

# 新北市政府所屬市立醫療院所

## 醫療收費基準

新北市政府衛生局

114年1月13日生效

# 新北市政府所屬市立醫療院所醫療收費基準

## 目錄

	頁數
總則 .....	5
I、西醫及牙醫	
第一部 基本診療.....	7
第一章 門診診察費.....	7
第二章 急性病房住院診察費.....	7
第三章 急性病房費.....	8
第二部 居家照護及精神疾病患者社區復健.....	9
第一章 居家照護.....	9
第三部 特定診療.....	10
第一章 檢查.....	10
第三項 血液學檢查.....	10
第四項 生化學檢查.....	10
第五項 輸血前檢查.....	12
第六項 免疫學檢查.....	12
第七項 細菌學與黴菌檢查.....	14
第八項 病毒學檢查.....	15
第十二項 循環機能檢查.....	16
第十三項 超音波檢查.....	17
第十四項 神經系統檢查.....	17
第十五項 泌尿科檢查.....	18
第十六項 耳鼻喉科系統檢查.....	19
第十七項 眼部檢查.....	19
第十八項 負荷試驗.....	22
第十九項 病理組織檢查.....	22
第二十項 核子醫學檢查.....	23
第二十一項 內視鏡檢查.....	25

第二十二項 診斷穿刺·····	26
第二十四項 其他檢查·····	26
第二章 放射線診療·····	27
第一節 X光檢查費·····	27
第一項 普通檢查·····	27
第二項 特殊造影檢查·····	28
第二節 癌症(腫瘤)治療·····	30
第一項 放射線治療·····	30
第二項 其他治療方式·····	30
第三章 注射·····	31
第一節 注射技術費·····	31
第四章 復健治療·····	31
第一節 一般復健檢查及治療·····	31
第五章 精神醫療治療費·····	32
第一節 一般治療處置·····	32
第二節 美沙冬替代療法·····	40
第六章 治療處置·····	41
第一節 處置費·····	41
第一項 一般處置·····	41
第三項 大腸肛門處置·····	42
第四項 泌尿系統處置·····	42
第五項 皮膚處置·····	43
第六項 骨骼處置·····	44
第七項 眼科處置·····	45
第九項 婦產科處置·····	45
第十項 高壓氧治療·····	46
第七章 手術·····	47
第一節 手術費·····	48
第一項 皮膚·····	48
第三項 筋骨·····	49

第四項	呼吸器	51
第七項	消化器	51
第八項	尿、性器	52
第十一項	聽器	57
第十二項	視器	57
第二節	治療性先天殘缺手術	58
第三節	整形、美容	60
第五節	其他	64
第八章	牙科處置及手術	65
第一節	牙體復形	65
第二節	根管治療	65
第三節	牙周病學	66
第四節	口腔顎面外科	68
第一項	處置及門診手術	68
第五節	牙科膺復補綴	70
第六節	兒童兒科	73
第七節	齒顎矯正	74
第九章	輸血	76
第一節	輸血費	76
第五節	輸血特殊治療材料費	76
第十一章	麻醉費	77
第十二章	中醫	79
第八部	一般費用	80
第一章	掛號費	80
第二章	證明書費	80
第三章	健康檢查費用	81

# 新北市政府所屬市立醫療院所醫療收費基準

## 總則

- 一、新北市政府衛生局所屬市立醫療院所收費基準(以下簡稱本基準)，依新北市政府(以下簡稱本府)醫療費用收費標準核定審查作業程序訂定。
- 二、本基準適用於新北市政府衛生局(以下簡稱本局)所屬市立醫療院所。
- 三、衛生福利部中央健康保險署(以下簡稱健保署)給付項目依「全民健康保險醫療費用支付標準」收費，健保不給付項目，按本基準收費。
- 四、全民健康保險病人收費依全民健康保險醫療法規規定辦理。
- 五、藥品費計價方式：

以健保身分就醫未符合健保給付規定之藥品品項，或不屬健保給付範圍藥品品項，按下列計價方式收費。

  - (一)藥品費按進價加0%-50%計收。
  - (二)非本國人未具健保身分按進價加50%-90%計收。
  - (三)藥品費加計之成數係包括倉儲、耗損、供應、管理等費用。
- 六、特殊材料費計價方式：

以健保身分就醫未符合健保給付規定之特殊材料品項，或不屬健保給付範圍特殊材料品項，按下列計價方式收費。

  - (一)屬健保給付範圍之特材品項，對於自費民眾，其材料費收費依健保署實際核定特材費用加成5%(特材管理費用)計價，惟加成最高上限不得超過一千五百點，如係整套組使用者，應以整套組計價後點數加成。
  - (二)「屬健保部分給付項目」之計價，以經衛生福利部公告實施之「健保部分給付特材品項」，按進價加0%-50%辦理(內含健保規定可加計5%特材管理費)。
  - (三)不屬健保給付範圍之特材品項，其收費標準如下：
    1. 按進價加0%-50%計收。
    2. 非本國人未具健保身分按進價加50%-90%計收。
  - (四)特殊材料費加計之成數係包含耗損、包裝、高壓滅菌、倉儲、供應、管理等費用。
- 七、本局所屬市立醫療院所應依已核定之市立醫療院所收費基準收費。如有提報申請新增之自費醫療項目，其金額不得高於本府已核定公告之西醫、中醫醫療機構收費標準表、牙醫診療自費

收費標準表及其他收費標準表之收費金額，並應依檢具申請書(附表一)、成本分析表(附表二)及成本分析表所列項目相符之佐證資料，如報價單等，送本局審核。

- 八、本局受理所屬市立醫療院所申請核定自費醫療項目收費標準案件，應為形式審查，如相關文件未齊備者，得限期命其補正；逾期未補正者，予以退件。
- 九、經本局形式審查通過後之申請案件，有下列情形之一者，得逕予簽報本局首長核定，並於新北市衛生局所屬市立醫療院所收費基準審議委員會(以下簡稱本會)召開時，向本會提出報告：
  - (一)參照其他直轄市主管機關已核定所屬市立醫療院所醫療收費，其項目內容完全相同，申請案件金額未逾其核定之金額者。
  - (二)參照其他直轄市主管機關已核定所屬市立醫療院所醫療收費，其項目內容主要部分相同，申請案件金額未逾其最高核定金額(含)10%。
- 十、本會審議醫療費用收費基準之審定原則依下列順序決定：
  - (一)申請案件金額已逾其他直轄市主管機關已核定所屬市立醫療院所最高醫療收費金額逾10%，其醫療項目內容完全相同或主要部分相同，參照其他直轄市主管機關已核定金額辦理審查。
  - (二)若無其他直轄市主管機關已核定公告之市立醫療院所醫療收費項目，參照本府已核定轄內醫療院所醫療收費標準辦理。
- 十一、若本市立醫療院所提案申請診療項目為創新醫療技術，且無核定公告訪價資訊，則依據成本效益分析審議收費基準，該項目依本府醫療費用收費標準核定審查作業程序辦理，由本府醫事審議委員會進行審查。

I、西醫及牙醫  
 第一部 基本診療  
 第一章 門診診察費

編號	診療項目	金額
01051T	驗屍費(交通費另計)	950
01052T	預立醫療照護諮商(ACP) Advance care planning	3,500
01052T1	預立醫療照護諮商(ACP)_每增加一人	800
05137T	門診營養諮詢	150
05139T	代謝性罕見疾病之營養諮詢費 註：本項費用不向病人收費，由診治之醫療機構向中央主管機關申請。	250元/次

第二章 急性病房住院診察費

編號	診療項目	金額
02051T	神經科病房觀察費	300
02052T	住院營養諮詢	100

### 第三章 急性病房費

通則：

- 一、病房費之計算，凡住院之日，不論何時進院，均作一天論，出院之日，不論何時出院，其出院當日之病房費不予計算；住院日期僅一天者，以當日最後入住之病房種類計算一次病房費，住院日期二天（含）以上者，其出院當日之病房費不予計算，另住院期間於非出院日轉床者，其轉床當日之病房費，以當日最後入住之病房種類計算。
- 二、保險對象住院，以入住一般病床為原則，如一般病床不敷供應，超等住院者，由保險對象自付其差額。
- 三、各類病床應符合醫療機構病房設置基準之規定。
- 四、本章各項病房費所訂點數均已包括病床費、護理費及其他雜項成本，如不計價藥材成本、建築與設備成本、水電費支出、廢棄物處理、電子資料處理及行政作業成本等。

編號	診療項目	金額
03000T	新生兒照護費	1,200/日
03051T	特等病房(單人)差額	按健保一般病床 加收2,000
03051T1	特等病房一(單人)差額	按健保一般病房 加收5,000
03051T2	特等病房二(單人)差額	按健保一般病房 加收3,500
03052T	頭等病房(雙人)差額	按健保一般病床 加收800
03052T1	頭等病房一(雙人)差額	按健保一般病房 加收2,500
03052T2	頭等病房二(雙人)差額	按健保一般病房 加收2,000



## 第二部 居家照護及精神疾病患者社區復健

### 第一章 居家照護

通則：

- 一、本章限經衛生主管機關核准設有居家護理服務業務項目之醫療機構或護理機構收費。
- 二、收案條件：收案對象需符合下列各項條件：
  - (一)病人只能維持有限之自我照顧能力，即清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上。
  - (二)有明確之醫療與護理服務項目需要服務者。
  - (三)罹患慢性病需長期護理之病人或出院後需繼續護理之病人。
- 三、收案時應擬定完整居家照護計劃，每一個案收案期限以四個月為限，每次訪視應有詳實之訪視紀錄，若病情需要繼續照護，應依規定申請延長。
- 四、照護項目以全民健保支付標準居家照護項目表所列之一般照護項目及特殊照護項目為限。

編號	診療項目	金額
05351T	物理治療師訪視費/次	比照全民健保護理訪視費
05352T	營養師訪視費/次	比照全民健保護理訪視費
05353T	居家護理收案評估費(前往評估，但未達收案條件者，以此項計收)	700
05354T	醫師出診費(次)(收案評估、住院收治評估)	比照全民健保醫師訪視費
05355T	巴氏量表出診訪視費	2,000
05356T	出診「疾病暨失能診斷證明書」	500
05357T	「巴氏量表」到宅評估鑑定費	400

### 第三部 特定診療 Specific Diagnosis and Treatment

#### 第一章 檢查 Laboratory Examination

通則：

- 一、檢查之費用，包括人員、試藥、內服藥劑、檢驗器材、一般材料、管理費及採取檢體之費用在內；如需使用特殊材料部份，其費用另依全民健康保險藥物給付項目及支付標準申報。
- 二、於施行檢查時，需使用特殊麻醉者，得依全民健保支付標準第二部第二章第十節麻醉項目所定點數加算計收。
- 三、對稱器官之檢查，各項目所定點數，除有特殊規定者外，係指兩側器官之檢查。
- 四、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本章所定點數加算20%。
- 五、本章之各項檢查中，註有「兒童加成項目」者，意指病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之六十；年齡在六個月至二歲者，依表定點數加計百分之三十；年齡在二歲至六歲者，依表定點數加計百分之二十；但所有特材一律不加計。

#### 第三項 血液學檢查 Hematology Test

編號	診療項目	金額
08151T	抗肝素測定(抗肝磷脂) Antiheparin	70
08152T	凝血活素形成試驗	280
08153T	血中維他命D3(25-羥基)濃度檢測 (Vitamin D3, 25-OH)	550

#### 第四項 生化學檢查 Biochemistry Examination

一、一般生化學檢查

編號	診療項目	金額
09151T	尿糖(定量) Urine sugar (Quantitation)	50
09152T	多胺 Polyamine	200
09153T	GAD-Ab(麩胺酸脫羧酶自體抗體)	1,000
09154T	IA2-Ab(酪氨酸磷酸酶自體抗體)	1,000

二、微量元素測定

編號	診療項目	金額
10031T	銅（原子吸收光譜法）	400

四、血中毒物濃度測定 Toxicologic Examination

編號	診療項目	金額
10551T	二苯環庚丙胺 Amitriptyline+Nortriptyline	800
10552T	伊米胺 Imipramine+Desipramine	800
10553T	Doxepine+Nordoxepine	800
10554T	哈泊度Haloperidol	400
10555T	氯苯塞井 Chlorpromazine	400
10556T	Clozapin	400
10831T	嗎啡(初步篩檢+確認檢驗)(Morphine)	1,300
10832T	安非他命(初步篩檢+確認檢驗)(Amphetamine)	1,300
10833T	MDMA確認檢驗	4,000
10834T	搖頭丸尿液篩檢	300
10835T	K他命尿液篩檢	300

第五項 輸血前檢查 Pre-transfusion Examination

編號	診療項目	金額
11031T	抗結核菌抗體檢查	400

第六項 免疫學檢查 Immunology Examination

編號	診療項目	金額
12013CB	A型鏈球菌(Group A Streptococcus)(Latex法)	90
12151T	腦脊髓液寡株帶免疫蛋白	600
12152T	氣端第一型膠原蛋白段片(EIA) N-Telopeptide(NTx)	370
12154T	免疫球蛋白G4抗體 Mite-specific IgG4 Antibody	1,000
12155T	氨基酸15項 Aminoacid 15 items	800
12156T	紫質FEP(Free erythrocyte protoporphyrin)	300
12159T	Retronnal	300
12160T	Free $\beta$ -hCG ( $\beta$ - human Chorionic Gonadotropin) PAPPA (pregnancy-associated plasma protein A)	1,000

編號	診療項目	金額
12161T	龐貝氏症篩檢	200
12162T	懷孕中期唐氏症血清篩檢套餐	1,450
12164T	Anti-ccp抗環瓜氨酸抗體	1,200
12165T	嚴重複合型免疫缺乏症(SCID)	150
12166T	新生兒先天性代謝疾病篩檢費用-外籍人士及出生超過30天新生兒	610
12167T	新生兒先天性代謝疾病篩檢費用-父親或母親具有身分證及出生30天內新生兒	410
12168T	新生兒先天性代謝疾病篩檢費用-複檢	60
12169T	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	2,200
12170T	滴蟲感染快速檢驗	1,000
12171T	新生兒自費篩檢費用-典型法布瑞氏症、高雪氏症、黏多醣症第一型、生物素酵素缺乏症、黏多醣症第二型	650
12172T	腎上腺腦白質失養症篩檢 Screeningfee-Adrenoleukodystrophy	150
12173T	新柏氏液態薄層抹片	1,100
12174T	新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢	300
12175T	非侵入性產前母血染色體檢測(含判讀)	24,000
12176T	前列腺健康指數 (phi, prostate health index)	2,300
12177T	全方位非侵入性產前染色體檢查(含判讀)	32,000

第七項 細菌學與黴菌檢查 Bacteriology & Fungus Test

編號	診療項目	金額
13031T	陰道分泌物、淋菌、滴蟲、黴菌檢查	200
13041T	七種抗生素敏感試驗(粹出法)	300
13042T	八種抗生素敏感試驗(擴散法)	300
13043T	十二種抗生素敏感試驗(擴散法)	300
13044T	梅毒螺旋體暗視野檢查	40
13045T	產青黴素每試驗	200
13046T	軟性下疳菌培養	200
13047T	皮膚細菌抹片檢查(Bacteria Smear)	45
13048T	表淺黴菌顯微鏡檢查(Superficial Fungus)	45
13050T	尿菌落數計算及鑑定	100
13051T	結核菌對第二線抗生素抗藥物試驗	340
13052T	全血丙型干擾素結核菌檢查 (QuantiFERON-TB Gold)	2,500

第八項 病毒學檢查 Virology Examination

編號	診療項目	金額
14076T	外生殖器之「人類乳突瘤病毒」篩檢及定型： 細胞檢體之GENITAL HPV檢查篩檢	2,000
14077T	細胞檢體之GENITAL HPV檢查篩檢+定型	3,500
14078T	切片檢體之GENITAL HPV檢查篩檢	2,300
14079T	切片檢體之GENITAL HPV檢查篩檢+定型	3,800
14080T	子宮頸人類乳突瘤病毒篩檢	1,000
14081T	梅毒IgM抗體	400
14082T	梅毒IgG抗體	240
14084T	衣原菌IgAAb	240
14085T	腺病毒抗體(乳膠凝集法)	200
14086T	$\beta$ -溶血、B族鍊球菌抗體(乳膠凝集法) (針對脊髓液)	240
14087T	白色念球菌抗體(快速乳膠凝集法)	260
14088T	IB型肝炎突變株YMDD mutant 檢測	2,400
14089T	2C型肝炎基因型檢測	3,400
14090T	新冠肺炎核酸檢測-一般件 (COVID-19 RT-qPCR test) 註：本項收費以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告費等。	3,500
14091T	新冠肺炎核酸檢測-快速件 (COVID-19 RT-qPCR test) 註：本項收費以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告費等。	4,500
14092T	COVID-19抗原快篩 註：本項收費包含診療、檢驗試劑費用及掛號費。	850
14094T	(池化檢體)新冠肺炎核酸檢測(pooling samples)SARS-CoV-2 RNA PCR 註：本項收費包含診療、檢驗試劑費用及掛號費。	998

第十二項 循環機能檢查 Circulative Function Examination

編號	診療項目	金額
18008BA	心臟血管自主神經反射檢查 (R-R Interval Variation Study)	150
18051T	攜帶式血壓紀錄檢查	3,000
18052T	體表面心臟電位圖 Bodysurface potential	3,500
18053T	心臟後電位檢驗 Cardiac late potential	1,000
18054T	心臟新陳代謝(III) Cardiac metabolism(III)	450
18055T	心臟新陳代謝(IV) Cardiac metabolism(IV)	2,000
18056T	色素稀釋曲線檢查 Dye Dilution Study	1,000
18057T	24小時血壓監視 (24hrs. Blood Pressure Monitor)	3,000
18058T	胎兒心電圖	200
18059T	電氣變性反應	65
18060T	支氣管呼吸測定	200
18062T	食道壓檢查	500
18063T	直腸壓檢查	280



第十三項 超音波檢查 Sonography

編號	診療項目	金額
19031T	二氧化碳對比超音波	2,600
19034T	超音波濾泡測量	800
19035T	超音波產前胎兒畸形檢查	2,000
19037T	陰莖動脈都卜勒超音波檢查	1,600
19038T	腹部彩色都卜勒超音波檢查 (Color doppler of abdominal sonography) (限由消化系內科專科醫師施行)	2,000
19040T	陰莖血管超音波檢查	1,300
19041T	懷孕初期唐氏症胎兒超音波篩檢	1,200
19044T	超音波增強劑對比超音波 註：不含藥品費用	2,600
19045T	超音波肝纖維化掃描檢查Fibroscan 註：本項收費包含各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	1,500

第十四項 神經系統檢查 Neurological Test

編號	診療項目	金額
20051T	RR波間距檢查	720
20053T	顏面神經電圖	480
20055T	Neurological disease assessment	800
20056T	大腦磁場刺激 Magnetic stimulation	1,100
20057T	大腦認知功能檢查 P-300	700

第十五項 泌尿科檢查 Urinology Test

編號	診療項目	金額
21051T	夜間陰莖膨脹檢查	3,000
21052T	夜間陰莖膨脹檢查加硬度檢查	4,000
21054T	前列腺素陰莖注射檢查	1,320
21055T	罌粟鹼注射檢查	500
21056T	動態灌注式陰莖海綿體動態檢查	5,000
21057T	生理電刺激	1,600元/一週5次 5,500元/一個月20次 租借第1個月8,000元 租借第2個月7,000元 租借第3個月6,000元
21058T	寬譜遠紅外線治療	1. 治療一次150元 2. 治療八次1,000元、五次600元

第十六項 耳鼻喉科系統檢查 E.N.T. Examination

編號	診療項目	金額
22052T	歐氏管功能檢查	320
22053T	發生機能 xylocaine 試驗	80
22054T	助聽器評估	400
22055T	幼兒聽力檢查	560
22056T	味覺檢查	240
22057T	味覺電氣檢查	320
22058T	鼻腔阻力計檢查	400
22059T	配戴助聽器檢查(材料另計)	160

第十七項 眼部檢查 Ophthalmology Examination

四、青光眼檢查

編號	診療項目	金額
23351T	前房隅角超音波分析檢查	600

七、視神經檢查

編號	診療項目	金額
23631T	視神經盤分析系統檢查	600

八、視網膜電氣圖

編號	診療項目	金額
23731T	色覺異常檢查	320
23732T	坐體屈光檢查	400

九、其他

編號	診療項目	金額
23831T	閃光融合檢查	850
23832T	連續性調焦功能瞳孔大小檢查	1,100
23833T	詐盲檢查 Malingering examination	400
23834T	視力檢查 VA Check	80
23835T	檢眼費 Skiascope	100
23836T	泰勒式幼兒視力檢查 Teller acuity cards. (TAC)	470
23837T	睫狀體調節機能分析檢查 (Accommodometry)	470
23838T	潛在視力機能測定 Potential acuity meter (PAM)	470
23839T	電腦立體顯像眼底檢查、攝影 Digital imaging system	1,405
23840T	對比敏感度測定	470
23841T	配鏡及眼鏡處方 Glasses prescription	200

編號	診療項目	金額
23842T	自動驗光檢查(電腦驗光) Auto-refractometry	110
23843T	隱形眼鏡配光處方(單眼) Contact lens prescription	100
23844T	色覺異常鏡檢查 Anomaloscope	145
23845T	鞏膜韌度測定	140
23846T	視力鑑定檢查	400
23847T	眼內異物定位檢查	250
23848T	色盲鏡檢查	400
23849T	赫氏表(複視檢查) Hess chart	400
23850T	幼兒屈光檢查	150

第十八項 負荷試驗 Loading Test

編號	診療項目	金額
24051T	棉墊漏尿試驗	200
24052T	茶兒芬安鹼	5,000
24053T	生長釋素刺激試驗	3,170
24054T	腎上腺皮釋素刺激試驗	8,170
24055T	可寧定試驗	3,200
24056T	增壓素試驗	3,200

第十九項 病理組織檢查 Specimen Examination

編號	診療項目	金額
25031T	羊水染色體檢查	6,000
25032T	帶因者基因檢查	2,000
25033T	產前基因診斷	3,500
25035T	絨毛膜篩檢	5,000

第二十項 核子醫學檢查 Radioisotope Scanning

一、造影 Scanning

通則：本項所定點數包括放射性藥物、注射、技術費、底片費及診斷費在內。

編號	診療項目	金額
26101T	同位素膀胱逆流造影 (Radionuclide cystography for reflar)	3,000
26102T	同位素標誌白血球掃描 (HM-PAO labeled leukocyte scan)	11,000

二、試管 Tube Method

編號	診療項目	金額
27151T	HLA-DQB57之基因檢查	2,000
27152T	HLA-DR4之基因檢查	2,000
27153T	變異血紅素之基因檢查	2,500
27154T	脊髓性肌肉萎縮症之基因檢查	2,000
27155T	氣端第一型膠原蛋白段片(RIA) N-Telopeptide (NTx)	500
27156T	Insulin Binding Capacity	400
27157T	胰島素接受器 Insulin Receptor	1,600
27158T	LH-RH test	1,300
27159T	甲釋素試驗 TRH test (TSH - releasing hormone)	560
27160T	升糖素試驗 Glucagon test	400

編號	診療項目	金額
27161T	Glucose Clamp	1,600
27162T	放射性塔99m腦血流灌注檢查(電腦作業)	1,000
27163T	碘131腎放射攝影圖(電腦作業)	1,000
27164T	碘125有效甲狀腺素比值測定	500
27165T	24小時放射線碘排泄測定	200
27166T	Cholyglycins (CG)	300
27167T	Sulfolitho cholyglycine (SLOG)	300
27168T	ETR	500
27169T	放射性塔99m淋巴攝影	2,000
27170T	逆三碘甲狀腺素(rT3)	330
27171T	糖尿病自律神經病變試驗(DAN test)	400
27172T	紅血球葉酸免疫分析 RBC Folate	300
27173T	肝肺合併掃描(Liver-Lung Combined study)	2,800
27174T	子宮輸卵管掃描 Hysterosalpingo scintigraphy	2,000
27175T	一氧化氮及其產物檢查(Nitric Oxide (NOx))	580



編號	診療項目	金額
27176T	Acetylcholine receptor antibody核醫	1,200

第二十一項 內視鏡檢查 Endoscopy Examination

通則：1. 本項所定點數包括材料費在內。

2. 本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。

編號	診療項目	金額
28051T	內視鏡超音波檢查—腹部	7,700
28052T	羊水鏡	500
28053T	內視鏡染色法 Dyeing-Endoscopy	800
28054T	內視鏡食道擴張術 Endoscopic esophageal dilatation	4,000
28055T	內視鏡食道輔助管裝置術 Endoscopic Placement of esophageal Prosthesis	12,000
28056T	內視鏡經皮穿刺胃造口術	7,000
28057T	胃造口氣球替換術	1,800
28058T	無線食道酸鹼值監控檢測 wireless esophageal pH value monitoring and detection 註：本項收費不包含特殊材料。	11,000

第二十二項 診斷穿刺 Diagnostic Puncture

通則：本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。

編號	診療項目	金額
29051T	皮膚囊腫穿刺	55
29052T	羊膜穿刺術	2,000
29053T	心房膈穿刺	8,000
29054T	Mammotome粗針真空抽吸切片檢查 (含報告)	7,000

第二十四項 其他檢查 Other test

編號	診療項目	金額
30531T	胎兒Fibronectin 早產測試	1,800
30532T	同房後黏液檢查	250
30533T	磷酸甘油酯	2,500
30534T	卵磷脂與神經磷脂比值檢查	1,500
30535T	雷射都卜勒血流測試	500
30536T	皮膚酸鹼測試(Skin PH Test)	200
30537T	皮表水份蒸發測試(Evaporation Test)	200
30538T	自律神經機能檢查	35
30539T	腎機能檢查： 1. 色素排洩濃縮或稀薄試驗	140

編號	診療項目	金額
30540T	2. 絲球體濾過值、腎血流量尿素 (檢查時如施行尿管橡膠管管法或使用膀胱鏡時應加算費用)	140
30541T	尿管橡膠管法	800
30542T	肺機能氣體分析	250
30543T	預防早產超音波風險評估 (Preterm labor evaluation)	1,000

## 第二章 放射線診療 X-Ray

通則：

- 一、放射線診療之費用，依第一節各項目所定點數或依第二節所定點數核給之。
- 二、第一節各診療項目所定點數，包括所需之X光底片，顯影、定影、速洗、造影技術費、造影藥劑費、機器耗損、電費、片整理、判讀及手術費等之費用。
- 三、於施行特殊造影時，如併行普通檢查時，不得加算普通檢查費用。
- 四、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本章所定點數加算20%。
- 五、X光片子與紀錄之保留，請依醫療法規定辦理。

### 第一節 X光檢查費 X - Ray Examination

#### 第一項 普通檢查 General X - Ray Examination

編號	診療項目	金額
33014B1	內視鏡超音波(胸部或腹部)	1,950
33151T	Retrograde Cystography	1,700

編號	診療項目	金額
33152T	Double Contrast Study of Small intestine 註：十二指腸管費用另計	2,365
33153T	電腦斷層導引引流術(C.T. Guide Drainage)	顯影劑 Ionic 10,564
33154T	紅外線掃描	2,400
33155T	脊椎側彎掃描	1,000
33156T	胸部X光小片	100
33157T	COPY X光片(每張)	200
33158T	Nasophary-Ngography HEAD&NECK	2,000
33159T	Cavernosography	2,500
33160T	Fluoroscopy & Fistulographyig-U.T.	1,000

第二項 特殊造影檢查 Scanning

編號	診療項目	金額
33163T	經皮囊腫之硬化治療(Percutaneous Sclerosing Treatment for Cyst)	3,150
33164T	經皮穿刺胃引流(Percutaneous Gastrostomy)	7,500
33165T	靜脈採樣(Venous Sampling)	10,750
33166T	下腔靜脈過濾術(IVC Filter)	10,800
33167T	血管內導管置放術(Intravascular Stent Placement)	10,900
33168T	神經血管內治療手術(Endovascular Surgery for Nervous System)(特材內含)	顯影劑 Ionic 72,000

編號	診療項目	金額
33169T	栓塞溶解術(Thrombolytic Therapy)	12,000
33170T	腦血流檢查(Perfusion Study of Brain)	10,500
33171T	經頸靜脈肝內門靜脈-系統靜脈分流術 (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt)(TIPS)	25,550
33172T	膽管整形術(Cholangioplasty)	顯影劑 Ionic 10,965
33173T	乳房腫瘤定位(含定位針)(Needle Localization of Breast Tumor)	5,557
33174T	體內異物取出術(Foreign Body Retrieval)	7,300
33175T	X光透視組織切片(Fluoroguide Biopsy)	15,700
33176T	電腦斷層導引組織切片(C.T. Guide Biopsy)	顯影劑 Ionic 10,256
33177T	電腦斷層冠狀動脈攝影	14,000
33178T	低劑量電腦斷層胸部肺癌篩檢	5,000
33179T	電腦斷層冠狀動脈鈣化聰明指數檢查	5,000

編號	診療項目	金額
33180T	電腦斷層虛擬大腸攝影	6,000

第二節 癌症(腫瘤)治療 Cancer Therapy

第一項 放射線治療 Radiation Therapy

編號	診療項目	金額
36006BA	直線加速器間接血品照射治療每一血品，每次	540

第二項 其他治療方式 Other Therapy

編號	診療項目	金額
37051T	全身淋巴組織放射線治療(TLI)(每次)	43,300
37052T	全身放射線照射治療術(TBI)(每次)	43,300
37053T	軟組織腫瘤消融術-病灶小於5公分	12,960
37054T	軟組織腫瘤消融術-病灶大於(含)5公分	19,100

第三章 注射 Injection  
第一節 注射技術費 Injection Fee

通則：

- 一、本節各診療項目所定點數，包括各該項目之注射技術費及注射所用棉球、膠帶、敷料等材料與器材之折舊費用。
- 二、對於病患施行之簡單注射、如皮下肌肉，小量靜脈注射及IV Push等，其注射技術費包括於門診診察費及住院病房費(含護理費)內，不另計價，但使用之塑膠空針等特殊材料另計。

編號	診療項目	金額
39051T	神經鞘內注射	150
39052T	氣管內注射	60
39053T	皮膚科皮內注射	50
39054T	鼻甲藥物注射	250

第四章 復健治療 Rehabilitation Therapy

第一節 一般復健檢查及治療 General Rehabilitation Examination & Therapy

編號	診療項目	金額
41031T	電子針灸	400
41032T	微粒熱療上肢	160
41033T	微粒熱療下肢	160
41034T	微粒熱療背部	160
41035T	全身出汗檢查(Sweating Test. Whole Body)	270
41036T	震波治療(軟組織)次 Extracorporeal Shock Wave Therapy(Soft tissue)	2,000
41037T	體外反搏治療系統 EECF Therapy System(單次) 註：本項係以定額收費，所訂點數中已包含一般材料費等相關費用。	2,400

第五章 精神醫療治療費 Psychiatric Treatment Fee

第一節 一般治療處置

通則：除有特殊規定者外，所訂點數均包括治療費及材料費在內。

編號	診療項目	金額
45010B	藥癮支持性會談	116
45046A	藥癮生理心理功能檢查(18歲以上)	344
45085A	藥癮診斷性會談(18歲以上)	1,237
45102A	藥癮社會生活功能評估	413
45131T	嬰幼兒心理動作測驗	616
45132T	兒童發展與適應功能評估	231
45133T	兒童認知治療(一般)	320
45134T	兒童認知治療(特殊)	480
45135T	日常生活活動評估	300
45136T	視覺動作整合發展測驗	400
45137T	職前評估費(殘障身份)	600
45138T	職業復健諮詢	500
45139T	一般神經心理評估	600
45140T	特殊神經心理評估	1,000
45141T	一般智能評估	440
45142T	中等智能評估	800
45143T	特殊智能評估	1,300



編號	診療項目	金額
45144T	一般發展評估	500
45145T	中等發展評估	800
45146T	特殊發展評估	1,300
45147T	一般情緒狀態評估	200
45148T	中等情緒狀態評估(30-90分鐘)	400
45149T	特殊情緒狀態評估(90-120分鐘)	600
45150T	發展障礙兒童鑑定	5,000
45151T	感覺統合測驗	968
45152T	感覺統合治療	210
45153T	兒童職能治療(A)	320
45154T	兒童職能治療(B)	480
45155T	兒童行為治療	231
45158T	感覺統合訓練	320
45159T	精神鑑定—(鑑定診療、心理測驗檢查、病房費另計)	13,080
45160T	電腦化神經行為評估(Computerized Neurobehavioral Assessment)	968

編號	診療項目	金額
45161T	兒童認知學習治療(A)	320
45162T	兒童認知學習治療(B)	480
45163T	兒童心理治療—一般	320
45164T	兒童心理治療—特殊	616
45165T	獨力生活訓練	150
45166T	自閉症職前訓練	300
45167T	兒童行為量表	220
45168T	神經心理測驗(單項)	200
45169T	神經心理學測驗(全套)	1,500
45170T	美術治療(含材料費)	200
45171T	性治療	400
45172T	多發性監視電痙治療	2,150
45173T	家庭訪視(每次)	400
45174T	語言訓練(每小時)	160
45175T	單項能力測驗	100

編號	診療項目	金額
45176T	能力訓練	200
45177T	神經系統特別檢查	300
45178T	特殊感覺統合測驗	3,800
45179T	重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註：1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。2. 每次40分鐘	5,000
45180T	重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註：1. 本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。2. 每次20分鐘。	2,500
47179T	一般評估	500
47180T	複雜評估	1,400
47181T	特殊評估	2,200
47182T	家庭評估	2,500
47183T	一般諮詢及處遇	700
47184T	複雜諮詢及處遇	1,200
47185T	特殊心理處遇	2,000
47186T	團體心理處遇	800
47187T	基本家庭問題處遇	2,400
47188T	特殊家庭問題處遇	3,600
47189T	臨床心理診療費	450
47190T	兒童氣質評估	1,400

編號	診療項目	金額
47191T	人際互動模式評估	1,400
47192T	夫妻互動關係評估	1,600
47193T	親子互動關係評估	1,500
47194T	生涯興趣評估	1,400
47195T	職業性向與能力評估	1,400
47196T	就業諮商(限未達疾病狀態)	1,600
47197T	夫妻治療	1,800
47198T	親子關係治療(單一家庭)	1,500
47199T	親職教育團體	800
47200T	人際互動模式建構團體	800
47201T	個人音樂治療(未含材料)	1,000
47202T	音樂治療團體(未含材料)	800
47203T	個人遊戲治療	1,500
47204T	肌肉放鬆訓練	600
47205T	身心壓力評估	650
47206T	身心壓力調適團體	800
47207T	自律神經檢測與訓練	1,800元/30分鐘
47209T	深度心理復健治療	1,800元/40分鐘

說明：

一、 日常生活活動功能評估(45135T)：

1. 日常生活活動評估須由職能治療專業人員親自實施，並須將評估結果及治療計畫記錄於病歷內。
2. 日常生活活動功能評估包括下列各項：
  - (1) 床上移位Bed Mobility
  - (2) 餵食活動Feeding Activities
  - (3) 穿衣活動Dressing Activities
  - (4) 清潔衛生活動Hygiene Activities
  - (5) 功能性移位Functional Mobility
  - (6) 溝通Communication

二、 視覺動作整合發展測驗(45136T)

1. 視覺動作整合發展測驗須由職能治療專業人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。
2. 視覺動作整合發展測驗係以24個圖形，分成三組計分，以評估視覺—動作整合發展能力。

三、 職前評估(45137T)：

1. 職前評估須由職能治療專業人員採一對一方式親自實施，並須將評估結果及治療計畫記錄於病歷內。
2. 職前評估包括下列各項：
  - (1) 職業興趣問卷或量表
  - (2) 性向測驗：職業性向測驗或多因素性向測驗或通用性向測驗(GATB)
  - (3) 基本語文及計算能力測驗或計算題
  - (4) 高登人格測驗或自我態度問題或學習測驗或人格類型問卷
  - (5) 職前準備測驗(Pre-vocational Readiness Battery, VALPAR17)有4個子測驗，分別為：發展評估、工作場評估、人際互動技巧、金錢處理技巧。
  - (6) 眼手腳協調測驗(Eye-hand-foot Coordination Test, VALPAR11)或全身各項動作評估(VALPAR9)。
  - (7) 獨立解決問題評估(VALPAR6)或工作能力評估。
  - (8) 工作經驗分析
  - (9) 其他

四、 職業復健諮詢(45138T)：

1. 職業復健諮詢須由職能治療人員親自實施，並須將諮詢內容與結果記錄於病歷內。
2. 職業復健諮詢包括下列各項：
  - (1) 職能評鑑
  - (2) 功能性職業評量
  - (3) 開發就業機會
  - (4) 環境分析
  - (5) 工作分析／工作流程分析
  - (6) 職務再設計
  - (7) 個案／工作配對與媒合
  - (8) 就業輔導與追蹤
  - (9) 其他

五、 一般神經心理評估(45139T)：

1. 目的在認知功能篩檢(判斷是否有明顯的認知功能下降)。
2. 一般神經心理評估包括下列各項：
  - (1) 簡短式智能評量表
  - (2) 神經行為認知評量表

六、特殊神經心理評估(45140T)：

1. 目的在做兩項以上的認知功能質化描述與解釋
2. 特殊神經心理評估包括下列各項：
  - (1) 魏氏記憶量表
  - (2) 分類測驗
  - (3) 方向辨認測驗
  - (4) 運用神經生理心理學的知識，做臨床推論交叉驗證

七、一般智能評估(45141T)：

1. 目的在智能篩檢(與常模對照判斷是否有明顯智能下降)
2. 一般智能評估包括下列各項：
  - (1) 行為觀察
  - (2) 標準化的智能測驗

八、中等智能評估(45142T)：

1. 目的在對智能做清楚質的描述(描述其優勢、弱勢)。
2. 中等智能評估包括下列各項：
  - (1) 蒐集發展史，做行為觀察
  - (2) 標準化的智能測驗

九、特殊智能評估(45143T)：

1. 目的在對智能做質化的解釋(解釋其優勢、弱勢、學習障礙)。
2. 特殊智能評估包括下列各項：
  - (1) 蒐集發展史，做行為觀察
  - (2) 標準化的智能測驗
  - (3) 班達視動完形測驗
  - (4) 注意力測驗
  - (5) 運用心理學的知識，做臨床推論及交叉驗證。

十、一般發展評估(45144T)：

1. 目的在評估與常模對照的發展概況。
2. 一般發展評估包括下列各項：
  - (1) 蒐集發展史
  - (2) 兒童發展量表

十一、中等發展評估(45145T)

1. 目的對發展做質的描述(描述其優勢、弱勢)
2. 中等發展評估包括下列各項：
  - (1) 蒐集發展史
  - (2) 標準化兒童智能測驗
  - (3) 兒童發展量表

十二、特殊發展評估(45146T)：

1. 目的對發展做個別化的解釋(解釋其優勢、弱勢及發展障礙)
2. 特殊發展評估包括下列各項：
  - (1) 蒐集發展史
  - (2) 標準化兒童智能測驗
  - (3) 專注力之評量
  - (4) 學習能力評量
  - (5) 運用發展心理學的知識，做臨床推論及交叉驗證

十三、一般情緒狀態評估(45147T)

1. 一般情緒評估目的：快速客觀瞭解個案目前情緒狀態是為憂鬱、狂躁、恐慌、退縮…等狀態，做為問診、心理治療或生活適應調適的參考基礎。
2. 評估工具：
  - (1) 憂鬱量表
  - (2) 焦慮量表

十四、中等情緒狀態評估(45148T)：

1. 中等情緒評估目的：若在醫師診治過程中對於個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態，懷疑是由精神症狀、性格…等因素引起，需進一步瞭解以作為診斷、治療的依據。
2. 評估工具：
  - (1) 性格量表(人格測驗)
  - (2) 自我概念量表
  - (3) 個人取向量表。

十五、特殊情緒狀態評估(45149T)：

1. 特殊情緒狀態評估目的：針對個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態需鑑別診斷如：(情感性精神疾病、焦慮性疾患，及由情緒造成之身體疾病)或是瞭解造成情緒問題、精神動力(Psychodynamic)之分析，以協助診療。
2. 評估工具：
  - (1) 投射測驗

十六、特殊感覺統合測驗(45178T)：

1. 特殊感覺統合測驗須由職能治療人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。
2. 特殊感覺統合測驗包括下列各項：
  - (1) 南加州感覺統合測驗(Southern California Sensory Integrative Test)共有17個子測驗，分別為：空間視知覺、主題-背景視知覺、空間位置判斷、圖形仿化、運動覺、手觸形象覺、手指觸辨、圖形觸辨仿畫、觸點辨位、雙觸感識別、張眼單腳站立平衡、閉眼單腳站立平衡、姿勢模仿、雙側動作協調、雙側統合、精細動作及左右辨別。
  - (2) 南加州旋轉後眼震顫測驗(Southern California Postrotary Nystagmus Test)
  - (3) 臨床軟性神經症狀評估(Clinical Observation)-共有15個項目。

第二節 美沙冬替代療法

編號	診療項目	金額
00103	門診診察費	300元/次
00104	初診評估費(生、心理功能及社會角色)	2,000元/次
45010A	支持性心理會談	300元/次
10810	尿液毒物篩檢	600元/次
14049	HIV篩檢	240元/次
09025	GOT、GPT、r-GT	170元/次
14032	B型肝炎表面抗原檢查HBsAg	160元/次
14033	B型肝炎表面抗體檢驗	200元/次
14051	C型肝炎病毒抗體檢查Anti-HC(EIA)Ab	250元/次
12018	梅毒螺旋體血液凝集檢查(RPR/TPHA)	300元/次
DA2	調劑費及藥品處理或稱給藥費	20元/次
32001	胸腔X光檢查費	200元/次
18001	心電圖EKG	150元/次



## 第六章 治療處置(Therapeutic Treatment)

通則：

- 一、治療處置費(不分門診及住院)依照本章各項所定點數計算之。
- 二、各節處置費點數包括一般材料、表面麻醉、浸潤麻醉及簡單之傳導麻醉等費用在內。治療處置過程如需用到特殊材料、特殊藥劑或其他麻醉時得另加算其費用，但另有規定者除外。
- 三、前項所謂一般材料係指全民健保第八部所列特殊材料以外之各種治療材料，如治療處置過程所需之敷料、一般縫合線、刀片、外用消毒藥劑、生理鹽水、導尿管、鼻胃管…等均屬之。
- 四、對稱器官之治療處置，係指兩側之器官，特殊規定者除外。
- 五、同一手術部位或同一病灶同時施行兩種以上之處置時，按其主要處置項目所定點數計算之。

### 第一節 處置費 Treatment

#### 第一項 一般處置 General Treatment

編號	診療項目	金額
47047CA	洗澡床沐浴	30
47101T	肝臟囊泡引流及酒精治療	7,400
47102T	氣管內管每日處理費	50
47103T	胸管移除術	100
47104T	更換引流瓶	320
47107T	T Piece 02(T型管包括氧氣使用)	600

編號	診療項目	金額
47108T	Venti Mask 包括氧氣	200
47109T	加藥於IV控制袋內(Control Bag)	30
47111T	屍體料理	500
47112T	養育嬰兒材料費	300
47113T	氣墊床(一天)	120
47114T	新生兒假死急救	600
47115T	拍痰	140
47116T	喉返神經監測術 Recurrent Laryngeal Nerve Monitoring	5,000

第三項 大腸肛門處置 Colon and Anus Treatment

編號	診療項目	金額
49051T	痔核藥物注射療法	2,000

第四項 泌尿系統處置 Urinary Treatment

編號	診療項目	金額
50071T	低能量體外震波治療術 Low-intensity Extracorporeal shock wave Therapy(LI-ESWT) 註：本項收費內含技術費、材料費及藥品費	4,000
50072T	鈦雷射治療費	3,000

第五項 皮膚處置 Dermatology Treatment

編號	診療項目	金額
51071T	電拔毛(Electrolysis)(每小時)	1,500
51072T	痤瘡治療(A)以處理時間計	100
51073T	痤瘡治療(B)	200
51074T	痤瘡治療(C)	400
51075T	摘除術(A) (Molluscum Contagiosum Extipa A)	200
51076T	摘除術(B) (Molluscum Contagiosum Extipa B)	400
51077T	摘除術(C) (Molluscum Contagiosum Extipa C)	600
51078T	皮脂定量(Sebum Quantitation)	800
51079T	雷射治療(小) Laser (S.)	3,000
51080T	雷射治療(中) Laser (M.)	4,500
51081T	雷射治療(大) Laser (L.)	6,000
51082T	雷射美容(1) Cosmetic Laser Treatment (1)	1,000
51083T	雷射美容(2) Cosmetic Laser Treatment (2)	2,000

編號	診療項目	金額
51084T	雷射美容(3) Cosmetic Laser Treatment (3)	3,000
51085T	紅寶石電射治療(10點以內) Ruby Laser(<10 Points)	3,000
51086T	紅寶石電射治療(30點以內) Ruby Laser(<30 Points)	7,000
51087T	紅寶石電射治療(50點以內) Ruby Laser(<50 Points)	10,000
51088T	紅寶石電射治療(100點以內) Ruby Laser(<100 Points)	15,000
51089T	紅寶石電射治療(150點以內) Ruby Laser(<150 Points)	19,000
51090T	染料鈷雅銘雷射特殊疤痕治療	開機費1000元(10發以內) ，超過10發，每發100元
51092T	疤痕體外震波治療	1元/每發

第六項 骨骼處置 (Orthopaedic Treatment)

編號	診療項目	金額
52001T	關節內玻尿酸注射劑	5次:856元/次 3次:1,400元/次
52002T	高濃度血小板血漿注射	16,000/單劑 30,000/兩劑

第七項 眼科處置 Ocular Treatment

編號	診療項目	金額
53052T	雷射角膜拆線(Removal of Stitch by Laser)	360
53053T	自體血清點眼液	200
53054T	高濃度抗生素眼藥水泡製費	150
53055T	雙眼佩戴治療性隱形眼鏡	80
53056T	白內障手術事前審查申請	250
53057T	Avastin眼內注射	4,500

第九項 婦產科處置 GYN & OBS Treatment

編號	診療項目	金額
55051T	精蟲分離清洗	1,800
55052T	催產素激發試驗	800
55053T	引產術(每天包括胎心音監視)	2,400
55054T	子宮頸探滌(每次)	150
55055T	陰道擴張囊處置(每次)	120
55056T	人工授精(經陰道子宮內精液注入術)	2,500
55057T	子宮內避孕器去除費—未擴張	400

編號	診療項目	金額
55058T	子宮內避孕器去除費—需擴張子宮頸	1,000
55059T	子宮內避孕器裝置費	700
55061T	胎盤或絨毛膜採樣	1,550
55062T	娜普蘭皮下避孕器裝置術(含材料費)	8,500
55063T	娜普蘭皮下避孕器取出術	4,000
55064T	雷射治療	3,600
55065T	高危險性妊娠特別處置費	1,000
55066T	外籍新娘產後嬰幼兒照顧技巧之指導-新生兒洗澡(含臍帶護理)	700元/單項
55067T	外籍新娘產後嬰幼兒照顧技巧之指導-乳房護理	1,000元/單項
55068T	外籍新娘產後嬰幼兒照顧技巧之指導-新生兒洗澡(含臍帶護理)+乳房護理	1,200元/一套
55071T	陰道子宮托置入術	1,500
55072T	生產準備課程諮詢	200元/次

第十項 高壓氧治療 Hyperbaric Oxygen Therapy

編號	診療項目	金額
59001T	高壓氧-33呎60分鐘	2,000
59003T	高壓氧-50呎120分鐘	3,000

## 第七章 手術

通則：

- 一、醫院實施手術，可收取「手術費」及「手術一般材料費」。
- 二、各項「手術費」依各節所定點數計算之。「手術費」包括術前皮膚剃蘚預備與刷手消毒等費用在內。
- 三、各項手術所需之「手術一般材料費」及「過程面特殊材料費」，得依本章所定點數之53%計算之。包括：手術中使用之敷料，各類縫合線、刀片、外用消毒藥劑及生理鹽水、開刀巾、一般材料與器械折舊費用在內。需用及特殊治療材料者，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準相關規定申報。
- 四、各節所定點數均包括表面麻醉、浸潤麻醉或簡單之傳導麻醉等之費用。如使用特殊藥劑或特殊治療材料或其他麻醉時，得另加算收費。
- 五、同一手術野內之對稱器官，除有特殊規定者外，係指兩側之手術費用。
- 六、同一手術野或同一病巢內，同時做兩種以上手術時，或依病情可同時手術，而未同時施行者，依下列規定辦理：
  - (一)經同一刀口施行之多項手術，第一手術(收費點數較高者)按其所定點數申報，第二項手術(收費點數次高者)按其定點數之半計算；其餘不計。其餘附帶施行之手術則不另計算。
  - (二)經不同刀口施行同類手術或兩側性手術。其第一項或一側手術依其所定點數計算；第二項或另側手術。依其所定點數之半計算；第三項手術依其定點數之五分之一計算，其餘不計。
  - (三)經不同刀口施行多項不同類手術時，第一項及第二項均依其所定點數計算；第三項依其所定點數之三分之一計算，其餘不計。
  - (四)經同一刀口施行手術時，附加非治療必須之其他手術，不另計價。本條所稱同一手術野或同一病巢，係指在同一手術區內，有不同器官，因同一病灶影響，須同時手術者，不同刀口，係指一病灶需由不同刀口，使能將病灶清除、修復者，同類手術，係指手術項目列在本收費基準表之手術章節中(如本章第一節第一項皮膚之各項手術62101T-62115T，均依同類手術項目計算，以此類推)。
- 七、凡為達手術最終目的過程中之各項切開、剝離、摘除、吻合、切片、縫合、灌洗等附帶之手術及處置，雖為本基準表所列項目亦不得視為副手術另計。
- 八、因第一次手術所引起併發症之手術，依其所定點數一半計算之，並僅計算一項；但第一次手術在他院者不受限制。
- 九、手術開始後，如因患者病況發生變化而中止者，按已實施之步驟最近似手術項目計收。
- 十、急診病人因緊急傷病而必須立即手術者，其「手術費」得按本章所定點數加算30%，但「手術一般材料費」不得另按比例加算。
- 十一、實施本章之各項手術之病患年齡未滿六個月者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計百分之六十(若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表定點數加計百分之九十)；年齡在六個月以上但未滿二歲者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計百分之三十(若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表定點數加百分之六十)；年齡在二歲以上但未滿六歲者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計百分之二十(若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表定點數加百分之五十)；但「手術一般材料費」不得另按比例加算。

第一節 手術費 Operation Fee

第一項 皮膚 Skin

編號	診療項目	金額
62101T	雷射治療—面部(小) Laser Treatment (Face-Small)	3,000
62102T	雷射治療—面部(中) Laser Treatment (Face-Medium)	5,000
62103T	雷射治療—面部(大) Laser Treatment (Face-Large)	7,000
62104T	雷射治療—軀幹及四肢(小) Laser Treatment (Body-Small)	2,000
62105T	雷射治療—軀幹及四肢(中) Laser Treatment (Body-Medium)	4,000
62106T	雷射治療—軀幹及四肢(大) Laser Treatment (Body-Large)	6,000
62107T	雷射治療—軀幹及四肢(特大) Laser Treatment (Body-Extra large)	8,000
62108T	雷射治療—局部試驗 Laser Treatment (Part Test)	1,000
62109T	面部磨皮術—大	6,810
62110T	面部磨皮術—中	3,815
62111T	面部磨皮術—小	2,145
62112T	一般磨皮術—大	2,670
62113T	一般磨皮術—中	2,000
62114T	一般磨皮術—小	1,345
62115T	囊腫外翻術	350



第三項 筋骨 Musculoskeletal System

編號	診療項目	金額
64301T	顱骨環骨牽引(Halo-Pelvictraction)	5,100
64303T	距關節固定術(Subtalar Fusion)	8,000
64304T	可樂娜手術(Colonna Procedure for CDH)	28,000
64305T	粗隆間骨3,4型 (Subtrochanter cfx Type III , IV)	20,000
64306T	骨盤切除術(Pelvectomy)	30,000
64307T	軟組織切片檢查(Soft-Tissue Biopsy)	2,000
64308T	刮除術(深部) (Curettage (Deep))	4,000
64309T	刮除術(淺部) (Curettage (Superficial))	2,000
64310T	陳舊性骨折或不癒合手術(Old Fr or Non-Union)	3,000
64311T	移去表淺異物(Removal of Foreign Body, Superficial)	3,000
64312T	移去深部異物(Removal of Foreign Body, Deep)	5,000
64313T	膝、股四頭肌攣縮(Knee, Quadriceps Contracture)	10,000
64314T	骨髓內壓測定(Bone Marrow Pressure)	2,000

編號	診療項目	金額
64315T	閉鎖灌洗吸除術(Close Suction-Irrigation Technique)	6,000
64316T	使用C-arm	3,000
64317T	脊椎組織檢驗(針取)(腰椎)(Spine Biopsy)(Needle)(Lumbar)	10,000
64318T	脊椎組織檢驗(胸椎)(Spine Biopsy)(Thoracis)	15,000
64321T	骨切開術(Osteotomy) 沙時氏開端氏股骨旋轉內翻(Salter's Chiari, Varus-Derotation(Femur)) 股骨內翻或外翻(Valgus or Varus(Femur))	12,000
64322T	骨切開術(Osteotomy) 潘勃頓式(Pemberton's)	14,400
64323T	戴爾式(Dial's)	24,000
64324T	股骨旋轉術(Femur, Derotational)	10,000
64325T	換石膏(Change Cast)	1,500
64326T	杵狀足後內側鬆弛(Postero-Med Release for Club Foot)	10,000
64327T	異體骨移植術(Allograft)	8,000
64328T	骨折電刺激(Electric Stimulation)	8,000
64329T	椎間板造影術(Discography)	8,000
64330T	下顎骨骨折復位術，簡單(Reduction of Mandible, Simple)－開放	8,000
64332T	超音波骨骼癒合治療	4,000

第四項 呼吸器 Respiratory System

二、喉 Throat

編號	診療項目	金額
66071T	咽喉膿瘍切開術(不含內視鏡)	1,000
66072T	顎腫瘤摘出術	2,760
66073T	口腔底腫瘤摘出術	23,600
66074T	會厭軟骨炎切開術	670

三、胸腔 Thoracic

編號	診療項目	金額
67071T	肺膿瘍手術	22,000
67072T	肺縫縮術	20,000
67073T	胸膜外氣胸術	12,000

第七項 消化器 Digestive System

三、胃 Stomach

編號	診療項目	金額
72070T	內視鏡黏膜下剝離術(ESD)	66,000/依病灶大小 $\leq$ 3公分 75,000/依病灶大小3-5公分 89,000/依病灶大小 $\geq$ 5公分
72071T	內視鏡抗逆流黏膜燒灼術(ARMA)	20,000
72072T	胃鏡袖狀胃成型術	30,000

十二、其他腹部手術 Other Abdominal Operation

編號	診療項目	金額
75852T	肝內U型管引流術	8,000

第八項 尿、性器 Urinary & Genital System

一、腎臟 Kidney

編號	診療項目	金額
76051T	先天性腎臟馬蹄型整形術	14,000
76052T	腎被膜剝脫術	6,000

二、輸尿管 Ureter

編號	診療項目	金額
77051T	逆行性腎臟內手術 retrograde intrarenal surgery (RIRS)	36,000

三、膀胱 Bladder

編號	診療項目	金額
78051T	膀胱皮膚屢閉鎖術	4,260
78052T	雷射治療(體內)	10,000
78053T	雷射治療(體外)	2,000
78054T	膀胱內凝血除術(不包括膀胱切開)	800

#### 四、尿道 Urethra

編號	診療項目	金額
78251T	人工括約器安裝	20,000
78252T	尿道皮膚屢閉鎖術	5,460
78253T	尿道內息肉切除術	2,200
78255T	尿屢閉鎖術—腎盂腸屢輸尿管皮膚屢	11,000
78256T	尿屢閉鎖術—輸尿管陰道屢	5,000
78257T	經尿道內視鏡、膀胱異物取出術	8,000
78258T	陰道雷射治療	12,000

#### 五、陰莖 Penis

通則：不含材料費，特殊材料另計。

編號	診療項目	金額
78451T	人工陰莖植入術(簡單單件式)：A	25,000
78452T	人工陰莖植入術(複雜單件式)：B	30,000
78453T	人工陰莖植入術(充水單件式)：C	38,000
78454T	人工陰莖植入術(充水三件式)：D	40,000
78456T	包皮環切手術	8,000

#### 六、睪丸 Testis

編號	診療項目	金額
78651T	隱睪探查術：單側	3,500
78652T	隱睪探查術：雙側	5,000
78653T	假睪丸植入術	5,000

八、輸精管及精囊 Vas Deferens & Seminal Vesicle

編號	診療項目	金額
79051T	輸精管重接術	25,000
79052T	陰莖彎曲矯正手術	22,000
79053T	輸精管結紮手術	9,000

九、精索 Spermatic Cord

編號	診療項目	金額
79251T	陰莖血管重建術	12,000
79252T	陰莖深部靜脈結紮術	8,000

十、前列腺 Prostate

編號	診療項目	金額
79451T	經直腸高聚焦超音波治療術	13,800
79452T	泌尿腫瘤冷凍治療術	35,000
79453T	攝護腺癌海福刀微創標靶治療 High-Intensity Focused Ultrasound for prostate cancer 註：本項收費點數包含護理費、診察費、病房費、藥品費、藥事服務費、各項檢查及治療處置費、注射費、手術費、麻醉費、一般材料及特殊材料費	300,000
79454T	經尿道前列腺拉開手術 Prostatic Urethral Lift (PUL) 註：本項收費包含手術技術費、一般材料費。	30,000
79455T	攝護腺水蒸氣減容手術 Prostate water vapor therapy 註：本項收費包含手術技術費、一般材料費。	40,000
79456T	磁振造影與超音波融合導引攝護腺切片-三維即時 MRI/3DUS Fusion Prostate Biopsy 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費、特殊材料費，不含磁振造影費用。	45,000

十八、自然生產、剖腹產及流產 Delivery section、Cesarean & Abortion

編號	診療項目	金額
81051T	前庭大腺腫切開術	200
81052T	陰道墜贅肉切除術	3,000
81053T	子宮內翻症徒手回復術	3,500
81054T	輸卵管結紮術	3,000
81055T	胎兒外回轉術	1,400
81056T	雙手壓迫止血術(包括大動脈壓迫術)	420
81057T	胎盤徒手剝離術	2,400
81058T	子宮頸管擴張術	1,000
81059T	輸卵管卵巢移植術卵管架橋術等子宮位置矯正術	3,300
81060T	癒著性子宮粘連剝離	2,700
81061T	子宮破裂手術--包括子宮摘除術	6,000
81062T	子宮破裂手術--其他	2,100
81063T	以昆布或子宮頸擴張囊行子宮頸管擴張術	1,000
81064T	後穹隆穿刺術	700
81065T	超音波取卵	7,550

編號	診療項目	金額
81066T	腹腔鏡取卵	7,550
81069T	雷射子宮頸汽化術	1,000
81070T	胚胎植入術(子宮)	4,000
81071T	減胎手術費(個)	4,200
81072T	腹腔鏡輸卵管胚胎植入術	14,000
81073T	結紮腹腔鏡(手術費)	4,980
81074T	輸卵管結紮後重建手術	14,000



第十一項 聽器 Auditory System

編號	診療項目	金額
84053T	星狀神經節阻斷術	720
84054T	經中腦窩內聽道手術	18,800
84055T	顱底手術	29,600
84056T	T型管置入術	2,800
84057T	耳介囊腫或血腫切除術	2,400
84058T	內視鏡耳咽管注射成型術(注射物另計)	3,000

第十二項 視器 Visual System

二、角膜 Cornea

編號	診療項目	金額
85251T	放射狀角膜切開術(單眼)	6,000
85252T	人工角膜放置術	28,000
85253T	角膜縮短術	6,000
85254T	自動層狀角膜整形術(ALK)	20,000
85255T	準分子雷射角膜屈光術(Excimer PRK)	20,000
85256T	準分子雷射角膜屈光術(散光)(Excimer PRK)	26,000

十一、眼瞼 Eyelid

編號	診療項目	金額
87051T	眼瞼整形術--小	5,530
87052T	眼瞼整形術--大	9,000
87053T	眼板縫合術	1,000

編號	診療項目	金額
87054T	眼板腺梗塞摘出術	140
87055T	眼皮痙縮回復術	4,530
87056T	鞅栓植入術(peg insertion) 註:含材料費	1,500
87057T	鞅栓植入術(長久性)	6,000

## 十二、結膜 Conjunctiva

編號	診療項目	金額
87251T	結膜瓣被覆	3,130

### 第二節 治療性先天殘缺手術

編號	診療項目	金額
88101T	漏斗胸重建術	15,200
88102T	裂孔疝氣修補術	12,000
88103T	雞胸重建術	21,150
88104T	會陰部肛門形成術(Anoplasty(perineal))	6,000
88106T	高營養靜脈導管	2,700
88107T	結腸造口關閉術	10,000
88108T	輸膽管囊腫切除術	10,000
88109T	肝內門靜脈腸造術	7,200
88111T	腸絞塞分離術(不分大小)	9,000
88112T	開腹術	4,000

編號	診療項目	金額
88114T	後位肌切除術(Posterior Myectomy)	6,200
88117T	食道閉鎖直接吻合術	12,000
88118T	頸部食道造瘻術	5,000
88119T	腹會陰牽出術	12,000
88120T	腸道旋轉不良整復術	6,000
88122T	食道狹窄做重建術	12,000

第三節 整形、美容

編號	診療項目	金額
88601T	雙眼皮成形術	10,000
88602T	隆鼻術(人工模型埋入)	11,000
88603T	鼻縮小造形術	13,340
88604T	鼻翼縮小術	9,000
88605T	隆下巴(骨)	13,340
88606T	隆下巴(矽)	10,000
88607T	隆顴突	15,000
88608T	顴突出縮小術	19,000
88609T	下頷骨板突出縮小術	13,000
88610T	隆乳術	30,000
88611T	乳縮小造形術	30,000
88612T	乳夾膜切開術	5,470
88613T	厚唇改薄	6,000
88614T	耳垂加大	6,000
88615T	陽萎重建(陰莖矽棒植入)	24,670

編號	診療項目	金額
88616T	睪丸模型植入	10,000
88617T	處女膜修補	13,000
88618T	刺青(每單位)	4,000
88619T	真空脂肪抽引術(大) (以CC或重量) (不含麻醉、材料費)	20,000
88620T	真空脂肪抽引術(中) (以CC或重量) (不含麻醉、材料費)	13,000
88621T	真空脂肪抽引術(小) (以CC或重量) (不含麻醉、材料費)	7,000
88622T	小針美容異物切除(乳房)	40,000
88623T	小針美容異物切除(面頰)	40,000
88624T	小針美容異物切除(上額)	24,670
88625T	小針美容異物切除(鼻)	17,000
88626T	小針美容異物切除(下巴)	17,000
88627T	磨皮後薄層植皮術(大)	11,000
88628T	磨皮後薄層植皮術(中)	8,000
88629T	磨皮後薄層植皮術(小)	5,470

編號	診療項目	金額
88630T	疤痕重整(大) (不含麻醉、材料費)	15,000
88631T	疤痕重整(中) (不含麻醉、材料費)	8,470
88632T	疤痕重整(小) (不含麻醉、材料費)	4,470
88633T	W成形術(單一)	3,470
88634T	眼皮去皺術(下)	13,000
88635T	眼皮去皺術(上)	12,000
88636T	臉皮去皺術(前頸部)	20,000
88637T	臉皮去皺術(頰頸部)	44,700
88638T	臉皮去皺術(眉上部)	18,000
88639T	乳尖改短改小	13,000
88640T	腹部去皺術	26,670
88641T	化學性去皺術	14,000
88642T	陷下乳頭提升術	7,470
88643T	乳房下垂提升	24,670
88644T	毛叢移植(每叢)	500

編號	診療項目	金額
88645T	隆鼻術自體骨埋入	11,340
88646T	臂部去脂術	26,670
88647T	鼻組織內異物取出--簡單	8,000
88648T	鼻組織內異物取出--複雜	16,000
88649T	鼻部小修正(不超過鼻部1/4範圍)	6,000
88650T	唇變厚	20,000
88651T	唇角整形術	16,000
88652T	腹部拉皮手術	40,000
88653T	外耳整形：一側	8,000
88654T	外耳整形：二側	16,000
88655T	鼻部小修正(不超過鼻部1/6範圍)	2,000
88656T	重置鼻整形植入物	20,000
88657T	骨矯正縮鼻術-單純	10,000
88658T	骨矯正縮鼻術-複雜	15,000
88659T	鼻整形	16,000

編號	診療項目	金額
88660T	隆鼻	40,000
88661T	無線電波鼻甲成形術-單側	5,000
88662T	軟骨移植術	10,000/小範圍 15,000/中範圍 24,000/大範圍
88671T	乳頭整形/成型術(單側) Mamilloplasty, unil 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	15,000
88673T	自體皮瓣乳房重建(單側) 註：本項收費包含手術費及一般材料費。	250,000

第五節 其他

編號	診療項目	金額
88901T	3D內視鏡手術技術費 Three dimensional laparoscopic surgery	30,000



## 第八章 牙科處置及手術 Dental Treatment & Operation

通則：

一、本章除已明定材料費點數外，餘各項目之點數均包括牙科材料費在內。

二、材料費含技工費在內。

### 第一節 牙體復形 Operative Dentistry

編號	診療項目	金額
89051T	鑲嵌充填Inlay Restoration	4,000
89052T	覆嵌充填Onlay Restoration	5,000
89053T	冠面黏面(Laminate Veneer)	治療1,400 材料 600

### 第二節 根管治療 Endodontics

編號	診療項目	金額
90051T	裂齒套環(Cracked Tooth Band)	1,000
90052T	牙齒漂白術(Tooth Bleaching)	1,500
90053T	牙齒漂白術-化學性 (全口)	15,000
90054T	單齒齒內漂白術	1,500
90055T	顯微鏡特別處置—根管阻塞物	1,800
90056T	顯微鏡特別處置—根管難症處理	3,600
90057T	顯微鏡特別處置—根尖手術	4,000
90058T	MTA根管修補材料特別處置	4,000

第三節 牙周病學 Periodontics

編號	診療項目	金額
91051T	牙周檢查與記錄(Periodontal Exam and Charting)	治療420 材料180
91052T	牙周迴診檢查(Recall Check)	治療200 材料100
91053T	模型研究(Model Study)	300
91054T	牙根去敏感治療(Root Desensitization, each tooth)	160
91055T	牙根整平術(Root Planning) --局部(Localized)	500
91056T	牙根整平術(Root Planning) --1/2顎 1/2 arch	1,400
91057T	牙周瓣側移術(Laterally Repositioned Flap) --局部(Localized)	3,000
91058T	牙周瓣側移術(Laterally Repositioned Flap) --1/4顎 1/4 arch	5,000
91059T	牙周瓣根向移術(Apically Repositioned Flap) --局部(Localized)	3,000
91060T	牙周瓣根向移術(Apically Repositioned Flap) --1/4顎 1/4 (arch)	5,000
91061T	繫帶移動手術(Frenal Reposition) --局部(Localized)	1,000
91062T	繫帶移動手術(Frenal Reposition) --1/4顎 1/4 (arch)	3,000
91063T	牙齦移植手術(Free Gingival Grafting) --局部(Localized)	5,000

編號	診療項目	金額
91064T	牙齦移植手術(Free Gingival Grafting) --1/4顎 1/4 (arch)	7,000
91065T	牙周骨移植手術(Periodontal Bone Grafting) 自體材料(Autogenous Material)	5,000
91066T	牙周骨移植手術(Periodontal Bone Grafting) 合成材料(Synthetic Material)	治療4,300 材料2,200
91067T	口腔衛生特殊指導(Oral Hygiene Instruction)	300
91068T	咬合調整(第一次) Occlusal Adjustment (First Visit)	500
91069T	咬合調整(第二次以後) Occlusal Adjustment (After Visit)	500
91070T	牙周囊袋給藥 (Intersulcular Medication)	2,000
91071T	再生性牙周手術(骨粉+再生膜)	15,000
91072T	再生性牙周手術(骨粉+再生凝膠)	15,000
91073T	牙齦增高術(再生手術)	15,000
91074T	軟組織牙齦增高術 (Soft Tissue Ridge Augmentation)	6,000
91075T	牙冠延長術	6,000
91076T	牙齒表面染色去除	1,000
91077T	家用牙齒美白牙托、凝膠(Home Care Bleaching with Custom Tray & Bleachant)(全口)	8,000

編號	診療項目	金額
91078T	全口染色去除	1,000
91079T	全口磨光	1,000
91080T	牙周骨移植手術-大於三齒(Periodontal Bone Grafting, area over 3 tooth)	8,000
91081T	鼻竇增高術	8,000
91082T	牙根覆蓋術(Root Coverage)	6,000
91083T	牙周整體複雜性治療及分析(Periodontal Treatment and Analysis)	7,000
91084T	結締組織牙齦移植手術-局部(Connective Tissue Gingival Graft)	4,500

#### 第四節 口腔顎面外科 Oral Surgery

##### 第一項 處置及門診手術

編號	診療項目	原訂金額
92101T	口竇瘻管修補術(有島瓣)	5,500
92102T	口內植皮(大)(Intraoral Skin or Mucosal Grafts)	7,000
92103T	複雜埋伏齒露出手術(Surgical Exposure of Impacted Tooth, Complicated)	2,000
92104T	複雜乳牙拔牙(Extraction of Deciduous Teeth, Complicated)	600
92105T	齒槽骨炎治療(Dry Socket Treatment)	180
92106T	急性牙冠周圍炎治療(Acute Pericoronitis Treatment)	220

編號	診療項目	原訂金額
92107T	口腔前庭成形術(Vestibuloplasty) 1/6顎 (1/6Arch)	1,400
92108T	口腔前庭成形術(Vestibuloplasty) 一顎(One Arch)	3,200
92109T	牙床增高術(Ridge Augmentation) 1/4特殊材料另計	2,500
92110T	粘液囊腫切除(Excision of Mucocele or Ranula)	1,400
92111T	人工牙根種植(A) 特殊材料另計，不含膺復體	治療13,500 材料 6,500
92112T	人工牙根種植(B) 特殊材料另計，不含膺復體	治療16,500 材料 8,500
92113T	人工牙根種植 <sup>◎</sup> 特殊材料另計，不含膺復體	治療20,000 材料10,000
92114T	人工牙根種植(D) 特殊材料另計，不含膺復體	治療22,000 材料13,000
92115T	口內軟組織腫瘤切除(大) (Intraoral Excision of Softtissue Tumor)	5,000
92116T	齒槽骨脊增高術	8,000
92117T	人工植體檢查(單側)	800
92118T	齒床組織處理	300

第五節 牙科膺復補綴

編號	診療項目	金額
92301T	鑄造冠(代用金屬)金屬費另計 (Casting Crown)	5,000
92302T	鑄造冠(高貴金屬)(Casting Gold Crown) (金屬費另計)	6,000
92303T	鑲面冠(代用金屬)(Venered Crown) (金屬費另計)	5,500
92304T	鑲面冠(高貴金屬)金屬費另計 (Venered Gold Crown)	治療2,500 材料2,000
92305T	金屬瓷冠(Metal Bounded Porcelain Crown)	7,000
92306T	鑄造瓷冠(Castomg Procelain Crown)	治療4,000 材料4,000
92307T	合成樹脂冠 (Resin Crown)	治療1,000 材料1,000
92308T	樹脂暫時冠 (Resin Temporary Crown)	治療400 材料400
92309T	根管加強釘或牙根覆蓋(金屬費另計)(Casting Cord or Copping)	治療500 材料500
92310T	粘性牙橋每單位(假牙,側翼均各一單位計) (Acidetched-cast. Restoration Each Unit)	治療2,800 材料1,200
92311T	單側彎線義齒 (Wrought Wire Denture, Unilateral)	治療2,100 材料 900
92312T	雙側彎線義齒 (Wrought Wire Denture, Bilateral)	5,000
92313T	單側金屬鑄造床義齒(Metal Casting Frame Denture, Unilateral) (特殊材料另計)	7,500
92314T	雙側一般金屬鑄造義齒(Metal Casting Frame Denture, Bilateral) (特殊材料另計)	20,000

編號	診療項目	金額
92315T	精密附連體(特殊材料另計)	治療9,100 材料3,900
92316T	單顎樹脂全口義齒(臨時單顎樹脂全口義齒) (Single Jaw Resin Full Denture (Single Jaw Temporary Resin Full Denture)) (註：1. 使用金屬床者金屬另計。2. 使用樹脂牙，其他牙質費用另計)	28,000
92317T	雙顎樹脂全口義齒(臨時雙顎樹脂全義齒) (Bimaxillary Resin Full Denture Bimaxillary Temporary Resin Full Denture) (註：1. 使用金屬床者金屬另計。2. 使用樹脂牙，其他牙質費用另計)	50,000
92318T	單側臨時義齒 (Temporary Denture, Unilateral)	治療1,000 材料1,000
92319T	雙側臨時義齒 (Temporary Denture, Bilateral)	治療1,500 材料1,500
92320T	義齒修復(特殊材料另計) (Denture Relining)	500
92321T	義齒襯底 (Denture Relining)	3,000
92322T	現成牙釘(Ready Made Post and Core)	800
92323T	假牙粘著(每單位) (Cementation / Each Unit)	250
92324T	假牙調整(Denture Adjustment)	400
92325T	轉螺式鑄造義齒(Swing Lock Denture) (特殊材料另計)	20,000
92326T	義齒床修復A-床板(denture repair)	1,000

編號	診療項目	金額
92327T	義齒床修復B-加tooth(resin tooth adding, per tooth)	500
92328T	義齒床修復C-加線勾子	1,200
92329T	義齒襯底2-間接	4,000
92330T	全瓷冠-壓鑄的瓷內冠(Full Porcelain Crown with Casting Lithium Disilicate Glass Ceramic Copping )	12,000
92331T	口護罩(真空壓模) Occlusal Bite Guard	2,000
92332T	Cameo金屬牙冠或磁牙冠	10,000
92333T	Jelenk-0金屬牙冠或磁牙冠	12,000
92334T	精密附連體(單純式)	5,000
92335T	人工植體補綴物(每單位)特殊材料另計	25,000
92336T	人工植牙(每單位)	60,000
92337T	黃金合金瓷低度黃金瓷冠(含黃金2%~5%)	8,000
92338T	黃金合金鑄造冠低度(含黃金2%~5%)	5,000
92339T	黃金合金鑄造冠中度(含黃金50%~55%)	10,000
92340T	黃金合金鑄造冠高度(gold crown)18K以上	8,000
92341T	鑄造牙根釘柱(一般金屬)	1,600



編號	診療項目	金額
92342T	鑄造牙根釘柱(20%黃金)	2,000
92343T	鑄造牙根釘柱(70%-75%黃金)	3,000
92344T	單顎臨時全義齒	18,000
92345T	補綴診斷檢查	1,400
92346T	美容牙科瓷牙貼面(每齒)	8,000
92347T	鑄造陶瓷鑲嵌充填	5,000
92348T	鑄造陶瓷覆嵌充填	6,500
92349T	全瓷冠-電腦切割瓷內冠(氧化鋯)(Full Procelain Crown with Computerized Cutting Zirconium Oxide Copping)	15,000

第六節 兒童兒科

編號	診療項目	金額
92401T	乳牙不鏽鋼冠(Stainless-Steel Crown for Deciduous Molar)	1,850
92402T	恆牙不鏽鋼冠(Stainless-Steel Crown for Permanent Molar)	1,400
92403T	多碳酸鹽成形牙冠(Polycarbonate Crown)	900
92404T	膠質牙冠(Celluloid Crown)	1,400
92405T	凹隙封填(Pit and Fissure Sealant) 每齒(Each Tooth)	450

編號	診療項目	金額
92406T	全口塗氟(Topical Fluoridation)	800
92407T	全口塗氟持器(Topical Fluoridation Carrier)	300
92408T	單側空間維持器(Unilateral Space Maintainer)(材料費一律含代收技工費在內)	治療1,000 材料1,000
92409T	雙側空間維持器(Bilateral Space Maintainer)(材料費一律含代收技工費在內)	治療1,500 材料1,500
92410T	兒童部分義齒(Partial Denture(One Arch))(材料費一律含代收技工費在內)	治療2,000 材料2,000

第七節 齒顎矯正

編號	診療項目	金額
92501T	矯正常規檢查及診斷(Orthodontic Routine Check and Diagnosis)	治療1,500 材料1,500
92502T	雙顎全環帶裝置(第一期費用)(Full Bonded Technique Bimaxillar(Initial Charge))	治療38,500 材料16,500
92503T	單顎全環帶裝置(第一期費用)(Full Bonded Technique Single Arch(Initial Charge))	治療28,000 材料12,000
92504T	重裝脫落之附支物(Repeat Bracket Bonding)	300
92505T	單顎活動矯正裝置(每顎)(Removable Orthodontic Appliance. One Arch)	治療3,000 材料3,000
92506T	重作遺失之活動矯正裝置(Repeat Removable Orthodontic Appliance)	治療2,500 材料2,500
92507T	舌側或顎弓弧線裝置(每顎)(Lingual Arch and Palatal arch Appliance. Arch)	治療4,500 材料4,500
92508T	弧線置換(每顎)(Exchange Main Arch Wire(1 Arch))	600
92509T	重作遺失之舌側或顎弓弧線裝置(Repeat Lingual or Palatal Arch Appliance)	治療2,500 材料2,500

編號	診療項目	金額
92510T	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤(Headgear and Facebow of J Hook)	治療4,500 材料4,500
92511T	頰部牽引裝置(Chin Cap Appliance)	治療3,000 材料3,000
92512T	每月裝置調整費(Appliance Adjustment Monthly)	400
92513T	重作遺失之顏弓或頰部牽引裝置(Repeat Headgear or Facebow)	治療1,000 材料1,000
92514T	重作遺失之上顎大白齒復移之活動裝置(Repeat Acrylic Cervical Occipital)	治療1,000 材料1,000
92515T	斜面板(Inclined Plane)	治療2,000 材料2,000
92516T	功能性顎矯正器(Functional Jaw Orthopedic Appliance of Face Mask)	治療14,000 材料 6,000
92517T	重作遺失之功能性顎矯正器(Repeat Functional Jaw Orthopedic)	治療2,500 材料2,500
92518T	顎弓擴大器(Maxillary Arch Expansion Appliance)	治療4,500 材料4,500
92519T	矯正後之活動維持裝置(每顎)(Removable Retainer)	治療1,500 材料1,500
92520T	矯正後之固定維持裝置(犬齒間)(Intercanine Fixed Retainer)	治療1,000 材料1,000
92521T	局部矯正用單帶環或附支物(Section Orthodontic(1 Band 1Bracket)	治療750 材料750
92522T	診斷模型(雙顎)	800

## 第九章 輸血 Blood Transfusion

通則：

- 一、輸血以大手術及外傷等嚴重之組織損傷或失血過多及嚴重特殊疾病，危急生命，其他藥物不能救急時為之。
- 二、每次輸血時，得檢查血型測定(ABO typing)、Rh血型檢查(Rh type)及抗體普檢查試驗(Antibody Screening Test)各一次，其檢查費用另計。
- 三、使用冷凍沉澱品(cryoprecipitate)，凝血酶(thrombin)或血漿(plasma)，不另收交叉試驗費用。
- 四、輸血以使用捐血機構或血液銀行血液為原則，為病患輸血安全，得重做一次血袋之血型測定Rh(D)血型檢查，其檢查費用另計。
- 五、供血者需符合衛生署公告之「供血者健康標準」。
- 六、使用輸血，應於病歷上註明血液來源(含供血者姓名、身份證號、詳細住址、血型及供血數量)。

### 第一節 輸血費

編號	診療項目	金額
93051T	紅血球濃縮液--每單位250ccX2 (非向捐血中心、家屬或親友取血)	4,160
93052T	洗滌紅血球--每單位250ccX2 (非向捐血中心、家屬或親友取血)	4,330
93053T	血小板濃縮液(六單位) (非向捐血中心、家屬或親友取血)	8,200
93054T	血小板濃縮液(六單位)(向家屬親友取血)	5,200
93055T	白血球濃縮液(六單位) (非向捐血中心、家屬或親友取血)	9,800
93057T	白血球濃縮液(六單位)(向家屬親友取血)	6,800

### 第五節 輸血特殊治療材料費

編號	診療項目	金額
94501T	HES + ACD-A	3,250

## 第十一章 麻醉費

通則：

- 一、麻醉材料費及藥劑費除96002C、96003C、96023B、96025B及96026B外，餘按麻醉費所定點數之50%計算。
- 二、表面麻醉、浸潤麻醉或簡單之傳導麻醉之費用均已包含在手術費用內，不另計價；另麻醉材料費已包括蘇打石灰Soda lime，笑氣 Nitrous oxide，氧氣Oxygen及麻醉藥膏Anesthetic jelly及麻醉用氣體等在內，不另計價。
- 三、為同一目的施行二種以上之麻醉費，應按主麻醉所定點數計算之。
- 四、凡未列對其他麻醉技術費用，應就已列項目中，按其最為近似之麻醉項目所定點數計算之。
- 五、麻醉時間之計算，以手術室麻醉開始為起點，手術完畢為止點；住院病患得另加十五分鐘為麻醉前之準備時間。
- 六、病人因心臟手術、腦部手術、休克或急救而必須立即手術者，同次手術之麻醉費得按其所定點數加算20%，但麻醉材料費及藥劑費不得比例加算。
- 七、本章各麻醉項目皆為兒童加成項目，意指病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之六十；年齡在六個月至二歲者，依表定點數加計百分之三十；年齡在二歲至六歲者，則依表定點數加計百分之二十。

編號	診療項目	金額
96051T	癌症疼痛治療	4,400
96052T	疼痛治療處置	400
96054T	周邊神經阻斷術	2,500
96055T	中樞神經阻斷術	5,000
96056T	脊椎關節注射	6,000
96057T	神經破壞術	10,000
96058T	無痛內視鏡檢查(麻醉費)	2,500
96059T	手術後病患自控式止痛(使用日數：3天)	6,300
96060T	無痛腸胃鏡檢-2項(麻醉費)	4,500

編號	診療項目	金額
96061T	最適肌壓手術輔助處置術(OMT) The optimal muscle tension assisted procedure service(OMT) 註：本項收費包含藥品費、一般材料費。	6,000
96062T	進階呼吸道通氣術 Advanced aeroporotomy 註：本項收費包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	980
96063T	單次使用個人拋棄式體溫維持系統 Personal temperature management 註：本項收費包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	2,000
96064T	麻醉睡眠深度監測-成人 Monitoring Depth of Anesthesia-Adult 註：本項收費包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	1,600
96065T	經鼻快速加熱濕化高氧氣道處置術 Transnasal Humidified Rapid-Insufflation Ventilatory Exchange (THRIVE) 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、一般材料費、特殊材料費。	2,500

第十二章 中醫

編號	診療項目	金額
00036T	拔罐技術費(材料另計)	200
00037T	艾條燻穴技術費/含針上灸	500
00038T	放血技術費(材料另計)	300
00039T	七星針處置費/材料另計	250
00040T	電腦良導絡檢查	450
00041T	針灸埋線	550/次
00042T	小針刀技術費(材料另計)	600
00043T	雷射針灸	500
00044T	自費中醫體質辨證費(次)	500

第八部 一般費用

第一章 掛號費

通則：本章掛號費係指醫務行政作業(包括批價櫃檯行政作業)

編號	診療項目	金額
00001T	門診掛號	50
00002T	急診掛號	200

第二章 證明書費

註：1. 開具診斷書如免經診察，只開診斷書，則僅加收掛號費，不再另收診察費。

2. 括號內為每加一份之收費。

編號	診療項目	金額
00004T	病歷複製基本費 (以A4紙1張計算，10(含)張以下僅收取基本費；第11張起加收每張4元)	100
00011T	甲種診斷書(鑑定傷害(家暴性侵及外傷…等)、義肢申請表…等)	中文-400(20) 英文-600(20)
00012T	一般診斷書	中文-100(15) 英文-200(15)
00013T	出生證明書	中文-20(15) 英文-200(15)
00014T	死亡證明書	中文-20(15) 英文-200(15)
00015T	就醫證明書	20
00016T	體格檢查表(血型、血紅表、大小便、紅血球、白血球、X光檢查等另計)體能測驗等	100(20)
00017T	補發健康檢查記錄本	50
00018T	病歷影印(A4每張)	4



編號	診療項目	金額
00019T	各類保險業查卷費	1,000
00020T	各項診斷書以英文出具者加收費用	200(20)
00021T	醫療費用證明	中文-50(15) 英文-200(15)
00022T	內視鏡彩色相片(限病患要求)	50
00024T	病歷摘要	中文-400(20) 英文-400(20)
00028T	醫療輔具評估報告書—乙類	300
00029T	醫療輔具評估報告書—甲類	500
00011S	「巴氏量表」到院評估鑑定費	400
00018S	病歷複製光碟費用--單筆檢查之複製光碟片	200
00018S1	病歷複製光碟費用--多筆檢查之複製光碟片 (第一張) 註：以每張700MB 容量之光碟片計算。	500
00018S2	病歷複製光碟費用--多筆檢查之複製光碟片 註：超過一張之部分，每張加收費用上限為第一張光碟片費用之 20 %計算。	以20% 計算

### 第三章 健康檢查費用

編號	診療項目	金額
00031T	健康檢查	按實際檢查項目收費

附表一

## 醫療費用核定申請書

醫療機構名稱：

機構代碼：

地址：

電話：

申請日期： 年 月 日

醫療項目	擬收金額				
用途說明	一、 醫療項目說明：				
	二、 適用目的與對象：				
	三、 預估年服務量：				
	四、 有無健保相近項目：				
	健保計價代碼： 項目名稱： 給付點數：				
成本概算 (詳如成本 分析表)	人事成本	物料成本	設備成本	其他成本	合計
訪價	醫療機構名稱			收費金額	
醫療機構及負責醫師簽章					

附表二

## 成本分析表

醫療項目名稱：

總成本				
項 目	單位	數量	單價	金額(元)
壹、直接成本				
一、人事合計				
(一)				
(二)				
(三)				
二、物料合計				
(一)藥品				
(二)耗材				
三、設備合計(折舊成本)				
四、水電費				
五、其他合計				
(一)				
(二)				
貳、間接成本				
一、設備合計				
二、其他(租金)				
參、其他因素				
一、				
二、				