomy	局部麻醉:10,000-40,000 全身麻醉(以4小時計):40,000-140,000	費用含手術費用、耗材及全身或局部麻醉費用，包含一次手術評估下抽脂範圍計價，依麻醉方式不同及抽脂範圍定價。	最後修訂日：103年12月19日
9	拉肚皮-腹部拉皮 Abdominoplasty	採用組織膠40,000-140,000 使用組織膠60,000		最後修訂日：103年12月19日
10	狐臭-旋轉刀刮除法 Osmidrosis Trivex	5,000-50,000		最後修訂日：103年12月19日
11	前額拉皮-傳統式 Forehead Face Lifting	五爪釘60,000-11,000 迷你鋼釘35,000-85,000		最後修訂日：103年12月19日
12	染料雷射 DYE Laser	2,000/≤10點以下 超過10點時，每點140		最後修訂日：103年12月19日
13	玻尿酸及其它填充物及注射 Filler Injection	Perlane：21,000/1.0cc； Restylane：13,000/0.5cc、18,000/1.0cc； TOUCH：13,000/0.5cc； 史麗朗Sub Q：37000/2cc； 玻麗朗：21,000/1.0cc； 海德密絲Hya-Dermis：15,000/1.0cc； 喬雅登 Allergan：18,500/1.0cc； 瑞得喜 Radiesse：24,000/1.5cc；		最後修訂日：103年12月19日
14	穿耳洞 Ear Piercing	250/單洞	(由整型外科醫師執行、採局部麻醉、含使用之針具及換藥)	最後修訂日：103年12月19日
15	飛梭雷射 Fractional Resurfacing Laser	6,000/單次		最後修訂日：103年12月19日
16	修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision	局部麻醉：2,000-40,000/每公分 全身麻醉(以2小時計)：20,000-65,000/每公分	包含手術費用、耗材及全身或局部麻醉費用，依麻醉方式長度不同及範圍定價。	最後修訂日：103年12月19日
17	脈衝光 Intense Pulsed Light	250/光點計費，每發4*1cm ² 16000/大腿除毛(雙側) 18,000/小腿除毛(雙側) 8,000/全臉 5,000/腋下除毛(雙側)		最後修訂日：103年12月19日
18	淨膚雷射 Clean Skin Laser	6,000/單次	(皮膚科)	最後修訂日：103年12月19日
19	眼皮下垂-上眼皮成形術 Upper Blepharoplasty	10,000-50,000/雙側	(含麻醉費)	最後修訂日：103年12月19日
20	痘立光雷射 TheraClear Laser	3,500/全臉單次	(皮膚科)	最後修訂日：103年12月19日
21	隆乳-乳房重建 Augmentation Mammaplasty	組織擴張器：45,000-100,000 鹽水袋義乳：45,000-100,000	費用含手術、麻醉及耗材費用，耗材包含組織擴張器、鹽水袋義乳。若使用組織擴張器為階段性手術。	最後修訂日：103年12月19日
22	隆乳-果凍矽膠乳房重建 Aug. Mammaplasty	100,000-230,000/果凍矽膠義乳	(經腋下、胸大肌下)，單側	最後修訂日：103年12月19日
23	隆乳-食鹽水袋(經腋下、胸大肌下) Aug. Mammaplasty	70,000-150,000		最後修訂日：103年12月19日
24	隆鼻-其他材質 Rhinoplasty	局部麻醉：GORTX 20,000-70,000 全身麻醉：GORTX 40,000-90,000		最後修訂日：103年12月19日
25	隆鼻-矽質人工鼻骨隆鼻 Rhinoplasty	局部麻醉：15,000-65,000 全身麻醉：40,000-90,000		最後修訂日：103年12月19日
26	鈷雅各雷射 ND-YAG Laser	柔膚鐳射、碳粉：6,000/次	洗眉、除眼線：基本費2,000、100/每發； 除斑、刺青：基本費2,000、100/每發； 除痣：500/每顆	最後修訂日：103年12月19日
27	縮乳-乳房縮小術 Reduction Mammaplasty	採用組織膠40,000-140,000 使用組織膠60,000		最後修訂日：103年12月19日
28	臉部拉皮-下臉拉皮術 Face Lift	無五爪釘40,000-90,000 五爪釘75,000-125,000		最後修訂日：103年12月19日
29	臉部拉皮-內視鏡(前額及中臉) Face Lift	使用組織膠55,000-105,000 無五爪釘40,000-90,000		最後修訂日：103年12月19日

30	醫學美容診察費 Medical Cosmetic Consultation	250/單次		最後修訂日：103年12月19日
31	偏頭痛矯正術 Migraine Surgery	30,000-100,000/單次	採內視鏡手術方式，內含手術費用、耗材及全身麻醉費用。	最後修訂日：103年12月19日
感染科				
1	新冠肺炎核酸檢測(快速檢驗，採檢日24小時內取得報告)COVID-19 RT PCR	4,500元/次	新冠肺炎核酸檢測COVID-19 RT PCR套餐一般收費：包括門診掛號費、門診診療費、新型冠狀病毒檢驗採檢費、新型冠狀病毒核酸試驗、SARS-CoV-2新型冠狀病毒檢驗報告證明。	核定日期：110年7月5日
2	新冠肺炎核酸檢測(快速檢驗，當日就醫採檢及取得報告)COVID-19 RT PCR	4,500元/次	新冠肺炎核酸檢測COVID-19 RT PCR套餐一般收費：包括門診掛號費、門診診療費、新型冠狀病毒檢驗採檢費、新型冠狀病毒核酸試驗、SARS-CoV-2新型冠狀病毒檢驗報告證明。	核定日期：110年7月5日
3	新冠肺炎核酸檢測(常規檢驗隔日取件)COVID-19 RT PCR	6,000元/例	新冠肺炎核酸檢測COVID-19 RT PCR套餐一般收費：包括門診掛號費、門診診療費、新型冠狀病毒檢驗採檢費、新型冠狀病毒核酸試驗、SARS-CoV-2新型冠狀病毒檢驗報告證明、自費檢驗新型冠狀病毒行政管理費。	核定日期：110年4月19日
4	新冠肺炎核酸檢測(快速檢驗當日取件)COVID-19 RT PCR	6,000元/例	新冠肺炎核酸檢測COVID-19 RT PCR套餐一般收費：包括門診掛號費、門診診療費、新型冠狀病毒檢驗採檢費、新型冠狀病毒核酸試驗、SARS-CoV-2新型冠狀病毒檢驗報告證明、自費檢驗新型冠狀病毒行政管理費。	核定日期：110年4月19日