醫 事 檢 驗 科 公 告

2026/09/23

■淡水 ■台北 ■新竹 ■台東

公告項目：台北醫事檢驗科新生兒篩檢套組項目異動

執行日期：2026/09/30

公告對象：四院區各科醫師、護理部、醫事檢驗科

說　　明：

1. 變更原因:配合台北病理中心來文，自執行日起調整新生兒篩檢項目(馬偕碼 66046)嚴重複合型免疫缺乏症 SCID 的自費價格由現行之$300 元異動為$450 元。另將自費套組項目勾選方式變更為[全做]或[全不做]。異動套組項目及收費之變動如下表：

變更前		變更後	
套組項目名稱	金額	套組項目名稱	金額
Y664(新生兒篩檢) BD+DMD 套組 (限台北院區)	$470 元	Y665 (新生兒篩檢) SCID+ALD+LSD +BD+DMD 套組 (限台北院區)	$2020 元
Y665(新生兒篩檢) SCID+ALD 套組 (限台北院區)	$500 元		
66030 五合一溶小體儲積症(LSD)(限台北院區)	$900 元		
Y666 (限低收入戶) SCID+ALD 套組 (限台北院區)	$0 元	Y666 (限低收入戶) SCID+ALD++LSD BD+DMD 套組 (限台北院區)	$0 元

2. 配合低收入戶整合為 Y666 單一套組，新增以下兩個項目。

檢驗碼	項目名稱	金額
660303	(限低收入戶)裘馨氏肌肉失養症(DMD) (限台北院區)	$0 元
660304	(限低收入戶)生物素酶缺乏症(BD) (限台北院區)	$0 元

公告編號：(115)032

3. 針對民國 115 年 6 月 30 日(含)以前出生之個案仍然保留單項脊髓肌肉萎縮症(SMA) 可事後補做自費項目如下表。

檢驗碼	變更後項目名稱	金額
661488	(補做)(新生兒篩檢)脊髓肌肉萎縮症(SMA) (限台北院區)	$360 元
661492	(補做)(限低收入戶)脊髓肌肉萎縮症(SMA) (限台北院區)	$0 元

4. 注意事項：此公告內容僅適用於[台北院區]新生兒篩檢自費項目，其送檢流程、報告時間等，均依照現行作業方式處理。

公告製訂：醫事檢驗科事務組組長　劉貴禎〈台北院區分機：2230〉

馬偕紀念醫院
MacKay Memorial Hospital