

| 項次 | 診療項目 | 收費金額(元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|---------------|---|--|--|-----------------|-----------------|
| 不分科 | | | | | |
| 1 | 長期照護醫師意見書 | 1500/每份 | 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4月21日 | |
| 安寧 | | | | | |
| 1 | 預立醫療諮商(ACP) | 3500/次 | 由預立醫療照護諮商團隊提供的60分鐘諮商，以適當空間與設施設備，可維護意願人權益，並促使諮商過程順利完成。 | 核定日期：108年01月09日 | 核定日期：108年04月19日 |
| 特別門診 | | | | | |
| 1 | 特別門診掛號費(registration fee of speciality clinic) | 1000/次 | 服務對象為自費或國際人士，服務方式除提供一般門診掛號外，病人就診前相關資料收集，就診當天由專人帶領檢查及代領藥物等，以獨立具溫馨、隱密、舒適的就診環境，提供便民、高品質及特色門診。 | 核定日期：108年06月18日 | |
| 肥胖防治中心 | | | | | |
| 1 | 身體組成分析及減重衛教諮詢費Analysis of body composition & weight - reduction counseling clinic | 800/次 | 1.以次收費 2.適用於肥胖及減重需求相關問題的病人，提供檢測身體脂肪、水份、肌肉、骨骼重量，給予病人減重流程簡介、飲食、藥物、非藥物及手術的現況介紹及協助病人轉診並後續追蹤 | 核定日期：107年07月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 中醫師 | | | | | |
| 1 | 中醫會診首次診察費 | 500元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 2 | 內婦兒特別門診會診服務費 | 1,000元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 3 | 針傷科特別門診會診服務費 | 600元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 4 | 小針刀療法(acupotomy fee) | 1,200元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | 核定日期：109年12月3日 |
| 5 | 穴位埋線(單次) | 1,000元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | 核定日期：109年12月3日 |
| 6 | 穴位埋線(六次) | 5,500元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | 核定日期：109年12月3日 |
| 7 | 放血 | 300元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 8 | 自費雷射針灸(單次) | 400元/每次 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 9 | 代客煎藥(9帖以下) | 60元/帖 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 10 | 代客煎藥(10-13帖) | 54元/帖 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 11 | 代客煎藥(14帖以上) | 48元/帖 | | 核定日期：106年11月20日 | |
| 12 | 拔罐 | 300元/每次 | 依醫師經驗選擇體表部位施行拔罐，以次計費，不含材料費。藉燃燒、溫熱或抽氣等方式使罐內產生負壓而直接吸著皮膚表面，造成充血現象而達到治療須製備丸藥貼敷，貼敷穴位也一律由醫護人員來執行，平均每位病患完成貼敷及相關衛教約需15-20分鐘。 | 核定日期：106年12月27日 | |
| 13 | 三伏三九天灸療(單次) | 350元/每次 | 細針刺激特定的經絡穴位，可以藉此調理臟腑組織的功能，以疏通經絡，促進氣血運行，達到美容顏的目的。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：109年12月3日 |
| 15 | 整脊療法 | 頸椎部位每次600元 胸椎部位每次600元 腰椎部位每次600元 | 依病患之輔助診斷(影像學或理學檢查)加以定位脊椎損損相對位置，定位後依頸椎、胸椎或腰椎相關整脊術式操作治療。 | 核定日期：106年12月27日 | |
| 16 | 中醫特診掛號費-內婦兒 | 1000元/每次 | | 核定日期：106年11月22日 | |
| 17 | 中醫特診掛號費-針傷 | 600元/每次 | | 核定日期：106年11月22日 | |
| 18 | 中醫特診掛號費(registration fee of chinese medical speciality clinic) | 1500元/每次 | 為提供病人中西醫多元化就診需求，安排獨立就診空間及二科醫師同時看診，簡化看診行政流程，提供便民、高品質及特色門診服務。 | 核定日期：107年12月17日 | |
| 精神科 | | | | | |
| 1 | 監護輔助宣告司法精神鑑定或法院委託民事醫療鑑定 | 14,000元/每次 | 以次計價，針對法院委託的民事監護或輔助宣告案件，由精神科專科醫師評估受鑑定人的精神狀態，臨床心理師安排心理衛鑑，並接受法官詢問並製作書面鑑定報告回覆法院，提供法官作為判決依據，主要案件以因精神障礙或其他心智缺陷的受鑑定人對於處分財產或其他事務的意思決定能力評估為主。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 一般司法精神鑑定或法院委託刑事醫療鑑定 | 20,000元/每次 | 以次計價，法院提出鑑定需求，醫師及心理師先行審閱法院提供資料，向法院提出將依一般司法精神鑑定收費，法院同意後，再對法院指定的受鑑定人做出精神狀態檢查及心理評估，提供法官審理案件時參考。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 特殊司法精神鑑定 | 30,000元/每次 | 以次計價，法院提出鑑定需求，如果為複雜案件(例如：殺人案、國賠案或其他複雜的民事刑事案件)，經醫師及心理師先行審閱法院提供資料確認，將向法院提出以特殊司法精神鑑定收費，法院同意後，再將對法院指定的受鑑定人做出精神狀態檢查及心理評估，提出書面報告供法官審理案件時參考。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 重複經顱磁刺激術(rTMS) | 5,000元/次 | 1.每次收費5,000元。 2.包含技術費及材料費。 3.由本院精神科專科醫師執行，利用Magstim Rapid2 PLUS(高速磁波刺激器)，給予病患透顱磁刺激，預計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：109年11月16日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|--------------|---|-----------|---|-----------------|-----------------|
| 5 | 屬性精神科評估 (Dimensional Psychiatric Assessment) | 1,500元/次 | 1.每次收費 1,500 元。 2.為檢查檢驗之費用，係由精神科醫師以症狀為導向，以量表為依據，用標準化的方式，用標準化的方式，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品，住院及回診等。 | 核定日期：109年12月10日 | |
| 6 | 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：109年12月10日 | |
| 7 | 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：109年12月10日 | |
| 重症醫學科 | | | | | |
| 1 | 非侵入性中心動脈壓力及脈波速度測量 Cenreal Pulse Wave Analysis and Aortic Pulse Wave Velocity | 2,000元/次 | 1.每次收費2000元。 2.為非侵入性中心動脈功能檢測費用，使用非侵入性血壓測量系統，不含其他特殊藥品醫材。 3.適用於有心血管疾病危險因子的族群(如高血壓等)或已有冠狀動脈疾病的病患。使用非侵入性中心動脈檢測以了解病患之心血管功能，心臟微循環功能(血液供給與需求之比例)、動脈硬化程度及使用降高血壓藥物後之追蹤。 | 核定日期：109年5月20日 | |
| 2 | 拋棄式特殊氣管內視鏡檢查aScope Bronchovideoscopy | 15,000元/次 | 1.每次收費15000元。 2.此為用於呼吸道，氣管之內視鏡檢查與治療，內含單次使用拋棄式之耗材，不含特殊藥品材料費。 3.目的、適用對象及用途：拋棄式單次氣管鏡取代傳統光纖氣管鏡，目的在於降低傳統光纖氣管鏡重複消毒使用的成本以及交叉感染的風險；並且醫師緊急時隨時可以取得氣管鏡，故高傳染性疾病、免疫力低下或狀況危急的病人是適用對象。醫療上可輔助支氣管鏡檢查(Bronchoscopy)、診斷性肺泡灌洗術(Diagnostic bronchoalveolar lavage)、氣管內管插管 (Endotracheal tube insertion)。 | 核定日期：109年8月19日 | |
| 內分泌科 | | | | | |
| 1 | 糖尿病護理保健衛教(全套)DM HEALTH EDUCATION (ONE PATIENT) | 600元/次 | 以次計價，護理全套自費衛教，共包含三次，每次半小時。 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 胃腸內科 | | | | | |
| 1 | ARFI肝臟聲幅射力衝動檢查 | 750元/次 | 以次計價 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 內視鏡食道環肌切開術 (POEM) ≤6 公分 | 52,065元/次 | 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。 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 內視鏡食道環肌切開術(POEM)≥6 公分 | 70,380元/次 | 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。 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 內視鏡超音波導引下穿刺切片術(技術費)(Endoscopic Ultrasonography-Guided True Cut Biopsy(technical charge)) | 6,140元/次 | 1.以次收費 2.為檢查檢驗之費用，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，含紗布等基本檢查耗材，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：108年10月1日 | |
| 5 | 內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術(技術費)(Endoscopic Ultrasonography-Guided Fine Needle Aspiration(technical charge)) | 6,140元/次 | 1.以次收費 2.為檢查檢驗之費用，於內視鏡超音波影像導引下，使用細針穿刺取出細胞檢體，進行細胞學及組織學診斷，含紗布等基本檢查耗材，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：108年10月1日 | |
| 6 | 阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術 Hot Axios Pancreaticobiliary Enternstomy | 17,500元/次 | 為手術之費用，係內視鏡超音波導引支架道膽胰技術，以次計價，含基本手術耗材費，不含阿克西奧斯支架暨電灼增強傳送系統、特殊藥品醫材、麻醉費及住院費、回診等。 | 核定日期：109年10月29日 | |
| 腎臟內科 | | | | | |
| 1 | 更換腹膜透析延長管Change of CAPD transfer set(自費) | 540元/次 | 以次計價，不含腹膜透析延長管費用，對象為外院個案或時間未到6個月即需更換個案。 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 心臟內科 | | | | | |
| 1 | 冠狀動脈旋轉研磨鑽系統Rotablator System | 11,000元/次 | 以次計價;血管鈣化太嚴重無法以氣球導管撐開，需先使用冠狀動脈旋轉研磨鑽儀器快速旋轉將血管鈣化斑塊擊碎後再抽吸排出之處置費，不含特殊材料費。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 機械性血栓清除系統(週邊)Straub Endovascular System | 15,000元/次 | 以次計價;急性靜脈血栓太嚴重之病人，利用Straub Medical儀器，以機械性快速抽吸原理，將血栓吸出排掉之處置費，不含特殊材料費。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 攜帶式心電圖記錄檢查(2天)2 days ECG continuous recording | 4000元/次 | 1.適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷，但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人，長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動，可提早用藥避免栓塞之風險。2.檢測HRV，透過監測交感神經與副交感神經指數，觀察壓力狀態。3.監測睡眠品質。 | 核定日期：107年12月7日 | |
| 4 | 攜帶式心電圖記錄檢查(3天)3 days ECG continuous recording | 5000元/次 | 1.適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷，但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人，長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動，可提早用藥避免栓塞之風險。2.檢測HRV，透過監測交感神經與副交感神經指數，觀察壓力狀態。3.監測睡眠品質。 | 核定日期：107年12月7日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額（元） | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-------------|--|----------|--|-----------------|-----------------|
| 5 | 攜帶式心電圖記錄檢查(4~7天)4~7 days ECG continuous recording | 6000元/次 | 1.適合接受24小時心電圖檢查後無任何異常診斷，但是仍然有心臟不適、心悸、胸悶或是暈倒的病人，長時間監測可以檢視是否有偶發性的心房顫動，可提早用藥避免栓塞之風險。2.檢測HRV，透過監測交感神經與副交感神經指數，觀察壓力狀態。3.監測睡眠品質。 | 核定日期：108年3月28日 | |
| 6 | 7天連續式心電圖記錄檢查(7-day continuous ECG scan) | 8300元/次 | 1.以次收費 2.為檢查之費用，係長期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、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1月4日 | |
| 7 | 14天連續式心電圖記錄檢查(14-day continuous ECG scan) | 11160元/次 | 1.以次收費 2.為檢查之費用，係長期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、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1月4日 | |
| 遠距 | | | | | |
| 1 | 遠距照護服務費Nursing of Telehealth service Fare | 500元/月 | 以月計價。護理師服務費用，適用於有設備的民眾，提供遠距照護。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 心臟節律器遠距居家監測服務Telehealth service of Pacemaker | 3,000元/月 | 以月計價。心律節律器每個月服務費，心律節律器傳輸資料監測，網路上傳，提供遠距照護。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 心電圖遠距居家監測服務Telehealth service of Arrhythmia | 3,000元/月 | 以月計價。隨身型心電圖每個月服務費，量測心電圖，網路上傳，提供遠距照護。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 心衰竭遠距照護1(簽約單月)血壓計+體重計 Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale) | 2,500元/月 | 以月計價。心衰竭遠距24小時服務，量測血壓、體重，同意接受一次簽約遠距照護服務一個月。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 心衰竭遠距照護(血壓計+體重計)Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale) | 2,300元/月 | 以月計價。心衰竭遠距24小時服務，量測血壓、體重，同意接受一次簽約遠距照護服務三個月(含)以上。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 心衰竭遠距照護(血壓計+體重計+心電 圖)Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale & Portable ECG monitor) | 3,650元/月 | 以月計價。心衰竭遠距24小時服務，量測血壓、體重、心電圖，同意接受一次簽約遠距照護服務一個月。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 心衰竭遠距照護(血壓計+體重計+心電圖) Telehealth service set of Heart Failure (Blood Pressure monitor & weight scale & Portable ECG monitor) | 3,450元/月 | 以月計價。心衰竭遠距24小時服務，量測血壓、體重、心電圖，同意接受一次簽約遠距照護服務三個月(含)以上。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 糖尿病遠距服務套組 Telehealth service set of Diabetes | 1,900元/月 | 以月計價。適用糖尿病，量測血糖，藍芽網路上傳，含試紙一盒、服務費與血糖機一台(一次簽約三個月)。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 通訊診察服務(境內基本費) | 500元/次 | 1.以次收費。 2.服務對象為居住於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心，其基本服務時間為10分鐘，不滿10分鐘以10分鐘計算，不包含掛號費。 | 核定日期：109年8月19日 | |
| 10 | 通訊診察服務(超過境內基本費) | 100元/分鐘 | 1.以每分鐘收費。 2.服務對象為居住於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，超過基本時間，以每分鐘100元收費。 | 核定日期：109年8月19日 | |
| 11 | 通訊診察服務(國際基本費) | 6,500元/次 | 2.服務對象為居住地非台灣境內之外國籍者，醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心，其服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。 | 核定日期：109年9月10日 | |
| 12 | | 2,300元/次 | 2.服務對象為居住地非台灣境內之本國籍者，醫師診察地點為馬偕醫院門診間、遠距照護中心，其服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。 | 核定日期：109年9月10日 | |
| 13 | 通訊診察服務(超過國際基本費) | 200元/分鐘 | 1.以每分鐘收費。 2.服務對象為居住地非台灣境內之外國籍者，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘200元收費。 | 核定日期：109年9月10日 | |
| 胸腔內科 | | | | | |
| 1 | Lung cancer screening (low-dose computed tomography) | 5,500元/次 | 以次計價，以低劑量胸部電腦斷層進行早期篩檢。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 醫用混合氣體/壹桶MIXER O2 (5% CO2,95%O2) | 1,620元/支 | 以支計價;因突發性耳聾是一種突然發生的原因不明的感覺神經性耳聾，利用混合氧治療中的二氧化碳是有效的血管擴張劑，吸入二氧化碳後腦血流量可增加30%~70%，病人在混合氧治療常規時，需特別使用混合氧不符合健保給付項目，但此治療有利病人腦血流量和動脈供氧量增加的情況，經醫師建議治療病家同意下接受自費治療。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 疼痛科 | | | | | |
| 1 | FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷 治療阻斷術(單一部位) | 5,460/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷 治療阻斷術(雙部位) | 6,300/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | FLUOROSCOPIC GUIDED DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC BLOCK放射線導引診斷 治療阻斷術(多處) | 8,040/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X光 定位神經溶解阻斷(單一部位) | 6,300/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X 光定位神經溶解阻斷(雙部位) | 7,440/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK X 光定位神經溶解阻斷(多處) | 9,420/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | DISC NEUCLEOPLASTY髓核整形術 | 8,190/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | INTRATHECAL PUMP IMPLANTATION(TRIAL)脊椎腔內嗎啡輸注測 | 6,300/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | SPINAL CORD STIMULATION IMPLANTATION(TRIAL)神經調控測試手術 | 11,100/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額(元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|------------|--|---------------|--|-----------------|-----------------|
| 10 | SPINAL CORD STIMULATION IMPLANTATION(PERMANENT IMPLANT) 神經調控置入手術 | 15,030/次 | 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。 | 核定日期：106年12月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 麻醉科 | | | | | |
| 1 | 靜脈自控式止痛(自費)/3天Post operative pain control | 7,500元/次 | 以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用靜脈注射的途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計7500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 硬脊膜外神經根阻斷術術後自控式止痛(PCEA)Eidural patient control analgesia | 8,000元/次 | 以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用硬脊膜外神經根阻斷的技術與途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計8000元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 自控式止痛延長Post OP pain control - over(3天) | 1,500元/次 | 以次計價。病人使用Post operative pain control或硬脊膜外神經根阻斷術術後自控式止痛(PCEA)三天止痛後，若欲延長使用天數，每增加一天加收 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 內視鏡減痛鎮靜麻醉Anesthesia for Endoscopy | 4,500元/次 | 以次計價。需進行內視鏡檢查的病人，若欲選擇減痛鎮靜的處置用，單次收費4500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 區域麻醉後之術後止痛Postoperative pain control (PCA) after reginal anesthesia or analgesia | 3,500元/次 | 以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用區域麻醉以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式，共計3500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 自然生產過久之分娩止痛藥extra medication of labor analgesia | 1,000元/次 | 以次計價。病人行自然產並依個人需求選用硬脊膜外神經根阻斷減痛方式，若內含的兩袋止痛藥劑用罄後仍有繼續使用的需求，可以每袋藥材1000元的價格延續使用。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 神經阻斷—日止痛術Peripheral Nerve Block | 4,000元/次 | 以次計價;使用神經阻斷以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式，此方式內含增加安全性的神經刺激器專用針，共計4000元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(60分鐘內)Anesthesia for RFA initial 60mins | 6,170元/60分鐘內 | 以使用時間計價。 若病人接受肝腫瘤高頻電燒的處置，因個人需求同意進行全身麻醉以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為6170元，大於60分鐘後，每30分鐘為2270元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)Anesthesia for RFA second 30mins | 2,270元/30分鐘 | 同上 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 麻醉深度監測 Bis Monitor | 2,000元/次 | 以次計價。若病人接受全身麻醉或鎮靜的處置，依臨床狀況需求得併用麻醉深度監測儀進行腦波監測(內含監測專用的貼片)每人每次2000元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 脊椎內腔注射SPINAL BLOCK | 2,000元/次 | 以次計價。若病人因疼痛欲接受診斷性或治療性脊椎內腔注射，麻醉藥、止痛藥、類固醇或...等其它藥物，或自費接受脊椎內腔注射麻醉，每次計價2000元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 超音波導引週邊神經阻斷ULTRASOUND GUIDED PERIPHERAL NERVE BLOCK | 3,500元/次 | 以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常...等不適或局部進行手術處置，欲接受診斷性或治療性週邊神經阻斷，得選用盲目技術或超音波導引，若選用超音波導引以達到提高精準度、提高療效、減低藥物使用量與減少併發症等益處，每次計價3500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 神經叢阻斷術NERVE PLEXUS BLOCK | 2,500元/次 | 以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常...等不適或局部進行手術處置，欲接受盲目技術之診斷性或治療性神經叢阻斷術，每次計價2500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 超音波引導星狀神經節阻斷ULTRASOUND GUIDED STELLATE GANGLION BLOCK | 1,500元/次 | 以次計價。若病人因疼痛、麻木、感覺異常、交感神經異常...等不適，欲接受診斷性或治療性星狀神經節阻斷，得選用盲目技術或併用超音波導引，若選用超音波導引以達到提高精準度、提高療效、減低藥物使用量與減少併發症等益處，每次計價1500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 超音波引導激痛點注射ULTRASOUND GUIDED TRIGGER POINT INJECTION | 1,500元/次 | 以次計價。若病人因局部肌肉僵硬、痠痛...等不適，欲接受診斷性或治療性激痛點注射，得選用盲目技術或併用超音波導引，若選擇併用超音波導引以達到提高精準度與減少併發症等益處，每次計價1500元。 | 核定日期：106年08月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | 手術中最佳肌力放鬆輔助處置術 | 7,500/次 | 以次計價;適用於年齡大、心肺功能不足、長時間手術或肥胖病人，能加速其恢復時間，縮短呼吸器依賴及加護病房住院日數。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | 腦氧飽和度監測 rSO2 by near-infrared Spectroscopy | 7,860元/次 | 以次計價。若病人因特殊術式(如：低溫停循環技術...)接受全身麻醉，得選用腦氧飽和度監測器全程監測局部腦氧飽和度，以輔助判斷局部腦灌注情形是否需要加強或調整。每人每次3000元(內含監測專用的貼片)。 | 核定日期：107年05月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 牙科舒眠鎮靜麻醉(60分鐘內) | 10000元/60分鐘 | 1.以使用時間收費 2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。 | 核定日期：107年12月13日 | |
| 19 | 牙科舒眠鎮靜麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘) | 4000元/每增加30分鐘 | 1.以使用時間收費 2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。 | 核定日期：107年12月13日 | |
| 20 | 進階呼吸道通氣術 Advanced airway ventilation technique | 980元/次 | 1.每次收費980元。 2.為治療處置之費用，係經醫師評估於全身麻醉誘導階段給予個人呼吸道之處置，含個人化呼吸道醫材(如喉罩)，使用特殊藥品醫材需另收費。 | 核定日期：109年2月24日 | |
| 21 | 持續性疼痛監測ANI (Analgesia Nociception Index) | 5,800元/次 | 1.每次收費5,800元。 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、侵入性高手術類型，提供更適當的術中、術後止痛計畫，含使用ANI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：109年9月23日 | |
| 復健科 | | | | | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額(元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-----------|---|--|---|-----------------|-----------------|
| 1 | 副木調整MODIFICATION OF ORTHOSES | 100元/單位 | 依複雜程度收費，以100元為一個單位 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 學齡兒童學習能力評估書-單一工具 | 2,000元/次 | 以次計價 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 學齡兒童學習能力評估書-每加一項工具 | 1,500元/次 | 以次計價 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 副木處方及製作Orthosis prescription and fabrication | 100元/單位 | 依複雜程度收費，以100元為一個單位 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 足壓檢測與二維步態分析Foot pressure distribution analysis and gait analysis | 1,500元/次 | 以次計價 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 二合一震波治療Two-combined Shock Wave Thereapy | 3,000元/次 | 以次計價 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | PRP自體濃縮血小板治療 | 4,000元/次 | 以次計價，不含特材費 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 到宅輔具評估 | 1200元/次 | 以次計價，為評估費用，不含交通費 | 核定日期：107年03月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | MATERIAL教材(構音異常治療手冊) | 350元/次 | 以次計價，由語言治療師，教導構音異常孩童的教材，以構音異常之母音為首，類似發音詞彙的練習教材 | 核定日期：107年03月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(簡單治療/貼紮材料150公分以內) | 350元/次 | 1.以次收費 2.經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮治療材料150公分以內之收費 | 核定日期：107年12月18日 | |
| 11 | 肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(中度治療/貼紮材料150~200公分以內) | 500元/次 | 1.以次收費 2.經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮治療材料150~200公分以內之收費 | 核定日期：107年12月18日 | |
| 12 | 肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(複雜治療/貼紮材料200~300公分以內)) | 800元/次 | 1.以次收費 2.經醫師評估後進行治療，依病人需求含貼紮材料200~300公分以內之收費 | 核定日期：107年12月18日 | |
| 13 | 肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(不含材料) | 120/每單位20公分 | 1.每單位(20公分)收費120元，根據材料使用長度收費 2.不含材料費 | 核定日期：107年12月18日 | |
| 外科 | | | | | |
| 1 | Dornier laser endovascular for varicose vein 靜脈曲張血管內二極體雷射治療 | 29,160/次 | 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。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | AngioSpot Handpiece for varicose vein靜脈曲張Dornier二極體雷射 (200發) | 5,610/次 | 為手術之費用，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：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | AngioSpot Handpiece for varicose vein靜脈曲張Dornier二極體雷射 (100發) | 2,880/次 | 為手術之費用，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：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 腹腔鏡袖狀胃切除手術 Laparoscopic resection gastric sleeve | 50,100/次 | 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。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | Gastric banding surgery腹腔鏡可調式胃束帶手術 | 32,025/次 | 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。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 胃內水球置入術BioEnterics Intragastric Balloon Implantation | 22,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月06日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 胃內水球取出術BioEnterics Intragastric Balloon Remove | 14,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月06日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 達文西輔助胃切除術Robotic assisted gastric surgery | 90,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 達文西輔助甲狀腺切除術 | 70,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 達文西輔助胃引起食管癌手術Robotic assisted gastric surgery for esophageal | 75,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 達文西Whipple氏胰、十二指腸切除術Robot assisted Whipple Procedure | 95,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 達文西輔助左肝切除術Robotic assisted left lateral segmentectomy of liver | 70,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 達文西輔助右肝切除術Robotic assisted right liver partial hepatectomy | 70,000/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)(Soft Tissue Tumor Ablation(including thyroid, breast, muscle, bone tumor) | 病灶小於5公分 12,960元 病灶大於5公分 19,100元 | 1.以次收費 2.係為處置是用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。 | 核定日期：108年01月19日 | |
| 骨科 | | | | | |
| 1 | 功能性格具CAST BRACE | 1,200 | 以次計價;1.膝蓋可動性石膏固定，2.用於膝關節損傷後需固定且需復健之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 異體骨移植保存處置費-塊狀Bone Graft(Allograft) | 6,000 | 1.每次收費6,000元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 異體骨移植保存處置費-片狀Bone Chip Graft(Allograft) | 3,000 | 1.每次收費3,000元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 異體骨移植保存處置費-段狀(大於15公分)Large Long Bone Graft(>15cm)(Allograft) | 15,000 | 1.每次收費15,000元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 異體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Large Long Bone Graft(<15cm)(Allograft) | 10,000 | 1.每次收費10,000元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 自體骨(髌骨及段狀骨)移植保存處置費Skull-Bone Graft(Autograft) | 2,000 | 1.每次收費2,000元 2.保存經髌骨切除術或經皮膚磨連手術取下之剩餘段狀骨。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 眼科羊膜移植保存處置費Amnion Graft(Allograft) | 3,000 | 1.每次收費3,000元 2.用於眼科病患緊急修補角膜。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 異體軟骨移植保存處置費Bone-Cartilage Graft(Allograft) | 6,500 | 1.每次收費6,500元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 異體肌腱韌帶移植保存處置費Tendon-Ligamen Graft(Allograft) | 6,500 | 1.每次收費6,500元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|--------|---|------------|--|-----------------|-----------------|
| 10 | 異體眼角膜移植保存處置費Cornea Graft(Allograft) | 20,000 | 1.每次收費20,000元 2.針對因角膜病變而導致視力不佳、洞穿、感染、發炎或疼痛，將其切除換上他人之正常眼角膜(部份或整層)即可以改善視力。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 異體週邊眼角膜/鞏膜移植保存處置費Peripheral Cornea/Sclera Graft(Allograft) | 10,000 | 1.每次收費10,000元 2.主要用途於緊急修補無法縫合之角膜或鞏膜洞穿，無法用藥物控制之角膜或鞏膜感染潰瘍。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 自體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Long Bone Graft<15cm(Autograft) | 2,000 | 1.每次收費2,000元 2.保存經皮瓣重建手術取下之剝除段狀骨。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 婦產科羊膜移植保存處置費(20x20cm)Amnion | 9,000 | 1.每次收費9,000元 2.用於無陰道症婦女之陰道重建。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 異體眼輪部移植保存處置費Ee Limbus Graft(Allograft) | 10,000 | 1.每次收費3,000元 2.主要用途於緊急修補無法縫合之角膜或鞏膜洞穿，無法用藥物控制之角膜或鞏膜感染潰瘍。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 自體骨保存費(延長一年) Bone Graft Extended Preservation(Autograft) | 1,000 | 1.每次收費1,000元 2.提供病患自費延長保存自體髌骨或段狀骨。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | 自體骨(髌骨及段狀骨)保存費-(延長1年) Skull-Bone Graft Extended Preservation(Autograft) | 1,000 | 1.每次收費1,000元 2.提供病患自費延長保存自體髌骨或段狀骨。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | 造血幹細胞保存費(延長3個月)Stem Cell Graft Extended Preservation | 9,000 | 1.每次收費9,000元 3.提供病患自費造血幹細胞保存費(延長3個月)。 | 核定日期：106年05月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 異體血管移植保存處置費Blood Vesse Graft(Allograft) | 23,000 | 1.每次收費23,000元 2.應用於肝臟移植時之血管重建手術。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 19 | 超音波骨骼癒合加速系統(6次/週)FRACTURE HEALED WITH ULTRASOUND 6 TIMES | 4,500 | 以週/6次計價。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 20 | 異體皮膚移植保存處置費Skin Graft(Allograft) | 2,500 | 1.每次收費2,500元 2.作為病人因疾病或外傷導致皮膚缺損部位暫時覆蓋之用。適用於：(1) 燒燙傷的病人、(2) 外傷合併皮膚缺損的病人、(3) 手術合併皮膚缺損或癒合不全的病人、(4) 皮膚壞死解離的病人。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 泌尿科 | | | | | |
| 1 | 低能量震波治療Lowintensity extracorporeals shockwave therapy | 6000/次 | 1.以次收費2.適用於治療勃起功能障礙、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08月01日 | |
| 2 | 逆行性內視鏡腎臟內手術Retrograde intrarenal surgery | 36,000/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：107年12月27日 | |
| 3 | 達文西輔助腹腔鏡腎臟部分切除手術Robotic assisted partial nephrectomy | 80,000/次 | 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。 | | |
| 4 | 達文西輔助腹腔鏡腎臟全切除手術Robotic assisted radical nephrectomy | 90,000/次 | 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。 | | |
| 5 | 達文西輔助腹腔鏡腎上腺切除手術Robotic assisted adrenalectomy | 60,000/次 | 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。 | | |
| 6 | 達文西輔助腹腔鏡腎囊腫切除手術Robotic assisted renal cyst unroofing | 60,000/次 | 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。 | | |
| 7 | 達文西輔助腹腔鏡腎臟輸尿管切除手術Robotic assisted radical | 90,000/次 | 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。 | | |
| 8 | 達文西輔助腹腔鏡腎臟輸尿管取石手術Robotic assisted ureterolithotomy or pveloplasty 140,000 | 60,000/次 | 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。 | | |
| 9 | 達文西輔助膀胱全切除手術併人工膀胱Robotic assisted radical cystectomy with | 80,000/次 | 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。 | | |
| 10 | 達文西輔助腹腔鏡膀胱全切除手術Robotic assisted radical cystectomy | 80,000/次 | 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。 | | |
| 大腸直腸外科 | | | | | |
| 1 | 大腸支架置SEMS | 24,400 元/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | SEMS(difficult) 大腸支架置放(困難) | 33,000 元/次 | 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。 | 核定日期：107年05月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 3D Moderately Complex Minimal Invasive Laparoscopic operation 3D微创中度複雜手術 | 30,000 元/次 | 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。 | 核定日期：106年07月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation 3D腹腔鏡癌症淋巴摘清術 | 40,000 元/次 | 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。 | 核定日期：107年05月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | HIPEC腹腔內溫熱化學治療 | 100,000元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、腹腔治療管路、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：106年09月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 內視鏡消化道標記術Endoscopic Tattoo Marking | 6,900/次 | 以次計價,用於確定並標記病灶位置，確認腸道切除部位 | 核定日期：106年11月07日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 達文西輔助大腸直腸手術Robotic assisted colon and rectal surgery | 75,000/次 | 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。 | | |
| 胸腔外科 | | | | | |
| 1 | 達文西輔助肺臟手術RATS + lobectomy | 100,000元/次 | 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 | 達文西輔助縱膈腔腫瘤手術RATS with remove mediastinal tumor | 100,000元/次 | 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。 | | |
| 3 | 達文西輔助食道手術RATS + sophagelectomy(excluding GS procedure) | 100,000元/次 | 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。 | | |
| 心臟外科 | | | | | |
| 1 | 機器手臂輔助心包膜切開術Robotic assisted pericardiectomy | 100,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 機器手臂輔助冠狀動脈繞道術Robotic assisted CABG | 120,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 機器手臂輔助僧帽瓣手術Robotic assisted mitral valve surgery | 120,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 機械手臂輔助心房中隔缺損關閉術robotic assisted ASD closure | 120,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 機械手臂輔助心房腫瘤切除術robotic assisted atrial tumor excision | 120,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 機器手臂輔助心室中隔修補術robotic assisted VSD closure | 120,000元/次 | 此項僅為手術費，不含達文西材料費、特殊醫材及藥品，另麻醉費及住院費用健保給付 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額(元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-------------|--|------------|--|-----------------|-----------------|
| 耳鼻喉科 | | | | | |
| 1 | 鼻竇氣球擴張術 Balloon sinuplasty | 28,000元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材料費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年05月23日 | |
| 眼科 | | | | | |
| 1 | 視力矯正VISUAL ACUITY WITH CORRECTION | 150元/每次 | 以次計價 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 紅外線驗光儀檢查REFRACTOMETER | 100元/每次 | 以次計價;用於兒童視力檢查 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 普通眼鏡處方PRESCRIPTION FOR GLASSES | 100元/每次 | 以次計價 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 屈折調節檢查SKIASCOPE EXAM | 150元/每次 | 以次計價;一歲以下幼兒之度數檢測 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 循環血緣眼底血管攝影(IG (不含 ICG 藥)) | 1,800元/每次 | 以次計價;排除黃斑部及脈絡膜病變之 ICG 循環血緣眼底血管攝影 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 廣角眼底攝影Wide angle fundus photography | 1,700元/每次 | 以次計價 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 詐盲檢查MALINGERY TEST | 400元/每次 | 以次計價;用於申請身心障礙手冊或勞保殘障手冊時做的視力檢查 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 雷射屈光角膜切除術(每眼)PRK | 20,000元/每次 | 自費視力矯正手術，每眼收費20000元 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 雷射原位角膜磨鑲術(每眼)LASIK | 30,000元/每次 | 自費視力矯正手術，每眼收費30000元 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 學童高度近視防治計畫補助費(北市、新北市) | 50元/每次 | 以次計價;配合學童高度近視防治計畫補助費申請用 | 核定日期：106年09月12日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 自體血清點眼液處置費(不含人工淚液) AUTOSERUM EYE DROPS (EXCLUDE ARTIFICIAL TEARS) | 560元/每次 | 1.以次收費 2.為特殊處置費用，係透過抽取病人自體血液，經離析後抽出血清部分，再以人工淚液稀釋，治療角膜潰瘍或嚴重乾眼症導致角膜潰瘍之治療費。 | 核定日期：107年11月15日 | |
| 12 | 分層淚液分析(Multiple Layer Tear Film Analysis) | 600元/次 | 1.以次收費 2.為檢查檢驗之費用，係藉由淚膜分析、眼瞼板皮脂腺攝影以評估淚水黏度層及油脂層品質之技術，含一般檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材及回診費。 | 核定日期：108年10月23日 | |
| 放射科 | | | | | |
| 1 | 乳癌術中放線治療 | 235,000 | 以次計價; | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 腹腔術中放線治療 | 140,000 | 以次計價;使用艾克生平面型發射器，於腹腔術中進行放射治療技術。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 影像導引斷層對位技術(1次) | 10,000 | 以次計價;治療前每次影像導引費用 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 影像導引斷層對位技術-短療程TOMO I G V T-SHORT COURSE | 50,000 | 以次計價 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 影像導引斷層對位技術-中療程TOMO I G V T-SHORT COURSE | 120,000 | 以次計價 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 影像導引斷層對位技術-長療程TOMO I G V T-SHORT COURSE | 200,000 | 以次計價 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 深層熱治療HYPERThERMIA | 40,000 | 1.每次收費40,000元。2.為提高腫瘤環境溫度用以提升輔助化療及放療之費用，以聚焦射頻的方式，維持腫瘤局部溫度40至43度，干擾腫瘤增生，不含溫度監測導管醫材、住院、回診等。 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | Image-guided radiotherapy CT verification放射治療影像導引電腦斷層驗證 | 2800元/次 | 1.每次收費2800元。 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攝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，包含技術及材料費。 | 核定日期：108年11月22日 | |
| 病理科 | | | | | |
| 1 | 切片諮詢費 | 600 | 每件收費600元;此為外院轉診本院治療之病人，具切片由本院病理醫師複閱並再次發行報告所收取之費用 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 費城染色體定性BCR/ABL translocation RT-PCR (新病患) | 4,000 | 1.每件收費4000元。2.慢性骨髓白血痛為費城染色體是人類第九對染色體與第二十二對染色體發生轉位現象t(9;22)(q34;q11)形成BCR-ABL融合基因，檢驗融合基因定性，一旦確認病人帶有BCR-ABL融合基因，病人即可開始服用標靶藥物。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | BCR/ABL translocation real time PCR (Follow-up patient) | 5,500 | 1.每件收費5500元。2.慢性骨髓白血痛為費城染色體是人類第九對染色體與第二十二對染色體發生轉位現象t(9;22)(q34;q11)形成BCR-ABL融合基因，檢驗融合基因定量，確認病人服用標靶藥物治療效果。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | MSI(Microsatellite Instability) DNA analysis | 6,000 | 1.每件收費6000元。2.遺傳性非息肉症大腸直腸癌(Hereditary nonpolyposis colorectal cancer，HNPCC)組織檢體中的microsatellite instability現象的基因診斷，MSI PCR依據所使用五組的核酸引子，能分析的核酸序列長度變異，可以偵測出高度微衛星不穩定性(microsatellite instability，MSI-H)的現象。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 非乳癌檢查(非乳癌原位螢光雜交法):FISH | 10,000 | 1.每件收費1000元。2.用於檢測乳癌以外的上皮生長因子接受體基因過度表現造成的疾病。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | T cell gene rearrangement-Beta chain | 4,500 | 1.每件收費4500元。2.針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(lymphoproliferations)之病人，利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法，來偵測免疫球蛋白重鏈(IGH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異，設計具有專一性的核酸引子，進行type-specific PCR。引子分A,B,C tube。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | T cell gene rearrangement- γ chain | 3,000 | 1.每件收費3000元。2.針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(lymphoproliferations)之病人，利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法，來偵測免疫球蛋白重鏈(IGH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異，設計具有專一性的核酸引子，進行type-specific PCR。引子分A,B tube。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|------|--|-----------|--|-----------------|-----------------|
| 8 | 淋巴癌基因重組檢測B cell gene rearrangement- IgH chain(VH-JH) | 7,500 | 1.每件收費7500元。2.針對懷疑淋巴瘤增生相關疾病(lymphoproliferations)之病人，利用聚合酶連鎖反應(Polymerase chain reaction; PCR)法，來檢測免疫球蛋白重鏈(IGH)基因重組用以推斷是否有不正常之增生依據不同種類的基因序列差異，設計具有專一性的核酸引子，進行type-specific PCR。引子分A,B,C,D,E tube。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | GIST(胃腸道基質瘤) | 16,000 | 1.每件收費16000元。2.GIST是一種胃腸道基質腫瘤(mesenchymal tumor)，我們利用分子生物技術檢測GIST病人的KIT Exon 9,11,13,14,17,18及 PDGFRA Exon 9,11,13,17是否有突變產生，評估病患是否適合使用標靶藥物治療。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 非小細胞型肺癌EGFR gene exon18,19,20,21 | 8,000 | 1.每件收費8000元。2.在非小細胞肺癌患者中，約有88-99%的病人，其EGFR基因會高度表現，肺癌標靶藥物包括：Gefitinib (Iressa・AstraZeneca Inc., UK)、Tarceva (Roche)、Afatinib(百靈佳)可以抑制EGFR的tyrosine kinase活性，阻斷腫瘤細胞生長。我們針對EGFR exon 18~22做定序分析，檢測肺癌病患是否發生EGFR基因突變，評估病患是否適合使用標靶藥物治療。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | All ras screening test | 7,200 | 1.每件收費7200元。2.本實驗室針對KRAS exon 2~4以及NRAS exon 2~4進行基因檢測，分析病患是否發生RAS基因突變，是否適合使用標靶藥物治療。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 切片數位照相 | 200 | 每件收費200元;病理切片拍照費用 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 法院委託病理鑑定 | 8,400 | 每件收費8400元;配合法院委託病理鑑定用 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 螢光原位雜交-外院代檢FISH:Her2/neu | 8,500 | 1.每件收費8500元。2.Herceptin的治療需要篩選HER2陽性的病患才具效果，利用可靠方法檢測腫瘤內HER2狀態對於臨床治療相當重要，當免疫組化化學染色 (IHC) 之結果呈現2+ 時，無法確定HER2蛋白受體的表現是否過度，此時可以使用螢光原位雜交法(FISH)偵測HER-2/neu基因的表現程度，以決定治療方向。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 胃癌FISH:Her2/neu(Her2/neu原位螢光雜交法)-外院代檢 | 10,000 | 1.每件收費10000元。2.Herceptin的治療需要篩選HER2陽性的病患才具效果，利用可靠方法檢測腫瘤內HER2狀態對於臨床治療相當重要，當免疫組化化學染色 (IHC) 之結果呈現2+ 時，無法確定HER2蛋白受體的表現是否過度，此時可以使用螢光原位雜交法(FISH)偵測HER-2/neu基因的表現程度，以決定治療方向。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | Oncotype DXR Breast Cancer Assay | 170,000 | 1.每件收費170000元。2.為國際主要各大 Guideline 所唯一認可及建議的基因檢測項目，主要的目的是透過患者乳癌腫瘤的基因表現，預測患者在賀爾蒙治療下未來10年的遠端復發機率，並且提供患者及醫師在各種不同的基因表現下化學治療所帶來的治療效益，提供更精準的科學數據協助患者及醫師做更正確的治療方針擬定。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile | 168,000 | 1.每件收費168000元。1.MammaPrint 檢測(FDA核准)分析乳癌腫瘤的轉移過程中，關鍵70個基因的本質及特徵。 a.分析結果，腫瘤本質好的低風險患者，可以避免不必要的化療，也能安全無慮。有前體性的隨機試驗MINDACT trial (level 1A驗證)b.分析結果，腫瘤本質不好的高風險患者，化學輔助治療有其助益及必要性，降低復發機率。 2.BluePrint 分析腫瘤細胞內特定的80個基因，辨別乳癌在臨床治療應用上的四種亞型分類。分析結果，結合MammaPrint分析結果低風險或高風險辨別 luminal type 是(1)A-type或(2) B-type。(3)辨別 Basal-type。(4)辨別 BB2(HER2陽性) type。綜合以上兩項分析結果，可以更了解病人個人腫瘤的特徵，是否需要輔助化療或分別授予不同藥物治療達到個人化治療及精準治療的目的。 | 核定日期：106年04月18日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 抗藥性基因突變CML Glivec | 8,000 | 1.每件收費8000元。2.CML病患治療中是否對標靶藥物產生抗藥性。 | 核定日期：106年05月31日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 19 | BRAF V600E mutation test(適用Melanoma基因檢測) | 3,000 | 1.每件收費3000元。2.黑色素癌標靶藥物Zelboraf (Vemurafenib) 以及Tafinlar (Dabrafenib)，可以有效治療帶有BRAF V600E基因突變的癌症，本實驗室針對BRAF exon 15進行基因檢測，分析病患是否發生BRAF V600E基因突變。 | 核定日期：106年05月31日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 20 | P53細胞自殺基因檢測(EXON5~9) | 12,000元/次 | 1.每次自費12,000元。 2.係P53細胞自殺基因檢測(EXON5~9)。 | 核定日期：108年11月20日 | |
| 放射線科 | | | | | |
| 1 | 心肌血流灌注磁共振造影Cardiac MRI perfusion-Persantin | 21,000元/次 | 以次計價;用於檢查心肌健康情形。使用高磁場和頻波(radiowave)掃描人體產生影像，以對病人不具有輻射線暴露的方式來進行，檢查會於靜脈注射血管擴張劑(persantin)並配合顯影劑的使用，來模擬運動後心跳情形，將心肌缺血或壞死的部份顯現出來，有助於指引心臟科醫師的治療。 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 體脂肪分析Bone densitomertry one part (Whole body) | 1,200元/次 | 以次計價;用於健康檢查。檢測各部位脂肪、肌肉和骨頭量及其所佔全身的百分比，並提供體脂肪率和BMI值，作為健康狀況參考依據。 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 骨質密度檢查Bone densitomertry two parts | 1,000元/次 | 以次計價;可用於健康檢查。運用X光攝影，快速評估骨質健康狀況，主要用來提早發現骨質疏鬆症，判定未來骨折的風險和追蹤治療成效。 | 核定日期：106年10月26日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 電腦斷層男性骨盆腔動脈血管攝影檢查 | 10,500元/次 | 1.每次收費10,500元。 2.為檢查之費用，用於診斷及治療動脈源性勃起功能障礙(arteriogenic ED)，提供病人優質的自費影像診斷服務。 | 核定日期：107年07月26日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-------|---|-----------|--|-----------------|-----------------|
| 5 | 乳房斷層攝影(2D+3D)(Digital Breast Tomosynthesis (2D+3D)) | 3,600元/次 | 1.以次收費 2.為檢查之費用，係為數位乳房X光2D與3D層切影像造影，含基本檢查耗材及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。 | 核定日期：108年3月26日 | |
| 6 | 肝脂肪定量分析磁共振造影檢查 Quantitative analysis of liver fat in magnetic resonance image | 6,000元/次 | 1.以次收費 2.目標檢查係以Siemens Aera 1.5 Tesla核磁共振掃描儀執行肝脂肪定量分析，針對中年以上好發之脂肪肝、脂肪性肝炎等評估肝組織脂肪比例，並作為生活型態調整之指引，內含醫師判讀及報告費用，不含回診醫師解說報告。 | 核定日期：108年8月30日 | |
| 7 | 3-DIMAGE PROCESSING AFTER CTSC三度空間影像重組電腦斷層後 | 3,000元/次 | 1.以次收費 2.為電腦斷層例行掃描後、無法在掃描機器完成、需人工特別在特殊工作站後處理之放射師人力及醫師判讀費，電腦斷層掃描以健保計價，此後處理為相關醫技人力成本。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 8 | 心電圖調控寬排體積心血管結構攝影檢查 (EKG-gated Wide Volume Cardiovascular Structural Angiogram) | 22,160元/次 | 1.每次收費22,160元 2.為檢查檢驗之費用，係為評估心臟內部結構，使用EKG訊號同步掃描並完成電腦斷層檢查後進行額外影像重組，含紗布等基本檢查耗材、顯影劑及報告撰打等，不含特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：係為評估心臟內部結構，包含心臟腔室及瓣膜等，經臨床醫師評估，認為需要接受心臟內部結構血管攝影檢查之病患；如懷疑血管構造先天異常者或疑似有冠狀動脈狹窄且有胸悶或胸痛者等等。 | 核定日期：109年12月10日 | |
| 核 醫 科 | | | | | |
| 1 | C型肝炎病毒基因分型檢查HCV-RNA type | 3,500 | 以次計價；C型肝炎病毒基因分型檢查 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 腫瘤標記CA72-4 | 1,000 | 以次計價；腫瘤標記 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | NSE神經元特异性烯醇酶 | 1,000 | 以次計價；為神經內分泌、賀爾蒙標記，可做為肺癌之檢查 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 嗜鉻粒蛋白A Chromogranin A(CGA) | 1,800 | 以次計價；血清嗜鉻細胞分泌素可以當作內分泌細胞腫瘤一個很好的癌症標誌，如嗜鉻細胞癌(Pheochromocytoma)、神經母細胞癌(Neuoblastoma)、小細胞肺癌(Small-cell lung cancer)及腸胃道輕癌(Carcinoid tumors)等。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 細胞角質蛋白片段21-1CYFRA 21-1 | 1,000 | 以次計價；若檢驗值超過參考值上限，應先考慮肺癌非小細胞癌及食道鱗狀上皮細胞癌的可能性，約有四到六成的敏感度。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 羧胺酸脫羧酶自體抗體Anti-GAD-Ab-(65) | 1,250 | 以次計價；羧胺酸脫羧酶抗體 (GAD-Ab) 是第一型糖尿病前期個體較特異的免疫指標，因此可作為第1型糖尿病的預測、診斷，其敏感度約71%，特異性為100%。 第2型糖尿病患者中有一類屬於成人晚發自身免疫性糖尿病(Latent Autoimmune Diabetes in Adults, LADA)，本質上屬於1型糖尿病，此類患者亦常出現的高濃度的GAD-Ab，並穩定維持，可考慮早期干預治療。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 酪氨酸磷酸酶自體抗體Anti-IA2 | 1,250 | 以次計價；IA2自體抗體與第一型糖尿病即時的病程發展有相當的關聯性，尤其適用於對有IDDM家族病史的兒童作篩選。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 游離性睪丸脂醇Free Testosterone | 1,000 | 以次計價；男性賀爾蒙 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 乙醯膽鹼受體抗體ACH(Acetylcholine-receptor Ab) | 1,500 | 以次計價；重症肌無力檢查 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 二氫辜酮DHT(Dihydrotestosterone) | 960 | 以次計價；雄性激素 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 25(OH)-D TOTAL | 960 | 以次計價；維他命D缺乏是續發性副甲狀腺功能亢進的常見原因。副甲狀腺素的水平上升時(特別是在維他命D缺乏的老年人)可以引起骨軟化病、骨代謝過高、骨質量減低、及增加骨折的風險。 | 核定日期：106年03月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 心肌血流量定量分析 | 7500元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗檢查之費用，係心肌血流量定量檢查分析技術，含核醫SPECT心肌血流量軟體授權費、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：107年8月29日 | |
| 13 | 新生兒血片基因檢查-感覺神經性聽損Gene screen-sensory hearin | 2200元/次 | 1.每次收費2200元。 2.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：107年10月02日 | |
| 14 | 腦部類澱粉蛋白正子斷層造影 | 78000元/次 | 1.每次收費78000元。 2.包含技術費(造影、判讀、解釋、衛教)、及材料費(藥劑、儀器、人事等)。3.由臨床科評估，如病人懷疑有阿茲海默症病人，則由本科使用正子儀器執行檢查，並由核醫科醫師判讀打報告。費用為自費收取。 | 核定日期：108年2月27日 | |
| 15 | 鉈-90微球體治療前肝肺分流評估與腫瘤正常組織比(Tc-99m MAA lung/liver SEPT scan for Y-90 Microspheres treatment) | 23,000元/次 | 1.以次收費 2.為檢查之費用，係進行鉈-90微球體治療前之Tc-99m MAA SEPTCT檢查，以確定肺分流比率及腫瘤/肝臟分布比例，含檢查一般材料，不含鉈-90微球體醫材、鉈-90微球體劑量調配及制動輻射掃描、鉈-90微球體放射治療費，其他藥品醫材、住院、回診醫師解說報告等。 | 核定日期：108年8月14日 | |
| 16 | 鉈90制動輻射掃描YTTRIUM-90 BREMSSTRAHLUNG SCAN | 12,000元/次 | 1.以次收費 2.為檢查之費用，係鉈90治療後的影像定位與分析制動輻射掃描費，不含回診醫師解說報告等。 | 核定日期：108年8月14日 | |
| 17 | X染色體脆折症篩檢 | 4,000元/次 | 1.每次收費4,000元。 2.為檢查檢驗費用，係X染色體基因檢測技術，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。 | 核定日期：109年9月9日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----|---|------------|--|----------------|------------|
| 18 | 前列腺健康指數(Prostate Health Index;PHI) | 2,500元/次 | 1.每次收費2,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係協助區分良性攝護腺疾病(benign prostatic conditions)及攝護腺特異抗原濃度介於2.0至10.0ng/ml，且≥50歲以上的男性其肛門指檢陰性(DRE(-))之攝護腺癌。包含Pp2PSA、PSA及freePSA等3項檢驗項目。 | 核定日期：109年9月9日 | |
| 19 | B型肝炎表面抗原定量檢查 HBsAG QUANTITATIVE TEST | 550元/次 | 1.每次收費550元 2.為檢查檢驗費用，係B型肝炎表面抗原定量檢測，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。 | 核定日期：109年11月6日 | |
| 精準 | | | | | |
| 1 | BRCA 1/2癌症基因檢測 (ACT BRCATM) | 68,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於卵巢癌及乳癌患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 2 | 核心型癌症基因檢測 (ACT Drug® +) | 80,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 3 | 廣泛型癌症基因檢測 (ACT Onco® +) | 160,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 4 | 癌症監控檢測_肺癌11gene (ACT Monitor™ Lung) | 43,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 5 | 癌症監控檢測_乳癌8gene (ACT Monitor™ Breast) | 43,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 6 | 癌症監控檢測_腸癌13gene (ACT Monitor™ Colon) | 43,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 7 | 癌症監控檢測_胃癌10gene (ACT Monitor™ Gastric) | 43,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 8 | 癌症監控檢測50 gene (ACT Monitor™ +) | 75,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 9 | 遺傳性BRCA1/2癌症基因檢測 (ACT BRCATM INHERITANCE) | 59,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有卵巢癌、乳癌家族史的高風險族群，主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 | 核定日期：108年5月23日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-----|---|-----------|--|-----------------|-----------------|
| 10 | 已知ACTBRCA突變熱點的乳癌基因分析 (ACT Associate Assay-Breast / Ovarian Cancer) | 16,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於有卵巢癌、乳癌家族史且已知BRCA突變熱點的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防；針對罹患卵巢癌、乳癌患者之親屬，可利用已知的BRCA1/2 基因遺傳突變位點，進行Sanger定序，根據檢測的分析結果瞭解該親屬是否為高罹患風險族群，可有效的協助病患家屬進行癌症的預防及治療。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 11 | 遺傳性癌症基因檢測 (ACT Risk) | 65,000元/次 | 1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有癌症家族史的高風險族群。有家族史的罹患患者、罹患兩種以上原發癌且發病年齡早於50歲，但沒有家族病史的罹患患者。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防；癌症為台灣十大死因之首，根據統計，癌症病患中有高達10%為遺傳性基因突變 (Germline mutation) 所致，顯示家族病史與癌症篩檢的重要性。預防性篩檢及早期發現能有效增加治療的成功率。ACTRisk™癌症基因檢測為透過次世代定序技術(NGS)，針對大腸直腸癌、乳癌、前列腺癌等30種以上與遺傳性癌症相關之基因，進行快速且準確的定序，提供正確的基因分子資訊來為高風險族群進行檢測，以期於發病前及早採取醫療預防措施。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 12 | 賽亞酒精代謝基因檢測VITA / Alcohol metabolism genetic testing | 5,400元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代檢，適用於健檢預防。 3.酒精(乙醇)進入人體後，會先經由ADH1B代謝成乙醛(致癌物)，WHO世界衛生組織已在2007年將乙醛列為一級致癌物，若長期累積於人體，將提高癌症發生率，然而乙醛必須再經由ALDH2代謝成乙酸，便可以排出體外。酒精代謝能力缺陷會增加多項癌症之罹患風險，包括大腸癌、胃癌、肺癌、咽喉癌、食道癌、食道癌合併咽喉癌/胃癌，風險增加之比例由3.4倍至54.2倍不等。檢測酒精代謝基因ADH1B、ALDH2的基因型有助於了解酒精代謝能力，降低患癌症的風險。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 13 | 循環腫瘤細胞計數 Circulating Tumor Cell Enumeration (BLOOD) | 20,000元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針，在癌症追蹤過程上，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 14 | 循環腫瘤細胞數+蛋白質標誌物檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and Biomarker Testing (BLOOD) | 24,000元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針，在癌症追蹤過程上，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 15 | 循環腫瘤細胞數+MutaFish基因檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and mutaFISH Gene Testing (BLOOD) | 42,000元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針，在癌症追蹤過程上，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 16 | 循環腫瘤細胞數+Sanger Sequencing基因檢測 Circulating Tumor Cell Enumeration and Sanger Sequencing (BLOOD) | 54,000元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代檢，適用於輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.現行癌症患者定期追蹤治療效益方式多為侵入式組織取樣切片，礙於部份器官與組織取樣不易，亦或患者本身狀況無法承受多次侵入式取樣。非侵入性之液態活檢輔助檢測癌症患者血液中循環腫瘤含量計數與偵測循環腫瘤細胞的基因變異，可輔助醫生擬定患者治療方針，在癌症追蹤過程上，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 17 | NGS原始檔分析(標靶/化療/預後) Vishuo NGS raw data analysis | 15,000元/次 | 1.以次收費。 2.此為委外代分析NGS原始數據，適用於各科別已使用NGS分析之原始數據。 3.分析後資料可提供基因相關的臨床試驗資料以及參考治療用藥清單、疾病預測或預後。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 檢驗科 | | | | | |
| 1 | 婦兒科C型肝炎篩檢 | 400 | 以次計價;用於產婦、新生兒篩核 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 血液游離脂肪酸氣相層析質譜分析 | 1,700 | 以次計價;分析血液中飽和及未飽和脂肪酸濃度 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析 | 2,300 | 以次計價;分析血液中非常長鏈脂肪酸濃度 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 嚴重複合型免疫缺乏症 | 300 | 以次計價;用於新生兒篩檢 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 龐貝氏症篩檢 | 240 | 以次計價;用於新生兒篩檢 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 補同意書申請再驗NEW BORN SCREEN | 200 | 以次計價;用於新生兒篩檢 補同意書申請再驗 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 新生兒篩選試驗NEW BORN SCREENING TEST | 500 | 以次計價;用於新生兒篩檢 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 安非他命質譜儀GC/MS FOR AMPHETAMINE | 1,620 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----|---|----------|---|-----------------|-----------------|
| 9 | 嗎啡質譜儀GC/MS FOR MORPHINE | 1,620 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 克肺癆結合菌試驗QuantiferON-TB(IGRAs) | 2,700 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | DR70腫瘤標記Onko-Sure(DR-70) | 3,400 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 自體周邊幹細胞冷凍費 | 12,360 | 以次計價;幹細胞冷凍保存費 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 人類白血球抗原-AB型別檢測HLA-AB Typing | 1,000 | 以次計價;用於兄弟姊妹手足間骨髓捐贈間比對 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 披衣菌抗體IgG Chlamydia IgG Ab | 800 | 以次計價;披衣菌抗體IgG免疫螢光染色法檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 披衣菌抗體 IgM Chlamydia IgM Ab | 1,250 | 以次計價;披衣菌抗體IgM免疫螢光染色法檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | 披衣菌抗體 IgAChlamydia IgA Ab | 500 | 以次計價;披衣菌抗體IgA免疫螢光染色法檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | B型肝炎病毒抗藥性檢測HBV Drug Resistance Examination | 2,700 | 以次計價;非健保項目;檢測B型肝炎病毒抗藥性 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 人類乳頭瘤狀病毒Human papilloma virus HPV | 1,200 | 以次計價;每次檢測1200元(檢測+處置費) | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 19 | 新生兒篩選試驗NEW BRON SCREEN(無補助對像使用) | 700 | 以次計價;用於無補助對像使用新生兒篩檢 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 20 | 糞便-困難梭菌GDH抗原及毒素快速試驗 Stool - Clostridium difficile GDH Aq and | 1,200 | 以次收費;可偵測困難梭桿桿菌包括抗原及所分泌之毒素A及B | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 21 | 酵母菌抗黴菌藥物感受性試驗MIC for yeast - Anidulafungin,Caspofungin,Micafungin, Po | 1,300 | 以次收費;已分離出之酵母菌依臨床需求增加檢測藥物最低濃度感受性 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 22 | 黏多醣第二型基因檢測 | 7,900 | 以次計價;協助醫生確認是否有黏多醣第二型基因上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 23 | 黏多醣定量分析(雙甲基烯藍方法) | 1,000 | 以次計價;分析黏多醣疾病尿中含量 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 24 | 黏多醣分型(二次元電泳法) | 1,600 | 以次計價;檢測黏多醣疾病相關分型 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 25 | 黏多醣第一型血液酵素學檢測 | 1,950 | 以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第一型酵素上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 26 | 黏多醣第二型血液酵素學檢測 | 2,550 | 以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第二型酵素上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 27 | 黏多醣第三型(III B)血液酵素學檢測 | 1,850 | 以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第三(III B)型酵素上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 28 | 黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測 | 1,800 | 以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第四型(IVa)酵素上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 29 | 黏多醣第六型血液酵素學檢測 | 1,600 | 以次收費;協助醫生確認是否有黏多醣第六型酵素上的問題 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 30 | 黏多醣定量分析(罕病) | 650 | 以次收費;分析黏多醣疾病尿中含量，針對罕病有補助 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 31 | 黏多醣分型(罕病) | 1,200 | 以次收費;黏多醣疾病相關分型，針對罕病有補助 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 32 | 快速偵測Influenza A & B Ag | 400 | 以次計價，以快速偵測是否感染Influenza A or B | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 33 | 呼吸道腺病毒快速檢驗Adenovirus Aq(Respiratory)Rapid Test | 500 | 以次計價，快速檢驗是否感染adenovirus | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 34 | 自費高階過敏原篩檢(100項) | 10,000 | 以次計價;過敏原檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 35 | 自費一般過敏原篩檢(50項) | 5,000 | 以次計價;過敏原檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 36 | 昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合 Insect And Drug Allergy Test | 5,000 | 以次計價;過敏原檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 37 | 寵物及黴菌類過敏原檢測組合 Pet And Mold Allergy Test | 5,000 | 以次計價;過敏原檢測費用 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 38 | T抗原 T ANTIGEN | 200 | 以次計價;可快速診斷厭氧菌感染 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 39 | 諾羅病毒抗原檢驗Norovirus Ag | 960 | 以次計價，檢測是否感染norovirus | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 40 | 血液硫酸引朵酚串聯式質譜分析 | 2,000 | 以次收費 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 41 | 血液對甲酚串聯式質譜分析 | 2,000 | 以次收費 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 42 | 懷孕關聯血漿蛋白質A PAPP-A | 400 | 以次計價;用於早期唐氏症篩及子癲前症風險篩檢 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 43 | 親子鑑定PATERNITY TEST | 8,400 | 以次計價;親子鑑定,符合親緣鑑定民眾需求 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 44 | 陰道滴蟲快速檢驗Trichomonas Rapid Test | 1,200 | 以次計價，快速檢驗是否感染陰道滴蟲 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 45 | 腺核甘二磷酸P2Y12接受器PLT ADP P2Y12 receptor | 4,200 | 以次計價;測量血小板ADP P2Y12接受器的被阻斷情形，用於評估Clopidogrel(Plavix)藥物對血小板功能的抑制效果。 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 46 | 肌肉萎縮症(SMA) | 2,400 | 以次計價;每次檢測2,400元(檢測+判讀費) | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 47 | 游離絨毛膜促性腺激素-乙亞單體Free B - HCG | 300 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 48 | 抗穆氏管荷爾蒙 Anti-mullerian hormone(AMH) | 800 | 以次計價 | 核定日期：106年01月17日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 49 | 造血前趨細胞計數Hematopoietic progenitor cell count | 700 | 以次計價 | 核定日期：107年03月27日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 50 | 尿液鉍濃度偵測(Quantification of Bismuth concentration in urine by ICP MS) | 600元/次 | 1.每次收費600元。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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11月13日 | |
| 51 | 尿液銻濃度偵測(Quantification of Antimony concentration in urine by ICP MS) | 600元/次 | 1.每次收費600元。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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11月13日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額（元） | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----|---|-----------|--|-----------------|-----------------|
| 52 | 尿液碲濃度偵測(Quantification of Tellurium concentration in urine by ICP MS) | 600元/次 | 1.每次收費600元。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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11月13日 | |
| 53 | 尿液鉈濃度偵測(Quantification of Thallium concentration in urine by ICP MS) | 600元/次 | 1.每次收費600元。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，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11月13日 | |
| 54 | 毒物重金屬尿液篩檢(6項) | 1,500元/次 | 1.以次收費 2.檢測病人尿液中之砷、鎳、鉛、鎘、汞、鉍，是否含有過量重金屬之費用。病人需留取10 mL尿液至尿液專用採檢管，取出500 µL尿液，加入含前處理液之10 mL試管，然後利用感應耦合電漿質譜儀(ICP/MS)進行定量分析。 | 核定日期：107年12月13日 | |
| 55 | 毒物重金屬尿液篩檢(12項) | 3,000元/次 | 1.以次收費 2.檢測病人尿液中之銅、鋅、錳、鎳、鉛、鎘、砷、汞、銻、鎘、鉍、鉍，是否含有過量重金屬之費用。病人需留取10 mL尿液至尿液專用採檢管，取出500 µL尿液，加入含前處理液之10 mL試管，然後利用感應耦合電漿質譜儀(ICP/MS)進行定量分析。 | 核定日期：107年12月13日 | |
| 56 | 太古盤寧素藥物血中濃度偵測 Teicoplanin | 1200元/次 | 1.以次收費 2.適用於接受Teicoplanin(太古盤寧素)治療之病人，檢測用藥狀況是否達到有效劑 | 核定日期：107年12月13日 | |
| 57 | 微飛血中總濃度Voriconazole concentration in Blood by LC MS/MS | 1140元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗之費用，係檢測血液中抗黴菌藥物Voriconazole濃度之藥物濃度，含採檢材料、檢驗試劑及確認報告，不含回診解說報告。 | 核定日期：108年3月14日 | |
| 58 | 波賽特血中濃度Posaconazole concentration in Blood by LC MS/MS | 960元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗之費用，係檢測血液中抗黴菌藥物Posaconazole濃度之藥物濃度，含採檢材料、檢驗試劑及確認報告，不含回診解說報告。 | 核定日期：108年3月14日 | |
| 59 | 合成大麻(K2) Synthetic cannabis(K2) | 410元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗之費用，係快篩檢測合成大麻(K2) Synthetic cannabis(K2)，含採檢材料、檢驗試劑及報告，不含回診解說報 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 60 | 丁基原啡因(BUP) Burprenorphine(BUP) | 440元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗之費用，係快篩檢測丁基原啡因(BUP) Buprenorphine(BUP)，含採檢材料、檢驗試劑及報告，不含回診解說報 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 61 | CRC Protect (腸護安) | 18,000元/次 | 1.以次收費 2.此為委外代檢項目，為利用周邊血液內之大腸癌相關循環腫瘤細胞，偵測早期大腸癌。於臨床統計中敏感度84%，專一性97.3%，循環腫瘤細胞為從實體腫瘤細胞剝落下的細胞，並進入周邊血液循環系統中，從而被偵測。利用特殊的免疫螢光染色，可辨識出與大腸直腸癌相關之循環腫瘤細胞。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 62 | CRC Monitor(腸追蹤) | 18,000元/次 | 1.以次收費 2.此為委外代檢項目，為利用周邊血液內之大腸癌相關循環腫瘤細胞，偵測早期大腸癌。於臨床統計中敏感度84%，專一性97.3%，循環腫瘤細胞為從實體腫瘤細胞剝落下的細胞，並進入周邊血液循環系統中，從而被偵測。利用特殊的免疫螢光染色，可辨識出與大腸直腸癌相關之循環腫瘤細胞。 | 核定日期：108年5月23日 | |
| 63 | 早期子癩前症風險評估 Early preeclampsia risk | 2400元/次 | 1.以次收費。 2.係抽血與超音波檢查評估早期子癩前症之風險，含檢驗耗材，不含麻醉費、住院、回診。 | 核定日期：108年12月20日 | |
| 64 | 中晚期子癩前症風險評估 Middle/Late preeclampsia risk | 4000元/次 | 1.以次收費。 2.係抽血與超音波檢查評估早期子癩前症之風險，含檢驗耗材，不含麻醉費、住院、回診。 | 核定日期：108年12月20日 | |
| 65 | 自費新冠肺炎核酸檢測 | 6300元/次 | 1.以次收費 2.含掛號費、診察費、採檢費、檢驗費及中(英)文檢驗證明費 | 核定日期：109年12月29日 | 核定日期：109年05月14日 |
| 66 | 第十三因子活性測定Factor XIII Activity | 3,000元/次 | 1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委託台大醫院代檢，主要目的為檢測血液中第十三凝血因子活性，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適用於確診第13凝血因子缺乏症及評估第十三凝血因子缺乏之病人有輕重度急性出血、懷孕時、出現抗體時或針對嚴重型或中度之XIII因子缺乏病人執行預防性治療(primary prophylaxis)時，輔助臨床醫師依檢驗數據及病人狀況調整治療劑量。 | 核定日期：109年5月15日 | |
| 67 | 定量擴增試驗RQ-PCR (real time PCR)RNA | 6,600元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測RQ-PCR (real time PCR)RNA 定量擴增試驗，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童血液病疾病初診斷時，若血液細胞帶有特殊融合基因。經治療後檢測血液內含殘存的基因定量檢測，臨床上可代表病人血液內殘存的異常血液細胞量，反映病人對治療的成效。 | 核定日期：109年6月10日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額（元） | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----|---|----------|--|----------------|------------|
| 68 | 白血病即時定量聚合酶連鎖反應法RQ-PCR (REAL TIME QUANTITATIVE PCR)FOR LEUKEMIA | 6,600元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 白血病即時定量聚合酶連鎖反應法，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病疾病初診斷時，若癌細胞帶有融合基因如TAL-AML1 fusion等，經治療後檢測血液或骨髓內殘存的基因定量檢測，臨床上可代表病人血液或骨髓內殘存的血癌細胞量，反映病人對治療的成效。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 69 | B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR1)B CELL IGH GENE REARRANGEMENT VH-JH(FR1) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR1)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR1)上帶有重鏈IGH基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 70 | B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR2)B CELL IGH GENE REARRANGEMENT,VH-JH(FR2) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR2)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR2)上帶有重鏈IGH基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 71 | B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR3)B CELL IGH GENE REARRANGEMENT,VH-JH(FR3) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 B細胞重鏈基因重組,VH-JH(FR3)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞IGH基因上是否VH-JH(FR3)上帶有重鏈IGH基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 72 | B細胞輕鏈基因重組,VK-JKB CELL IGH GENE REARRANGEMENT,VK-JK | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 B細胞輕鏈基因重組,VK-JK，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞IGK基因上是否VK-JK上帶有輕鏈IGK基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 73 | B細胞輕鏈基因重組,VK-KDE/INTRONRSS B CELL IGH GENE REARRANGEMENT,VK-KDE/INTRONRSS-KDE | 2,400元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 B細胞輕鏈基因重組,VK-KDE/INTRONRSS，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞IGK基因上是否VK-KDE/INTRONRSS-KDE上帶有輕鏈IGK基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 74 | 基因掃描 GENE SCAN | 3,000元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 GENE SCAN 基因掃描，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，若需檢測癌細胞有無基因重組時，必須以基因掃描檢測確立。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 75 | T細胞BETA受體基因重組(VB-JB1) TCRB GENE REARRANGEMENT(VB-JB1) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 T細胞BETA受體基因重組(VB-JB1)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有VB-JB1基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 76 | T細胞BETA受體基因重組(VB-JB2) TCRB GENE REARRANGEMENT(VB-JB2) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為 T細胞BETA受體基因重組(VB-JB2)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有VB-JB2基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 77 | T細胞BETA受體基因重組(DJ-JB) TCRB GENE REARRANGEMENT(DJ-JB) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 T細胞BETA受體基因重組(DJ-JB)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞T細胞BETA受體基因上是否帶有DJ-JB基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 78 | T細胞GAMMA受體基因重組(VR1F-JR) TCRG GENE REARRANGEMENT(VR1F-JR) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測 T細胞GAMMA受體基因重組(VR1F-JR)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞T細胞GAMMA受體基因上是否帶有VR1F-JR基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-----|--|-------------|---|-----------------|-----------------|
| 79 | T細胞GAMMA受體基因重組(VR9-JR) TCRG GENE REARRANGEMENT(VR9-JR) | 2,160元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測T細胞GAMMA受體基因重組(VR9-JR)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，用以檢測癌細胞T細胞GAMMA受體基因上是否有VR9-JR基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 80 | 基因檢測IGH/CCND1 (IGH/BCL1) | 2,400元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測IGH/CCND1 (IGH/BCL1)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL1上帶有重鍵基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 81 | 基因檢測 IGH/BCL2 MAJOR (MBR and 3' MBR) | 4,800元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測IGH/BCL2 MAJOR (MBR and 3' MBR)，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL2上帶有主要常見重鍵基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 82 | 基因檢測IGH/BCL2 MINOR | 2,400元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測IGH/BCL2 MINOR，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B細胞亞型疾病初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL2上帶有次要之重鍵基因重組。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 83 | 白血球表面標記/1-10種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER/1-10 antibodies | 4,800元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/1-10種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為1-10種。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 84 | 白血球表面標記/11-20種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER 11-20 antibodies | 9,600元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/11-20種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為11-20種。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 85 | 白血球表面標記/21-30種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER 21-30 antibodies | 14,400元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記/21-30種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為21-30種。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 86 | 白血球表面標記≥31種 LEUKOCYTE SURFACE MARKER ≥31 antibodies | 19,200元/次 | 1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測白血球表面標記≥31種，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：適用於兒童急性白血病B或T細胞亞型疾病初診斷後，若癌細胞無帶有融合基因，以流式計數儀法檢測微量殘存癌細胞時，所使用的白血球表面標記抗體為≥31種。 | 核定日期：109年6月10日 | |
| 87 | 結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗 (QuantiFERON-TB Gold (IGRA)) | 3,000元/次 | 1.每次收費3,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係檢測潛伏性肺結核及結核活性之技術，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。 3.適應症及適用對象：輔助診斷潛伏性肺結核之病人。 | 核定日期：109年11月23日 | |
| 護理部 | | | | | |
| 1 | 日間癌症治療中心特別室費 | 1,000-1,500 | 以次計價，提供門診治療病人，獨立空間及設備之費用，依空間大小不同收費有1000元及1500元。 | 核定日期：106年3月14日 | 發文日期：107年08月02日 |
| 2 | 遺體處理費 | 500 | 以次計價，病人清潔，整理，化妝，換藥 | 來文日期：106年4月13日 | 發文日期：107年08月02日 |
| 3 | HOSPICE安息暫留費4小時以後 (每小時) | 200 | 以小時計價，於安息室因宗教因素需停留較久時收費，4小時內免費 | 來文日期：106年4月13日 | 發文日期：107年08月02日 |
| 4 | 安寧居家護理勞務費 | 2,500 | 以次計價，與陽光基金會合作，提供頭頸部癌症病人的居家照護費用。 | 來文日期：106年4月13日 | 發文日期：107年08月02日 |
| 兒科 | | | | | |
| 1 | 波動床 (氣墊床) RIPPLE BED/DAY | 120 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 髓鞘內注射I.T.(INTRATHECAL)/EACH | 500 | 以次計價，藥材另計 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 衛生指導HEALTH EDUCATION | 80 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 屍體解剖 (出生未滿30天) AUTOPSY | 10,000 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 屍體解剖 (出生滿30天) AUTOPSY | 20,000 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 病房DM護理衛教指導 | 300 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額（元） | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|-----|--|------------------|---|-----------------|-----------------|
| 7 | 小兒健康諮詢費PED HEALTH CONSULT FEE | 150 | 以次計價,配合台北市衛生局兒童安全健康諮詢表補助用 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 特別門診會診服務費 | 1,500 | 以次計價，提供疫苗諮詢、兒童發展諮詢、兒童疾病諮詢、親職教養諮詢等特別門診服務費 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 常規染色體檢查 | 4,000 | 以次計價,同已核定本院婦產科「BLOOD CELL CULTURE & CHROMOSOME血液細胞培養及染色體」。 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 自動腹膜透析換液機AUTOMATIC CYCLER | 500 | 以次計價 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 連續血糖監測(三日)GRT-CGMS | 2,600 | 以次計價,不含特材費 | 核定日期：106年02月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 兒童健康諮詢CONSULTINGHEALTH(PED) | 200 | 兒童健檢或看診時之診視諮詢 | 核定日期：107年11月02日 | |
| 13 | 高濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗 | 2000/次 | 含人力費用,試劑費用 | 核定日期：107年11月16日 | |
| 14 | 低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗 | 2000/次 | 含人力費用,試劑費用 | 核定日期：107年11月16日 | |
| 15 | 肺炎黴漿菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag | 500/次 | 含人力費用,試劑費用 | 核定日期：107年11月16日 | |
| 16 | 微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測 FILMARRAY GASTROINTESTINAL TEST | 6900元/次 | 1.以次收費 2.適用於有腸胃道感染徵兆及(或)症狀之病患，利用多重核酸序列定性檢測，可同時檢測及辨識檢體中多種細菌、病毒和寄生蟲的核酸。 | 核定日期：108年3月28日 | |
| 17 | 微晶血液培養多標的核酸檢測FILMARRAY BLOOD CULTURE IDENTIFICATION TEST | 6900元/次 | 1.以次收費 2.適用檢體為直接使用經過連續性監測血液培養系統(使用革蘭氏染色法證實出現微生物)認為陽性的血液培養檢體，利用多重核酸序列定性檢測用以同時檢測及辨識檢體中多種細菌和酵母菌的核酸，以及特定抗生素抗性的基因決定因子。 | 核定日期：108年3月28日 | |
| 18 | 微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測 FILMARRAY MENINGITIS/ENCEPHALITIS TEST | 7300元/次 | 1.以次收費 2.適用於有腦膜炎及(或)腦炎徵兆及(或)症狀的患者進行腰椎穿刺後採得的腦脊液(CSF)檢體，利用多重核酸序列定性檢測14項(包含6種bacteria/7種病毒virus/1種yeast)，可同時檢測及辨識檢體中多種細菌、病毒和酵母菌的核酸。 | 核定日期：108年3月28日 | |
| 婦產科 | | | | | |
| 1 | 藥物人工流產處置及留觀費Medical artificial abortion treatment and observation fee | 5,000/次 | 非醫療因素之人工流產，健保不給付，以次計價，包含藥物費、醫師檢查及說明費、護理師照顧費、病房留觀費、超音波檢查費 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 婦科超音波、偵測卵泡成長 Folliculometry：LOCALIZATION定位 | 300/次 | 為偵測卵巢濾泡大小及子宮內膜厚度，含檢查用凝膠，不含醫材藥品、麻醉、住院、回診 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 取卵麻醉費 Oocyte retrieval anesthesia fee | 5,000-8,000元/次 | | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 卵子找尋處理費 | 5,000/次 | | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 取精：TESTIS BIOPSY- INCISIONAL.BILATERAL辜丸切片-雙側切 | 5,800/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 辜丸組織精蟲分離技術 | 3,000/次 | | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 冷凍精蟲：SEMEN CRYOPRESERVE精液冷凍 | 3,500/次 | | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 冷凍精蟲保存：STORAGE OF FROZEN SEMEN精液冷凍保存費 | 5,000/年 | 以每年為計價單位，為冷凍保存之費用，含冷凍保存材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 精液檢查：精蟲染色檢查及抗體師檢 Sperm stain and antibody analysis | 1,300/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 精液洗滌：IUI WITH SPERM MIGRATION人工受精（洗精） | 5,500/次 | 為治療處置之費用，師選出活動力好的精子，含培養液及檢查材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 體外受精 (IVF) | 9,000/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 精蟲顯微注射(ICSJ)：GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或 | 11,000/次，不分顆數 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 胚胎培養：EGG AND EMBRYO CULTURE卵 子及胚胎培養 | 15,000/次，不分顆數 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 囊胚培養費 Blastocyst culture | 5,000/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 協助胚胎孵化術(AH)：GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或 胚胎顯微操作 | 11,000/次，不分顆數 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | 胚胎細胞顯微切片技術費 | 15,000/次 | 胚胎細胞切片做染色體檢查，以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | 胚胎植入：EMBRYO TRANSFER (ET)胚胎植 入（含ET管） | 9,000/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 冷凍胚胎 Embryo freezing technique：胚 胎玻璃化冷凍 | 10,000/次，快速、不限管數 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 19 | 冷凍胚胎保存：STORAGE OF FROZEN EMBRYO胚胎冷凍保存費 | 5,000/年 | 以每年為計價單位，為冷凍保存之費用，含冷凍保存材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 20 | 胚胎解凍 Embryo Thawing：胚胎玻璃化解 凍 | 8,000/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 21 | 胚胎冷凍及解凍CRYO & THAW OF EMBRYOS | 6,600/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 22 | 精蟲抗體師檢 Sperm antiody analysis | 500 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 23 | 精蟲染色SPERM STAIN | 1,000 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 24 | 人工受精（不洗滌精蟲）ARTIFICIAL INSEMINATION (not including semen washing) | 2,000/次 | 以次計價 | 核定日期：104年7月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 25 | 超音波減胎術FETOCIDE UNDER ULTIASOUND | 7,800/次 | 因胎兒異常，專科醫師經由超音波儀器執行減胎術，費用包含醫師執行技術及說明費、藥物費、超音波檢查費、器械消毒費及穿刺長針費用等，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 26 | 肌肉萎縮症(SMA)判讀費 | 400/次 | 肌肉萎縮症(SMA)檢驗2000元，每次檢測2,400元(檢測+判讀費)，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 27 | 第二孕期四指標母血唐氏症篩檢 Second trimester maternal serum down screen(quadruple test) | 1,800/次 | 第二孕期四指標母血唐氏症篩檢每次2,400元(檢測+判讀費)，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額(元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----------|---|------------------|--|-----------------|-----------------|
| 28 | 母血唐氏症檢查判讀費 | 600/次 | 為收費一次以計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 29 | 非侵入性產前染色體檢驗 Non-Invasive Prenatal Test;NIPT | 21,000/次 | 抽媽媽的血檢測胎兒染色體，每次檢測24,000元(檢測21,000元+判讀費3,000元) | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 30 | 染色體檢驗判讀費 chromosome study | 3,000/次 | | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 31 | 羊膜穿刺AMNIOCENTESIS | 1,900/次 | 本項單純為穿刺之技術費。孕婦接受羊膜穿刺之臨床收費方式為：穿刺之技術費加上羊水細胞培養及判讀費，即1,900+6,000=7,900元以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 32 | 羊水細胞培養及染色體AMNIOTIC FLUID CELL CULTURE & CHROMOSOME | 6,000/次 | 單純只有實驗室羊水細胞培養及判讀之費用，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 33 | 絨毛膜細胞培養CHORIONIC VILLI CELL CULTURE & CHROMOSOME | 4,500/次 | 單純只有實驗室絨毛細胞培養及判讀之費用，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 34 | 血液細胞培養及染色體BLOOD CELL CULTURE & CHROMOSOME | 3,000/次 | 單純只有實驗室血液細胞培養及判讀之費用，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 35 | 孕期乙型鏈球菌篩檢採檢費 GBS CULTURE | 450/次 | 此為本院針對非低收入者需自付差額收費項，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 36 | 拉梅茲生產班LAMAZE | 800/2次 | 由護理師提供之指導為自費項目，課程次數2次，每次2.5小時 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 37 | 減痛分娩(含藥材費用)PAINLESS LABOR | 8,800/次 | 包括醫師裝置醫材及衛教病人注意事項，以次收費，無超過時數之加計費用 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 38 | 取樣費ThinPrep | 400 | 非健保項目，新柏式子宮抹片檢查費1,400元(切片1,000元+取樣400元)，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 39 | 高品質薄膜單層婦科細胞檢查THINPREP PAP TEST | 1,000 | | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 40 | 人類乳頭狀瘤病毒感染採檢費HUMAN PAPILLOMA VIRUS | 210 | 非健保項目，人類乳頭狀瘤病毒檢測費1,200元(檢驗990元+採檢210元)，以次計價 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 41 | 子宮托置入術 pessary insertion | 1,500 | 包括醫師裝置醫材及衛教患者將來自行裝置的費用，為治療處置之費用以次計價，含基本處置材料，不含子宮托材料、特殊藥品醫材、麻醉、住院、回診等。 | 核定日期：104年07月14日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 42 | 達文西輔助性腹腔鏡子宮肌瘤切除術Robotic assisted laparoscopic myomectomy | 70,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 43 | 達文西輔助性腹腔鏡全子宮切除Robotic assisted laparoscopic hysterectomy | 80,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 44 | 達文西輔助性腹腔鏡薦薦窩陰道固定Robotic assisted laparoscopic sacrocolpopexy | 70,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 45 | 達文西輔助性腹腔鏡完全或部分卵巢切除術Robotic assisted laparoscopic total or partial oophorectomy | 65,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 46 | 達文西輔助性腹腔鏡癌症分期手術Robotic assisted laparoscopic staging operation | 90,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 47 | 達文西輔助性腹腔鏡根治性子宮切除手術Robotic assisted laparoscopic radical hysterectomy | 95,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 48 | 達文西輔助性腹腔鏡骨盆腔或主動脈旁淋巴結切除手術Robotic assisted laparoscopic paraaortic or pelvic lymphadenectomy | 70,000元 | 包含醫師手術技術費及一般材料費，以次計價，不含達文西特材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：104年09月16日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 49 | 高層次產科超音波檢查LEVEL II OBS ULTRASOUND | 4,000/次 | 每次單胎胎檢測4,000元(含妊娠評估診察及超音波檢查) | 核定日期：107年10月22日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 50 | 子宮內避孕器放置 INSERTION INTRAUTERINE DEVICE, IUD, IAMINALIA | 1,000/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 51 | 輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POMEROY'S METHOD | 5,610/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 52 | 輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, MADLENER METHOD | 5,610/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 53 | 輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD | 5,310/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 54 | 輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD | 5,310/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 55 | 輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, PARKLAND METHOD | 5,310/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 56 | 輸卵管截斷手術，產後TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POSTPARTUM, DURING SAME | 4,560/次 | 為手術之費用，以次計價，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 57 | 精蟲洗滌SPERM WASH | 3,000/次 | 為處置項目，以次計價 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 58 | 輸卵管吻合術TUBE ANASTOMOSIS | 45,000/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 59 | 胎兒鏡單絨毛膜雙胞胎胎盤血管雷射阻斷手術FETOSCOPIC LASER THERAPY FOR THE PLACENTAL VESSELS OF MONOCHORIONIC TWINS | 22,950/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 60 | 取卵手術費 Oocyte retrieval：ULTRASONIC OPU | 20,000/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等 | 核定日期：106年01月10日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 61 | 非值班時間醫師出勤費 | 6,000/次 | 1.以次收費 2.適用於正常診療時間(週一至週五上午8:00至下午17:00)以外及例假日，產婦生產時主動請求由非常日值班負責執行生產業務之主治醫師親自出勤接生或剖腹產時之費用 | 核定日期：108年1月22日 | 核定日期：107年12月03日 |
| 62 | 手機超音波影像擷取及衛教諮詢APP | 500/次 | 1.每次生產僅收費一次。 2.係以產科超音波影像擷取及衛教諮詢APP之費用，不含回診解說報告。 3.適用於孕婦，提供產檢的衛教資訊含產檢時間建議、產檢的項目及常見的懷孕疾病等，方便產婦可在手機上觀看影像提高產檢品質。 | 核定日期：109年11月16日 | |
| 皮膚科、整形外科 | | | | | |
| 1 | 隆鼻整形 | 70,000-120,000/次 | 1.費用包含麻醉費 2.包含鼻根/鼻尖/鼻翼整體整形(但不包含自體肋軟骨移植) | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額（元） | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|------|--|--------------------|---|------------------------------------|-----------------|
| 2 | 隆鼻(局部)整形 | 20,000-70,000/次 | 費用包含麻醉費、依鼻根、鼻尖、鼻翼個別部位計算： 1.BURRING,NASAL HUMP 駝峰鼻整形術 2.AUG.RHINOPLASTY隆鼻(鼻樑)整形手術 3.RHINOPLASTY隆鼻(鼻尖)整形手術 4.WEDGE RESECTION OF NOSTRIL BIL(雙側鼻翼) | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 耳整形-招風耳RECONSTRUCTIVE OTOPLASTY CUP EAR | 10,120/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 化學性磨皮術DERMABRASION COMBINED WITH SUPERFICIAL CHEMOSURGERY | 12,140/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 磨皮-局部性(1/4臉、臉頰、下巴、額頭等)DERMABRATION, REGIONAL 1/4 FACE,CHEEKS, CHIN, FOREHEAD, ETC. | 7,590/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 磨皮手術全臉(疤痕、刺青、光化學變化)DERMABRASION, TOTAL, FACE FOR SCARS,TATTOOS, ACTINIC CHANGES | 15,180/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 疤痕切除修復術(臉部和頸部)EXCISION AND/OR REPAIR FOR THE SCAR OF FACE AND NECK | 11,640/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 筋膜移植FASCIA GRAFT | 10,120/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 植髮HAIR TRANSPLANTATION | 200-300/株 | 為手術之費用，以株計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 頭皮檢測 | 400/次 | 此項處置費用，以次計 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | TUMOR EXCISION>1CM腫瘤切除>1CM | 4,660/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | TUMOR EXCISION<1CM腫瘤切除<1CM | 2,020/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 微波多汗治療Microwave Device for Hyperhidrosis | 70,000/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：106年03月15日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 膠原注射INJECTION COLLAGEN | 2,830/次 | 為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費、不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 杏仁酸換膚修復保溼Mandelic acid peeling | 2,000/次 | 此項處置費用，以次計 | 核定日期：107年10月01日 | |
| 16 | 矯正器調整基本費 | 1,000/次 | 此項為3TO趾甲矯正治療時，矯正器調整處置費用，以次計價 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | 3TO趾甲矯正治療(單次) | 3,000/次 | 此項處置費用，以次計價 | 核定日期：105年10月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 美容醫學 | | | | | |
| 1 | 前額拉皮-內視鏡 Frontal Lift-Endoscopic | 90,000-150,000/單次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 2 | 前額拉皮-傳統式 Frontal Lift-Traditional | 90,000-150,000/單次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 3 | 臉部拉皮-中臉及脖子 Face lift(midface and neck) | 180,000-240,000/單次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 4 | 臉部拉皮-內視鏡(前額及中臉) | 180,000-240,000/單次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 5 | 電波拉皮 E-laser | 20,000/單次 | | 核定日期：103年11月25日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 6 | 雙眼皮切開法 Double Fold Surgery | 25,000-50,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 7 | 雙眼皮開眼頭(或開眼尾) Medial Canthoplasty | 10,000-20,000/雙側 | | 核定日期：103年11月05日 核定日期：108年12月24日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 8 | 雙眼皮縫合法 Double Fold Surgery(suture) | 25,000-50,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 9 | 眼皮下垂-上眼皮成形術 Upper Blepharoplasty | 30,000-60,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 10 | 眼袋外開併肌肉固定(淚溝填平併中臉部拉皮-外開法) | 30,000-50,000/雙側 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 11 | 眼窩及顏面各處凹陷-自體脂肪注射 | 每部位15,000-40,000 | (依部位、病患情況而定)，費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 12 | 提乳-乳房懸吊術 Mastopexy | 150,000~200,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 13 | 隆乳-果凍矽膠乳房重建 Aug.Mammoplasty | 80,000-120,000/單側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 14 | 隆乳-食鹽水袋(經腋下、胸大肌下) Aug.Mammoplasty | 150,000-200,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 15 | 縮乳-乳房縮小術 Reduction Mammoplasty | 150,000-250,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 16 | 縮乳暈-乳暈縮小 | 15,000~30,000/單側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 17 | 縮乳頭-乳頭縮小 Nipple Reduction | 15,000-30,000/雙側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 18 | 乳頭凹陷 Nipple Correction | 15,000~30,000/單側 | 費用包含麻醉費 | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 19 | 狐臭-旋轉刀刮除法 Osmidrosis Trivex | 30,000-50,000/雙側 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 20 | 狐臭-傳統切開法 Osmidrosis Excision | 30,000-50,000/雙側 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 21 | 肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection | 4,900/每50U | (每U 98) | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 22 | 玻尿酸及其它填充物及注射 Filler Injection | 18,200/每1cc | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 23 | 美白-維他命C導入 Vitamin C Ionophoresis | 臉部1,200/次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 24 | 果酸換膚 Chemical Peel (Glycolic acid) | 臉部2,200/次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |

| 項次 | 診療項目 | 收費金額 (元) | 醫院補充說明 | 台北市衛生局核定日期 | 新北市衛生局核定日期 |
|----|---|---------------------------------------|--|-----------------|-----------------|
| 25 | 抽脂 Liposuction | 30,000-60,000 /每部位 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 26 | 聚焦超音波減脂 UltraShape | 30,000-40,000 /單次 | (300發為3萬元，每增加100發收費5,000元) | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 27 | 拉肚皮-腹部拉皮 Abdominoplasty | 150,000-200,000 /單次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 28 | 修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision | 5,000-10,000 /每公分 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 29 | 脈衝光 Intense Pulsed Light | 全臉5,200/次 雙頰3,100/次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 30 | 除毛雷射 Laser Hair Removal | 腋下3,100/次 小腿18,300/次 手臂12,200/次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 31 | 飛梭雷射 Fractional Resurfacing Laser | 雙頰11,400/次 全臉16,700/次 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 32 | 染料雷射 DYE Laser | 基本費1,600- 1,900/次每平方公 分700 | | 核定日期：103年11月05日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 33 | 紅寶石雷射 Ruby Laser | 基本費2,000/單次 每平方公分1,000 | | 核定日期：103年11月25日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 34 | 二氧化碳雷射 CO2 Laser | 基本費2,000/單次 | 每平方公分1,000 | 核定日期：103年11月25日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 35 | 鐳雅各雷射 ND-YAG Laser | 基本費2,000/單次 | 每點50、淨膚雷射3,700/全臉 | 核定日期：103年11月25日 | 核定日期：107年11月01日 |
| 36 | 皮秒雷射-除斑(PICOPLUS) | 100元/發 | 為手術之費用，以發計價，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：107年08月16日 | |
| 37 | 皮秒聚焦雷射-全臉(FOCUS PICOPLUS) | 20,000元/次 | 為手術之費用，以發計價，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：107年08月16日 | |
| 38 | 皮秒聚焦雷射-半臉(FOCUS PICOPLUS) | 10,000元/次 | 為手術之費用，以發計價，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：107年08月16日 | |
| 39 | 皮秒淨膚雷射-全臉(PICOPLUS) | 8,000元/次 | 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。 | 核定日期：108年08月02日 | |
| 40 | 皮秒淨膚雷射-半臉(PICOPLUS) | 4,500元/次 | 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。 | 核定日期：108年08月02日 | |
| 41 | 表皮移植EPIDERMAL GRAFTING | 15,000元/次 | 為手術費用，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。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 42 | 表皮移植(含雷射)EPIDERMAL GRAFTING | 24,000元/次 | 為手術費用，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。 | 核定日期：108年11月26日 | |
| 43 | 經結膜眼袋移除成形術(雙側) TRANSCONJUNCTIVAL FAT REMOVAL,BIL | 25,000-40,000元 /雙側 | 為手術之費用，以雙側計價，含基本手術耗材費、門診掛號費、藥費，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 44 | 不經口頷骨角切開術 ANGLE OSTECTOMY OF MANDIBLE | 60,000-100,000 元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 45 | 經口頷骨角切開術 ANGLE OSTECTOMY OF MANDIBLE | 100,000-150,000 元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、含麻醉費用及檢查，不含特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 46 | 下巴成形術-假器 GENIOPLASTY,PROSTHESIS | 40,000-60,000 元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 47 | 下巴成形術-骨矯正 GENIOPLASTY, OSTEOTOMY | 60,000-100,000 元/次 | 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 48 | 男性女乳切除(雙側) EXCISION OF GYNECOMASTIA | 30,000-50,000元 /雙側 | 經乳暈或乳下線手術切除，以雙側計價，含基本手術耗材費，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 49 | 乳頭成形術(雙側)MAMILLOPLASTY,BIL | 20,000-36,000元 /雙側 | 為手術之費用，以雙側計價，含基本手術耗材費，不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 50 | 脂肪移植術FAT GRAFT | 15,000元/區 | 為手術之費用，以區計價，含基本手術耗材費、不含全身麻醉費、檢查、特殊藥品醫材、住院及回診等。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 51 | 全臉拉皮WHOLE FACE LIFTING | 195,000元/次 | 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。 | 核定日期：108年12月24日 | |
| 52 | 顴突突出縮小術(單側)REDUCTION MELOPLASTY | 79,500元/單側 | 為手術之費用，以單側計價，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：108年12月24日 | |