

新北市核定台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院自費醫療項目

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
<b>疼痛科</b>					
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	DISC NEUCLEOPLASTY盤髓核整形術	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	INTRATHECAL PUMP IMPLANTATION(TRIAL)脊椎腔內嗎啡輸注測試手術	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>精神科</b>					
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護，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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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，將再對法院指定的受鑑定人做出精神狀態檢查及心理評估，提出書面報告供法官審理案件時參考。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
5	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
6	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>放射線科</b>					
1	心肌血流灌注磁振造影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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	體脂肪分析Bone densitometry 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，並提供體脂肪率及BMI值，作為健康狀況參考依據。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	骨質密度檢查Bone densitometry 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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
4	螢光透視脊椎運動學錄影檢查 SPINE KINEMATICS VIDEO FLUOROSCOPY	2,000元/次	1.每次收費2,000元。 2.為檢查之費用，係以螢光透視攝影機錄影脊椎運動過程中之動態變化，以提供更完整的脊椎動態變化之評估。內含醫師判讀及報告費用，不含回診醫師解說報告。 3.目的，適用對象及用途：目的為更精確的評估脊椎整個運動過程中的相對位置變化，以利人工脊椎關節之選用、手術進行及術後的追蹤，適用於經神經外科醫師評估後適合接受人工脊椎關節置放手術之病人。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
6	肝脂肪定量分析磁振造影檢查 Quantitative analysis of liver fat in magnetic resonance image	6,000元/次	1.以次收費。 2.盲掃檢查係以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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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細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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>復健科</b>					
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	學齡兒童學習能力評估書-單一工具	2,000元/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	二合一震波治療Two-combined Shock Wave Therapy	3,000元/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	PRP自體濃縮血小板治療	4,000元/次	以次計價，不含特材費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	到宅輔具評估	1200元/次	以次計價，為評估費用，不含交通費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
13	肌能系貼紮治療 Kinesio taping therapy(不含材料)	120元/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。 3.基本貼紮技術費，不含評估及其他治療。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>內分泌科</b>					
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>胃腸內科</b>					
1	ARFI肝臟聲幅射力衝動檢查	750元/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	內視鏡食道環肌切開術 (POEM) ≤6 公分	52,065/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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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))	6140/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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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))	6140/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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
6	阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術 Hot Axios Pancreaticobiliary Enternstomy	17,500/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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>腎臟內科</b>					

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>眼科</b>					
1	視力矯正VISUAL ACUITY WITH CORRECTION	150元/每次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	普通眼鏡處方PRESCRIPTION FOR GLASSES	100元/每次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	循血綠眼底血管攝影ICG (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 循血綠眼底血管攝影	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	廣角眼底攝影Wide angle fundus photography	1,700元/每次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	低能量震波治療Lowintensity extracorporealshockwave therapy	6,000元/次	1.以次收費。2.適用於治療勃起功能障礙、慢性骨盆疼痛候群、慢性非細菌性攝護腺炎病人。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
11	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>心臟內科</b>					
1	冠狀動脈旋轉磨鑽系統Rotablator System	11,000/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磨鑽儀器快速轉動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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	機械性血栓清除系統(週邊)Straub Endovascular System	15,000/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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	攜帶式心電圖記錄檢查(2天)2 days ECG continuous recording	4,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
4	攜帶式心電圖記錄檢查(3天)3 days ECG continuous recording	5,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
5	7天連續式心電圖記錄檢查(7-day continuous ECG scan)	8,300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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
6	14天連續式心電圖記錄檢查(14-day continuous ECG scan)	11,160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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
7	攜帶式心電圖記錄檢查(4~7天)4~7 days ECG continuous recording	6,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>遠距</b>					
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	心電圖遠距居家監測服務費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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	通訊診察服務(境內基本費)	500元/次	1.以次收費。 2.服務對象為居住地於台灣境內(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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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.服務對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人。超過基本時間。以每分鐘100元收費。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
11	通訊診察服務(國際基本費)	6,500元/次	1.以次收費。 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
12		2,300元/次	1.以次收費。 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>麻醉科</b>					
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	自控式止痛延長Post OP pain control - over(3天)	1,500元/次	以天計價。病人使用Post operative pain control 或硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(PCEA)三天止痛後。若欲延長使用天數。每增加一天加收1500元。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	區域麻醉後之術後止痛Postoperative pain control (PCA) after regional 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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	神經阻斷一日止痛術Peripheral Nerve Block	4,000元/次	以天計價;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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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熱頻電燒的處置。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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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以達到提高精準度與減少併發症等益處，每次計價1500元。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
15	超音波引導觸痛點注射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觸痛點注射，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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	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：低溫循環技術...等)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7,860元(內含監測器貼片)。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	牙科舒眠鎮靜麻醉(60分鐘內)	10,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
19	牙科舒眠鎮靜麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)	4,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，係連續疼痛監控置置技術，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>胸腔內科</b>					
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肺癌篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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，利用混合氣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%，病人在混合氣治療常規時，需特別使用混合氣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，經醫師建議治療病人同意下接受自費治療。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>大腸直腸外科</b>					
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	3D Moderately Complex Minimal Invasive Laparoscopic operation 3D微創中度複雜手術	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation 3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>外科</b>					
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	腹腔鏡袖狀胃切除術 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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號



項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
8	達文西輔助胃引起食管癌手術Robotic assisted gastric surgery for esophageal cancer	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	胃內水球置入術BioEnterics Intra gastric 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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
13	胃內水球取出術BioEnterics Intra gastric 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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
14	電動縫合器手術費(Technical Fee of Power Stapler)	30,000/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.使用對象：胸腔鏡及腹腔鏡微創手術病人。 3.適應症： (1)肺葉切除縫合。 (2)肺氣腫及肺結核等困難手術之肺楔狀切除。 (3)食道癌胃管重建。	109.10.29	新北府衛醫字第1092006377號
15	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.係為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，不含對頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>骨科</b>					
1	超音波骨癒合加速系統(6次/週)FRACTURE HEALED WITH ULTRASOUND 6 TIMES	4,500	以週/6次計價;	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	功能性柁具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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	自體骨(顱骨及段狀骨)移植保存處置費Skull-Bone Graft(Autograft)	2,000	1.每次收費2,000元 2.保存經顱骨切除術或經皮瓣重建手術取下之剩餘段狀骨。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	異體肌腱帶移植保存處置費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、軟骨或肌腱帶缺損部位修補之用。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
13	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
14	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剩餘段狀骨。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
15	婦產科羊膜移植保存處置費(20x20cm)Amnion Graft20*20cm(Allograft)	9,000	1.每次收費9,000元 2.用於無險道症婦女之陰道重建。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
16	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	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癒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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	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顱骨或段狀骨。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
19	自體骨(顱骨及段狀骨)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顱骨或段狀骨。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
20	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)。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
21	經皮內視鏡腰椎椎間盤切除術 Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy	35,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2.服務內容：係針對對椎管狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患提供一微創治療之方式，有傷口小、組織破壞少及恢復快等優點 3.用途：改善病患症狀。 4.適應症與對象：脊椎狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
<b>病理科</b>					
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，其切片由本院病理醫師複閱並再次發行報告所收取之費用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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.慢性骨髓白血病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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	BCR/ABL translocation real time PCR (Follow-up patient)	5,500	1.每件收費5500元。2.慢性骨髓白血病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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	MSI(Microsatellite Instability) DNA analysis	6,000	1.每件收費6000元。2.遺傳性非息肉性大腸直腸癌 (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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	非乳癌檢查(非乳癌原位螢光雜交法):FISH	10,000	1.每件收費10000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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	淋巴瘤基因重組檢測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,D,E tube。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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是否有突變發生，評估病患是否適合使用標靶藥物治療。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	切片數位照相	200	每件收費200元;病理切片拍照費用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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，當免疫組織化學染色(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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位:元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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陽性的病患才有效果。利用可靠方法檢測腫瘤內HER2狀態對於臨床治療相當重要。當免疫組織化學染色(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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	BRAF V600E mutation test(適用Melanoma基因檢測)	3,000	1.每件收費3000元。2.黑色素瘤標靶藥物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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	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。預測患者在荷爾蒙治療下未來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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
19	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。有前瞻性的隨機試驗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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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)。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>放腫科</b>					
1	乳癌術中放線治療	235,000	以次計價;	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>核醫科</b>					
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	腫瘤標記CA72-4	1,000	以次計價;腫瘤標記	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	NSE神經元特異性烯醇酶	1,000	以次計價;為神經內分泌。腎上腺標記。可做為肺癌之檢查	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。如親鉻細胞癌(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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。應先考慮肺腺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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	麩胺酸脫羧酶自體抗體Anti-GAD-Ab-(65)	1,250	以次計價;麩胺酸脫羧酶抗體 (GAD-Ab) 是第一型糖尿病前期個體較特異的免疫指標。因此可作為第一型糖尿病的預測。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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	游離性睪丸脂醇Free Testosterone	1,000	以次計價;男性賀爾蒙	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	二氫睪酮DHT(Dihydrotestosterone)	960	以次計價;雄性激素	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號



項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	心肌血流量分析	7,500元/次	1.以次收費。 2.為檢驗檢查之費用。係心肌血流量檢查分析技術。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等。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
13	新生兒血片基因檢查-感覺神經性聽損Gene screen-sensory hearin	2,200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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
14	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	78,000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	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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 SEPC 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 SEPC scan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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
16	鉈90制動輻射掃描YTRITIUM-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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
17	X染色體脆折症篩檢	4,000元/次口	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
18	前列腺健康指數(Prostate Health Index;PHI)	2,500元/次口	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>兒科</b>					
1	波動床(氣墊床) RIPPLE BED/DAY	120	以天計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	腦鞘內注射I.T.(INTRATHECAL)/EACH	500	以次計價。藥材另計	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	衛生指導HEALTH EDUCATION	80	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	屍體解剖(出生未滿30天) AUTOPSY	10,000	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	屍體解剖(出生滿30天) AUTOPSY	20,000	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	病房DM護理衛教指導	300	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	小兒健康諮詢費PED HEALTH CONSULT FEE	150	以次計價,配合北市衛生局兒童安全健康諮詢表補助用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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」	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	自動腹膜透析換液機AUTOMATIC CYCLER	500	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	連續血糖監測(三日)GRT-CGMS	2,600	以次計價,不含特材費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	兒童健康諮詢CONSULTINGHEALTH(PED)	200元/次	兒童健檢或看診時之視診諮詢。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
13	高濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2,000元/次	含人力費用,試劑費用。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
14	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2,000元/次	含人力費用,試劑費用。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
15	肺炎黴菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag	500元/次	含人力費用,試劑費用。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
16	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測FILMARRAY GASTROINTESTINAL TEST	6,900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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
17	微晶血液培養多標的核酸檢測FILMARRAY BLOOD CULTURE IDENTIFICATION TEST	6,900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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
18	微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測 FILMARRAY MENINGITIS/ENCEPHALITIS TEST	7,300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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>檢驗科</b>					
1	婦兒科C型肝炎篩檢	400	以次計價;用於產婦、新生兒篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	嚴重複合型免疫缺乏症	300	以次計價;用於新生兒篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
5	龐貝氏症篩檢	240	以次計價;用於新生兒篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	新生兒篩選試驗NEW BORN SCREENING	500	以次計價;用於新生兒篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	安非他命質譜儀GC/MS FOR AMPHETAMINE	1,620	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	嗎啡質譜儀GC/MS FOR MORPHINE	1,620	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	克肺癆結合菌試驗QuantIFERON-TB(IGRAs)	2,700	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	DR70腫瘤標記Onko-Sure(DR-70)	3,400	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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比對	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
14	披衣菌抗體IqG Chlamydia IqG Ab	800	以次計價;披衣菌抗體IqG免疫螢光染色法檢測費用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
15	披衣菌抗體 IqM Chlamydia IqM Ab	1,250	以次計價;披衣菌抗體IqM免疫螢光染色法檢測費用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	披衣菌抗體 IqAChlamydia IqA Ab	500	以次計價;披衣菌抗體IqA免疫螢光染色法檢測費用	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	人類乳頭瘤狀病毒Human papilloma virus	1,200	以次計價;每次檢測1200元(檢測+處置費)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
20	糞便-困難梭菌GDH抗原及毒素快速試驗 Stool - Clostridium difficile GDH Ag and toxin	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
21	酵母菌抗黴菌藥物感受性試驗MIC for yeast - Anidulafungin,Caspofungin,Micafungin,Posaconazole	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
27	黏多醣第三型(IIIb)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(IIIb)型酵素上的問題	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
33	呼吸道腺病毒快速檢驗Adenovirus Ag(Respiratory)Rapid Test	500	以次計價 - 快速檢驗是否感染adenovirus	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
38	T抗原 T ANTIGEN	200	以次計價;可快速診斷厭氧菌感染	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
39	諾羅病毒抗原檢驗Norovirus Ag	960	以次計價 - 檢測是否感染norovirus	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
40	血液硫酸引朵酚串聯式質譜分析	2,000	以次收費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
41	血液對甲酚串聯式質譜分析	2,000	以次收費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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癩前症風險篩檢	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
45	腺核苷二磷酸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 -	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
47	游離絨毛膜促性腺激素-乙亞單體Free B - HCG	300	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
48	抗穆氏管荷爾蒙 Anti-mullerian	800	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
49	造血前趨細胞計數Hematopoitic progenitor cell count	700	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
50	SARS-CoV-2 IqG抗體檢驗(定性)	700元/次	費用包含技術費、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。	110.11.01	新北府衛醫字第1101446622號
51	SARS-CoV-2 IqM抗體檢驗(定性)	700元/次	費用包含技術費、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。	110.11.01	新北府衛醫字第1101446622號
52	尿液鈉濃度偵測(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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
53	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
54	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
55	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
56	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、鎘、鉛、汞、鉍、銻，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
57	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、鉛、鎘、砷、汞、銻、鉍、銻、銻、銻，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
58	太古盤寧素藥物血中濃度偵測 Teicoplanin	1,200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量。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
59	黴飛血中總濃度Voriconazole concentration in Blood by LC MS/MS	1,140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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
60	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
61	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，不含回診解說報告。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
62	丁基啡因(BUP) Buprenorphine(BUP)	440元/次	1.以次收費。 2.為檢驗之費用，係快篩檢測丁基啡因(BUP) Buprenorphine(BUP)，含採檢材料、檢驗試劑及報告，不含回診解說報告。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
63	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
64	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
65	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
66	中晚期子癩前症風險評估 Middle/Late preeclampsia risk	4,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
67	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中度急性出血、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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
68	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
69	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症初診斷時，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含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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
70	B細胞重鍵基因重組,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細胞重鍵基因重組,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症初診斷後，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)上帶有重鍵IGH基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
71	B細胞重鍵基因重組,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細胞重鍵基因重組,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症初診斷後，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)上帶有重鍵IGH基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
72	B細胞重鍵基因重組,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細胞重鍵基因重組,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症初診斷後，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)上帶有重鍵IGH基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
73	B細胞輕鍵基因重組,VK-JKB CELL IKG 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細胞輕鍵基因重組,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症初診斷後，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上帶有輕鍵IGK基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
74	B細胞輕鍵基因重組,VK-KDE/INTRONRSS B CELL IKG 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細胞輕鍵基因重組,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症初診斷後，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上帶有輕鍵IGK基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
75	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症初診斷後，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
76	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症初診斷後，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
77	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，主要目的為檢測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症初診斷後，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
78	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症初診斷後，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
79	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症初診斷後，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
80	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症初診斷後，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VR9-JR基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
81	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症初診斷後，用以檢測癌細胞IGH基因上是否在BCL1上帶有重鍵基因重組。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
82	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
83	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
84	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
85	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
86	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
87	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
88	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>婦產科</b>					
1	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	精蟲洗滌SPERM WASH	3,000/次	為處置項目，以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
13	取卵手術費 Oocyte retrieval ; ULTRASONIC	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號



項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
14	取卵麻醉費 Oocyte retrieval anesthesia fee	5,000-8,000 元/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
15	卵子找尋處理費	5,000/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	取精：TESTIS BIOPSY- INCISIONAL,BILATERAL睪丸切片 - 雙側切開	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	睪丸組織精蟲分離技術	3,000/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	冷凍精蟲：SEMEN CRYOPRESERVE精液冷凍	3,500/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
19	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
20	精液檢查：精蟲染色檢查及抗體篩檢 Sperm stain and antibody analysis	1,300/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
21	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，篩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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
22	體外受精 (IVF)	9,000/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
23	精蟲顯微注射(ICSI)：GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION精卵或胚 胎顯微操作	11,000/次， 不分顆數	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
24	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
25	囊胚培養費 Blastocyst culture	5,000/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
26	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
27	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
28	胚胎植入：EMBRYO TRANSFER (ET)胚胎植入 (含 E T 管)	9,000/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
29	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
30	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
31	胚胎解凍 Embryo Thawing：胚胎玻璃化解凍	8,000/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
32	胚胎冷凍及解凍CRYO & THAW OF EMBRYOS	6,600/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
33	精蟲抗體篩檢 Sperm antibody analysis	500	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
34	精蟲染色SPERM STAIN	1,000	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
35	人工受精(不洗滌精蟲) ARTIFICIAL INSEMINATION (not including semen)	2,000/次	以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
36	高層次產科超音波檢查LEVEL II OBS ULTRASOUND	3,500/次	每次單胞胎檢測3,500元(含妊娠評估診察及超音波檢查)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
37	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
38	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
39	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
40	母血唐氏症檢查判讀費	600/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
41	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)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
42	染色體檢驗判讀費 chromosome study	3,000/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
43	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
44	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
45	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
46	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
47	孕期乙型鏈球菌篩檢收費 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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
48	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
49	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
50	取樣費ThinPrep	400		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
51	高品質薄膜單層婦科細胞檢查THINPREP PAP TEST	1,000	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
52	人類乳頭狀瘤病毒感感染探檢費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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
53	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。	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
54	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
55	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
56	達文西輔助性腹腔鏡薦骨陰道固定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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
57	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
58	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
59	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
60	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
61	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)。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>心臟外科</b>					
1	機器手臂輔助心包膜切開術Robotic assisted pericardiotomy	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
<b>皮膚科、整形外科</b>					
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)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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 BILL(雙側鼻翼)整形術	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
4	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	疤痕切除整復術(臉部和頸部)EXCISION AND/OR REPAIR FOR THE SCAROF 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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	化學性磨皮術DERMABRASION COMBINED WITHSUPERFICIAL 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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
13	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
14	3TO趾甲矯正治療(單次)	3,000/次	此項處置費用，以次計價	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
15	頭皮檢測	400/次	此項處置費用，以次計	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	杏仁酸換膚修復保溼Mandelic acid peeling	2,000/次	此項處置費用，以次計。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>美容醫學</b>					
1	二氧化碳雷射 CO2 Laser	基本費2,000/單次	每平方公分1,000	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
2	肉毒桿菌注射 Botulinum Toxin Injection	4,900/每50U	(每U 98)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
3	乳頭凹陷 Nipple Correction	15,000~30,000/單側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
4	抽脂 Liposuction	30,000-60,000/每部位		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
5	拉肚皮-腹部拉皮 Abdominoplasty	150,000-200,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
6	果酸換膚 Chemical Peel ( Glycolic acid )	臉部2,200/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
7	狐臭-旋轉刀刮除法 Osmidrosis Trivex	30,000-50,000/雙側		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
8	狐臭-傳統切開法 Osmidrosis Excision	30,000-50,000/雙側		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
9	前額拉皮-內視鏡 Frontal Lift-Endoscopic	90,000-150,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
10	前額拉皮-傳統式 Frontal Lift-Traditional	90,000-150,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
11	染料雷射 DYE Laser	基本費1,600-1,900/次每平方公分700		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
12	玻尿酸及其它填充物及注射 Filler Injection	18,200/每1cc		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
13	紅寶石雷射 Ruby Laser	基本費2,000/單次 每平方公分1,000		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
14	美白、維他命C導入 Vitamin C Ionophoresis	臉部1,200/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
15	飛梭雷射 Fractional Resurfacing Laser	雙頰11,400/ 次 全臉16,700/ 次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
16	修疤-疤痕切除重縫 Scar Revision	5,000- 10,000/每公 分		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
17	脈衝光 Intense Pulsed Light	全臉5,200/次 雙頰3,100/次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
18	除毛雷射 Laser Hair Removal	腋下3,100/次 小腿18,300/ 次 手臂12,200/ 次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
19	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
20	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		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
21	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
22	提乳-乳房懸吊術 Mastopexy	150,000~200 ,000/雙側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
23	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
24	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	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
25	電波拉皮 E-laser	20,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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)	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
27	鉀雅各雷射 ND-YAG Laser	基本費2,000/ 單次	每點50·淨膚雷射3,700/全臉	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
28	縮乳-乳房縮小術 Reduction Mammoplasty	150,000- 250,000/雙側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
29	縮乳量-乳量縮小	15,000~30,0 00/單側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
30	縮乳頭-乳頭縮小 Nipple Reduction	15,000- 30,000/雙側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
31	臉部拉皮-中臉及脖子 Face lift(midface and neck)	180,000- 240,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
32	臉部拉皮-內視鏡(前額及中臉)	180,000- 240,000/單次		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
33	雙眼皮切開法 Double Fold Surgery	25,000- 50,000/雙側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
34	雙眼皮開眼頭 Medial Canthoplasty	10,000- 20,000/雙側		107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
35	雙眼皮縫合法 Double Fold Surgery(suture)	25,000- 50,000/雙側	費用包含麻醉費	107.11.01	新北府衛醫字第1071639344號
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·	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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·	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
43	經結膜眼袋移除成形術(雙側) TRANSCONJUNTIVAL 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
44	不經口顎骨角切開術 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
45	經口顎骨角切開術 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
46	下巴成形術-假器GENIOPLASTY,PROSTHESIS	40,000- 60,000元	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
53	乳莖膜切開術/單側(Prosthesis另算) BREAST CAPSULOTOMY, UNIL	30,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
54	小針美容異物切除-面頰(單側)RESECTION CHEEK	60,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
55	小針美容異物切除-上額RESECTION FOREHEAD	36,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
56	小針美容異物切除-下巴RESECTION CHIN	25,500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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
57	小針美容異物切除-鼻RESECTION NOSE	25,500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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
58	小針美容異物切除-乳房(單側)RESECTION BREAST	60,000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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>中醫</b>					
1	小針刀療法	1,200元/每次		109.12.03	新北府衛醫字第1091742873號
2	穴位埋線(單次)	1,000元		109.12.03	新北府衛醫字第1091742873號
3	穴位埋線(六次)	5,500元		109.12.03	新北府衛醫字第1091742873號
4	顏面針(單次)	1,000元		109.12.03	新北府衛醫字第1091742873號
<b>心臟血管外科(神經外科)</b>					
1	術中3D立體影像使用費(Intra-Operative 3D Image)	8,000元/次	1.手術之費用，為手術中使用3D立體影像使用之費用，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.適用於複雜主動脈瘤手術、主動脈支架術後補漏手術、複雜血管腔內手術及脊椎手術中更準確的確認植入物的位置。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
<b>小兒外科</b>					
1	胸、腹腔鏡微创複雜手術≤2小時(Complex Minimal Invasive Thoracic And Abdominal Surgery ≤2 Hours)	15,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於： (1)單孔腹腔鏡胸腔手術。 (2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。 (3)新生兒手術：腸道扭轉不全、腸道狹窄及閉鎖、橫膈膜疝氣、食道閉鎖、先天性肺部呼吸道畸形、游離肺及其他先天性疾病。 (4)嬰幼兒腸道手術：腸套疊、腸道扭轉不全、腸道狹窄及閉鎖、膽道囊腫、膽道閉鎖梅克爾憩室、嬰兒期肥厚性幽門狹窄、巨結腸症、無肛症及泄殖腔異常，及其他先天性腸道疾病。 (5)先天泌尿系統異常手術：膀胱輸尿管逆流、腎盂輸尿管接合處阻塞，及其他先天性泌尿系統疾病。 (6)兒童腫瘤手術：腹腔內腫瘤、肝臟腫瘤、縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。 (7)跨科別團隊手術。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號



項次	核定項目名稱	核定金額 (單位:元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
2	胸、腹腔鏡微創複雜手術>2小時(Complex Minimal Invasive Thoracic And Abdominal Surgery >2 Hours)	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於： (1)單孔腹腔鏡胸腔手術。 (2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。 (3)新生兒手術:腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,橫膈疝氣,食道閉鎖,先天性肺部呼吸道畸形,游離肺及其他先天性疾病。 (4)嬰幼兒腸道手術:腸套疊,腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,膽道囊腫,膽道閉鎖梅克爾憩室,嬰兒期肥厚性幽門狹窄,巨結腸症,無肛疝及泄殖腔異常,及其他先天性腸道疾病。 (5)先天性泌尿系統異常手術:膀胱輸尿管逆流,腎盂輸尿管接合處阻塞,及其他先天性泌尿系統疾病。 (6)兒童腫瘤手術:腹腔內腫瘤,肝臟腫瘤,縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。 (7)跨科別團隊手術。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
<b>泌尿科</b>					
1	逆行性內視鏡腎臟內手術(含拋棄式輸尿管鏡及雷射)Retrograde intrarenal surgery(including disposable ureteroscope and laser)	130,000元/次	1.為手術之費用，適用於逆行性內視鏡腎臟內手術，以次計價，含基本手術耗材費、拋棄式輸尿管鏡、專用套管及雷射、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：上端輸尿管結石、腎臟結石(或其他治療方式失敗之救援療法)；輸尿管狹窄、腎盂、腎盞狹窄之擴張治療；腎臟輸尿管先天或後天性結構異常之檢查及結石治療(憩室、雙套輸尿管、腎移植、馬蹄腎、游離腎、手術後上段尿路狹窄)；疑似上段尿路惡性腫瘤之診斷、切片及追蹤及表淺性泌尿上皮癌雷射切除。 3.用途：此技術將可以清除結石、擴張治療及腫瘤的診斷及處置。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
2	低能量震波治療Lowintensity extracorporealshockwave therapy	6,000元/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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
3	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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>家庭醫學科</b>					
1	徒手肌力測試 MANUAL MUSCLE TEST, GENERAL	400元/次	1.每次收費400元。 2.為檢測受檢者握力、6公尺步行速度、30秒做下起立次數、日常生活活動量評估、身體評估等，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：對象為年長者或長年運動不足者、懷疑肌肉衰弱者及有三高者，為評估是否為肌肉衰弱，並給予運動飲食建議，若需要可轉介老年醫學科或復健科，以期減緩長者失智失能風險避免住院甚至死亡。	110.08.04	新北府衛醫字第1100840860號
<b>其它</b>					
1	新冠肺炎核酸檢測	5,800元/次	費用包含掛號手續費、COVID-19自費檢驗費、醫師診察費、醫師採檢費、中(英)文檢驗證明費	110.04.28	新北府衛醫字第1100744289號
2	新冠肺炎核酸池化檢測SARS-CoV-2 RNA Pooling PCR	1,200/次	1.每次收費1200元。 2.為檢查檢驗之費用，以池化檢驗方式檢測新型冠狀病毒，含採檢材料、檢驗試劑及耗材不含掛號診察費。 3.適用目的與對象：針對不符合公費條件而需做COVID-19檢驗者(如探病者..)	110.12.02	新北府衛醫字第1101995755號
3	自動式全乳房立體超音波檢查	4500元	1.每次收費4,500元。 2.為檢查之費用，不含其他特殊藥品醫材及回診等。	111.02.10	新北府衛醫字第1110065492號
4	鼻竇汽球擴張術Balloon sinuplasty	28,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
5	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。 3.由本院精神科專科醫師執行，利用高速磁波刺激器，給予病患透顱磁刺激。 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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>不分科</b>					
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：經長照中心專專及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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>重症醫學科</b>					
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血壓藥物後之追蹤。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
2	拋棄式特殊氣管內視鏡檢查aScope Bronchoideoscopy	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 )。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
<b>精準</b>					

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，適用於實質型態腫瘤癌症，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，適用於實質型態腫瘤癌症，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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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癌風險族群，可有效的協助病患家屬進行癌症的預防及治療。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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、有家族史的罹癌患者、罹患兩種以上原發癌症且發病年齡早於50歲，但沒有家族病史的罹癌患者。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癒的成功率。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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，酒精代謝能力缺損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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函

項次	核定項目名稱	核定金額 (單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
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，在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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，在癌症追蹤過程中，更能快速反應腫瘤進展狀態，或是治療預後的即時監控。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函
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。	111.11.23	新北府衛醫字第1112257169號函