

### 新北市核定清福醫院自費醫療項目

清福醫院

項次	核定項目名稱	類別	核定金額(單位：元)	收費內容說明	核定日期	核定文號
1	SARS-CoV-2 IgG COVID-19病毒抗體檢測	檢驗	800	含檢驗費、技術費、醫師診察及評估費、檢驗報告費	111.03.04	新北府衛醫字第1110374881號