

新北市核定輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院自費醫療項目

項次	項目名稱	核定金額 (單位：新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
1	內視鏡檢麻酔(大腸鏡)	\$3,000	107.08.29	新北府衛醫字第1071615515號	1.以次計價。 2.每次以配合單一項目大腸鏡之鏡檢麻酔收費3,000元。 3.為麻酔技術之費用，係配合內視鏡檢之麻酔方式，含注射針等注射處置耗材、麻酔藥品。
2	體外震波治療	單次療程 \$2,000 雙次療程 \$3,000	107.09.03	新北府衛醫字第1071664413號	1.以次計價。 2.為治療處置之費用，係針對慢性肌腱或韌帶疾病患者提供一非侵入性之治療方式，給予高能量震波促使微血管新生，達到組織再生、修復及舒緩症狀之功效。
3	內視鏡檢麻酔(胃鏡及大腸鏡)	\$5,000	107.09.17	新北府衛醫字第1071771341號	1.以次計價。 2.每次以配合胃鏡及大腸鏡之鏡檢麻酔收費5,000元。 3.為麻酔技術之費用，係配合內視鏡檢之麻酔方式，含注射針等注射處置耗材、麻酔藥品。
4	X染色體脆折症基因檢驗(血液、羊水)	\$3,300	107.09.18	新北府衛醫字第1071776787號	1.每件為計價單位。 2.為檢查檢驗之費用，係針對懷孕婦女進行旨揭醫療項目產前檢查，以確認胎兒是否遺傳到異常之X染色體脆折症基因。
5	內視鏡檢麻酔(胃鏡)	\$3,000	107.09.18	新北府衛醫字第1071776781號	1.以次計價。 2.每次以配合單一項目胃鏡之鏡檢麻酔收費3,000元。 3.為麻酔技術之費用，係配合內視鏡檢之麻酔方式，含注射針等注射處置耗材、麻酔藥品。
6	高濃度葡萄糖水注射療法-小關節局部	\$800	107.09.18	新北府衛醫字第1071776311號	1.以次計價。 2.為治療處置之費用，係利用高濃度葡萄糖液，經由多點注射刺激身體軟組織(包括肌腱、韌帶及關節軟骨)產生發炎反應，接著重新啟動修復，達到關節穩定，以治療疼痛、增強軟組織強度及增進功能。
7	高濃度葡萄糖水注射療法-大關節局部	\$1,500			
8	高濃度葡萄糖水注射療法-大關節全面	\$2,500			
9	高層次超音波	\$3,000	107.09.19	新北府衛醫字第1071776818號	1.以次計價。 2.以高層次超音波檢查並評估胎兒各器官之發育，提早診斷主要器官結構性缺陷。
10	消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費):小於3公分	66,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.每次係依病灶大小區分收費，病灶小於3公分每次收費66,000元、病灶大於3公分小於5公分每次收費75,000元、病灶大於5公分每次收費89,000元。 3.為治療處置之費用，係消化道早期癌切除，含內視鏡基本處置器械使用，不含術後黏膜保護劑、術後出血及穿孔內視鏡治療醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻酔費、住院及回診等。
11	消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費):大於3公分小於5公分	75,000			
12	消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費):大於5公分(含)	89,000			
13	內視鏡食道環肌切開術(POEM)≥6公分	70,380	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻酔費、特殊藥品醫材、住院及回診等。
14	肝臟組織彈性超音波	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.利用瞬間彈性產生衝擊波射入病患的肝臟，檢測肝纖維化程度，另可檢測脂肪肝。
15	膠囊內視鏡(全自費)	45,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
16	胃幽門桿菌檢驗(自費)	800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含技術費及材料費。
17	分子基因檢查	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費2,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係單一基因型別之基因檢測，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。
18	石蠟切片基因比對	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	協助判斷病理檢體之正確性。
19	基因鑑定	8,400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費8,400元。 2.配合法院委託病理鑑定用。
20	MSI分子基因檢查(Microsatellite instability DNA analysis)	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係以腫瘤組織為主之基因檢測技術，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。
21	MMR免疫組織化學(自費)	5,900	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
22	分子病理學檢查	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費3,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係利用EBER基因探針，核酸原位雜交法，偵測組織內細胞病理表現，以提供病理診斷及臨床治療方向，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
23	切組織空白片	100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係應病人申請，提供蠟塊組織空白片至外院做染色及病理診斷或基因檢測，含切片所需耗材，無病理報告。
24	H & E染色	50	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每月收費50元。 2.為檢查檢驗之費用，係應病人申請，將空白組織切片以Hematoxylin & Eosin染色方法染色，含檢驗試劑及耗材，無病理報告。
25	電腦組織切片照相	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費5,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係應病人申請，將已切片染色之電子顯微鏡切片照相，含檢驗試劑及耗材，無病理報告。
26	薄片切片細胞學檢查(新拍)	700	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.為檢查檢驗之費用，係使用專用儀器、薄層細胞專用玻片及轉移膜，以診斷子宮頸抹片細胞疾病，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含採檢及回診醫師解說報告。
27	薄片切片細胞學檢查(超拍)	800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	以次計價，超拍式子宮抹片檢查費。
28	DNA萃取	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費500元。 2.為檢查檢驗之費用，係DNA萃取技術，含DNA萃取檢驗試劑及耗材，無檢驗報告。
29	EGFR基因突變分析	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費8,000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，檢測肺癌患者是否發生EGFR基因突變，評估患者是否適合使用標靶藥物治療。
30	EGFR免疫組織化學	2,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係以人工IHC(免疫組織化學染色法)檢測EGFR基因，以提供臨床醫師大腸直腸癌標靶用藥參考，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
31	外院病理切片諮詢/複閱	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	由醫院檢附病人同意書向外院調借病人之病理切片，經病理專科醫師閱片後發病理諮詢報告，原切片並寄還原醫院，含聯繫及郵寄費用，不含回診。
32	K-RAS 基因檢驗 Exon 2	4,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費4,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係使用manual micro dissection及PCR加direct sequence，偵測K-RAS exon 2之基因突變，以提供臨床醫師大腸直腸癌標靶用藥參考，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
33	K-RAS 基因檢驗 Exon 3	4,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
34	K-RAS 基因檢驗 Exon 2/3	7,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
35	K-Ras/B-Raf 基因檢驗	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費5,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係使用manual micro dissection及PCR加direct sequence，偵測K-Ras exon 2及B-Raf exon 15之基因突變，以提供臨床醫師大腸直腸癌及黑色素腫瘤標靶用藥參考，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。

項次	項目名稱	核定金額 (單位: 新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
36	胃腸道基質腫瘤基因檢驗 (PCR + KIT Exon9/11)	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件為計價單位。 2.為檢查檢驗之費用,係使用PCR+direct sequence,偵測GIST或黑色素腫瘤KIT exon 9、KIT exon11、PDGFRA exon 18之基因突變,以提供病理診斷及臨床醫師治療胃腸道基質腫瘤病人是否可使用imatinib標靶藥物之參考,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
37	胃腸道基質腫瘤基因檢驗 (PCR + KIT Exon 9/11 + PDGFRA Exon 18)	7,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件為計價單位。 2.為檢查檢驗之費用,係使用PCR+direct sequence,偵測GIST或黑色素腫瘤KIT exon 9、KIT exon11、PDGFRA exon 18之基因突變,以提供病理診斷及臨床醫師治療胃腸道基質腫瘤病人是否可使用imatinib標靶藥物之參考,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
38	c-KIT/PDGFRA基因突變檢測	15,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	GIST是一種胃腸道基質腫瘤(mesenchymal tumor),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。
39	BRAF基因檢測	4,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費4,000元。 2.為檢查檢驗之費用,係提供BRAF(exon 15)基因檢測服務,以協助臨床之正確診斷與用藥,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。
40	ALL RAS基因檢測	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費10,000元。 2.為檢查檢驗之費用,係提供RAS(Kras:exon 2+3+4、Nras:2+3+4)基因檢測服務,以協助臨床之正確診斷與用藥,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。
41	RAS+BRAF基因檢測	11,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每件收費11,000元。 2.為檢查檢驗之費用,係提供BRAF(exon 15)及RAS(Kras:exon 2+3+4、Nras:2+3+4)基因檢測服務,以協助臨床之正確診斷與用藥,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
42	P53基因檢測(EXON5-9)	12,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次自費12,000元。 2.係P53細胞自殺基因檢測(EXON5-9)。
43	FGFR3基因檢驗	4,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係使用PCR及基因定序檢驗方法,輔助膀胱癌病人之預後評估,提供臨床醫師治療參考,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
44	ALK免疫染色	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	臨床檢測「ALK基因轉譯免疫染色分析」用來評估肺腺癌末期之病患是否使用crizotinib標靶治療藥物,ALK基因轉譯陽性之病患為健保給付crizotinib標靶治療藥物的對象。
45	ALK螢光原位雜交檢驗	22,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係使用FISH螢光原位雜交,ALK probe偵測ALK break apart,提供臨床醫師對於晚期肺癌病人是否可使用crizotinib標靶藥物治療之參考,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
46	EWS螢光原位雜交檢驗	7,400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係使用FISH螢光原位雜交,偵測EWS gene rearrangement,以提供醫師確認EWS轉位腫瘤診斷,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告。
47	Her/Neu螢光原位雜交檢驗(自費)	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	檢測Herz基因放大。
48	腫瘤基因轉位螢光原位雜交檢查	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	檢測基因轉位。
49	染色體1p/19q缺失缺損螢光原位雜交檢驗	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係使用螢光原位雜交(FISH),檢測染色體1p/19q的缺失,以協助腦神經膠質瘤之臨床診斷輔助與預後評估,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。
50	(疑)惡性/邊緣性內瘤螢光原位雜交檢驗	5,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係使用螢光原位雜交(FISH),以協助臨床困難及罕見內瘤之正確診斷,含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告,不含回診醫師解說報告等。
51	EBER 原位雜交	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
52	HPV 16/18 定量PCR	1,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	檢測HPV16及HPV18。
53	癌症轉位基因檢測	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
54	MGMT 甲基化檢測	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每例收費10,000元。 2.為病理檢驗之費用,目的為評估腦瘤病人對Temozolomide治療之預後。
55	BRCA1 定序	30,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費30,000元。 2.為檢查檢驗之費用,係次世代定序基因檢測技術,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。
56	BRCA2 定序	30,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費30,000元。 2.為檢查檢驗之費用,係次世代定序基因檢測技術,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。
57	薄層細胞學檢查(自費)	1,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用,係自費健檢項目,含檢驗耗材,不含住院、麻醉費、回診。
58	增生療法(每點)	250	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係由醫師將促進組織修復的溶液(如高濃度葡萄糖液),注射在慢性受傷的肌腱、韌帶或關節組織上,藉以誘發適當的發炎增生反應,含注射溶液及注射針具,使用超音波檢查需另計,不含當次門診及回診等。
59	進階生理監控或處置: 腦部血氧濃度監測	7,860	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係對於複雜之手術或病情,提供進階生理監控或處置,含監測貼片,使用其他特殊藥品醫材需另收費。
60	進階生理監控或處置: 麻醉睡眠深度監測-a.成人監控	1,840	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係對於複雜之手術或病情,提供進階生理監控或處置,含監測貼片,使用其他特殊藥品醫材需另收費。
61	進階生理監控或處置: 麻醉睡眠深度監測-b.兒童監控	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係對於複雜之手術或病情,提供進階生理監控或處置,含監測貼片,使用其他特殊藥品醫材需另收費。
62	進階生理監控或處置: 手術中最適肌力處置	6,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係對於複雜之手術或病情,提供進階生理監控或處置,含Sugammadex藥物,使用其他特殊藥品醫材需另收費。
63	進階呼吸道通氣術(含個人化呼吸道處置材料)	1,280	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費、技術費。
64	單次使用個人拋棄式體溫維持系統	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費、技術費。
65	重度鎮靜/麻醉	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1、每次收費5,000元。 2、為麻醉技術之費用,係開刀房內之重度鎮靜/麻醉,含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品。
66	無痛內視鏡之診斷治療或異物摘除(麻醉費)	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費10,000元。 2.為麻醉技術之費用,係配合內視鏡之診斷治療或異物摘除之全程麻醉方式,含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品。
67	支氣管鏡檢查專用麻醉	4,400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	本項係提供病人若無法忍受支氣管鏡檢查時之不適者,得在麻醉狀態下接受檢查。
68	脊椎(或硬脊膜外)注射止痛	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費3,000元。 2.為麻醉技術之費用,係將麻醉藥品經脊髓注射之止痛方式,含脊髓注射針等注射處置耗材、麻醉藥品。
69	靜脈自控式術後止痛IVPCA (3天)	7,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次為收費計價單位。 2.為麻醉技術之費用,係提供術後病患靜脈自控式之止痛方式,含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品及輸液幫浦。
70	硬脊膜外自控式術後止痛PCEA (3天)	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次為收費計價單位。 2.為麻醉技術之費用,係提供術後病患硬脊膜外自控式之止痛方式,含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品及輸液幫浦。
71	術後止痛(超過3天,每加做1天)	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費1,500元。 2.每次係以各類術後止痛方式單次療程結束每增加1天為計價單位。 3.為麻醉技術之費用,係術後止痛超過單次療程加收費用,含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品。
72	無痛分娩(時間0800-2200)	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含麻醉技術費及材料費。

項次	項目名稱	核定金額 (單位：新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
73	無痛分娩(超過4小時,每1小時)	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	台灣行政院衛生部公告
74	胃縮小或繞道減重手術	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	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。
75	乳房(良性)腫瘤微創手術:腫瘤三類以內且直徑小於三公分	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	不含麻醉費用。
76	乳房(良性)腫瘤微創手術:腫瘤三類以上或大於三公分	12,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
77	溫熱化療合併廣泛性活點分離或腹膜剝除術	72,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
78	溫熱化療合併不含廣泛性活點分離或腹膜剝除術	43,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
79	無痛鎮靜	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	須麻醉師人員施行靜脈麻醉,以利病人內視鏡檢查。
80	包皮環切手術	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術技術費,內含手術材料費,不含麻醉費、藥品醫材、住院費用及回診相關費用。
81	睪丸顯微切片取精術	30,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	手術費用包含全身麻醉、手術費、一般材料費及醫療設備使用費,以顯微方式進行。
82	綠光雷射攝護腺手術	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術技術費,住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。
83	經雷射前列腺蒸氣化切除術	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術技術費,住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。
84	氩雷射前列腺蒸氣化切除術	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術技術費,住院費用及麻醉費健保支付及不含回診相關費用。
85	特殊藥物注射技術費	200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	醫師透過超音波導引注射肌腱。
86	特殊藥物超音波導引注射技術費	400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	醫師透過超音波導引注射關節,進行增生治療。
87	電針疼痛控制	150	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	以細針接納電流進行治療。
88	貼紮治療-A(以部位計)	100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每單位收費100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。
89	貼紮治療-B(三個部位以上)	300	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師進行治療,含貼紮治療材料,不含回診等。
90	兒童發展狀態衛護(簡單)	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	多種治療類別及醫師進行聯合發展評估。
91	兒童發展狀態衛護(複雜)	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	多種治療類別及醫師進行聯合發展評估。
92	輔具評估證明(簡單)	300	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每份收費300元。 2.係經由治療師(含物理或職能或語言)或醫師依個案狀況評估後,依評估時間區分,花費10-20分鐘→簡單,來開立身心障礙者輔具評估證明,供病患申請社會局輔具相關補助用,含開立評估證明乙份,不含醫師診斷及開立診斷書等。
93	輔具評估證明(中度)	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每份收費600元。 2.係經由治療師或醫師依個案狀況評估後,開立身心障礙者輔具評估證明,供病患申請社會局輔具相關補助用,含開立評估證明乙份,不含醫師診斷及開立診斷書等。
94	輔具評估證明(複雜)	900	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每份收費900元。 2.係經由治療師(含物理或職能或語言)或醫師依個案狀況評估後,依評估時間區分,花費30分鐘以上→複雜,來開立身心障礙者輔具評估證明,供病患申請社會局輔具相關補助用,含開立評估證明乙份,不含醫師診斷及開立診斷書等。
95	第三期心臟復健	800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係對於冠狀動脈疾病患者、心臟移植患者、瓣膜手術患者等,提供運動訓練之服務,經醫師評估由治療師協助運動訓練,含治療材料、訓練建議書等,不含回診等。
96	抗重手動態副木(無支架)	2,560	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師製作抗重手動態副木,含套量製作及副木材料。
97	屈指肌腱術後動態副木	2,280	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師製作屈指肌腱術後動態副木,含套量製作及副木材料。
98	腕關節外展副木(中)	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費2,000元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作腕關節外展副木(中),含套量製作及材料。 3.腕關節護木製作(使用於12歲以下兒童)
99	腕關節外展副木(大)	2,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費2,500元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作腕關節外展副木(大),含套量製作及材料。 3.腕關節護木製作(使用於12歲以上成人)。
100	腕關節橈型副木	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費2,000元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作腕關節橈型副木,含套量製作及材料。
101	手肘動態功能性副木	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費600元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作手肘動態功能性副木,含套量製作及材料。
102	抗爪副木	740	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費740元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作抗爪指爪性變形矯正副木,含套量製作及材料。
103	撐口器	1,280	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師製作屈指肌腱術後動態副木,含套量製作及撐口器材料。
104	機械輔助手指動作訓練	2,260	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用,經醫師評估由治療師進行治療,含治療貼片材料,不含回診等。
105	手功能評估	1,100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費1,100元。 2.每次約60分鐘(依個案狀況略有不同)。 3.為檢驗檢查之費用,係經醫師評估由治療師利用各項評估工具,執行手功能相關評估(如肌力測驗、指力測驗、精細動作操作、書寫電腦使用等能力等),含評估使用耗材及報告確認,不含回診醫師解說報告。
106	工作能力鑑定(簡單)	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	係經醫師評估由治療師針對工作相關能力評估鑑定,含檢查器材,不含醫師診斷及開立診斷證明書等。
107	工作能力鑑定(中度)	4,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
108	工作能力鑑定(複雜)	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
109	居家職能治療	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	居家復健服務,不含交通費。
110	視知覺技巧測驗(TVPS)	1,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費1,200元。 2.每次約60分鐘。 3.為檢驗檢查之費用,係經醫師評估由治療師利用各項評估工具,執行相關評估,含評估使用耗材及報告確認,不含回診醫師解說報告。
111	工作強化訓練	3,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費3,200元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師針對工作相關之治療、訓練及衛教,含治療器材,不含回診等。
112	吞嚥障礙神經肌肉電刺激	1,600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費1,600元。 2.係經醫師評估由語言治療師執行吞嚥電刺激儀器之治療,含電刺激器材、衛教及居家練習指導,不含醫師診斷及開立診斷證明書等。
113	自體血小板血漿注射療法PRP治療(雙側)	28,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術技術費,內含手術材料費、及醫師注射費,不含回診相關費用。
114	溝通輔具補助評估	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	經醫師評估、治療師藉由各項工具進行相關評估。
115	體外震波治療	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.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。
116	前臂固定副木	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費1,500元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作前臂固定副木,含套量製作及材料。
117	肘部固定副木	1,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費1,800元。 2.為治療處置之費用,係經醫師評估由治療師為病患製作肘部固定副木,含套量製作及材料。

項次	項目名稱	核定金額 (單位：新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
118	上臂固定副木	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每個收費1,500元。 2.為治療處置之費用，係經醫師評估由治療師為病患製作前上臂固定副木，含套量製作及材料。
119	團體治療	150	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	多人團體復健治療。
120	超音波引導注射(淺部)	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	醫師透過超音波導引注射關節，進行增生治療。
121	超音波引導注射(深部/灌輸性)	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	醫師透過超音波導引注射藥物至尾椎以治療腰腿痛。
122	葡萄糖增生療法	350	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含技術費及材料費。小部位如：手腕及腳踝。
123	肌貼貼扎	200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係經醫師評估由治療師進行治療，含貼紮治療材料，不含回診等。
124	健檢報告彙診	400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每份收費400元。 2.係經醫師彙整、比較民眾健檢各項檢查與各科會診結果，並針對檢查結果進行評估與醫療建議。 3.本項出具之報告書包含書面與光碟，光碟內含：文字報告/超音波影像/腦胃鏡影像/影膠影像。
125	專科健檢報告彙整	1,400	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每份收費1,400元。 2.係經心血管專科醫師彙整、比較民眾各項檢查與電腦斷層心臟冠狀動脈血管攝影報告，並針對檢查結果進行風險評估與醫療建議。 3.本項出具之報告書包含健檢書面報告與影像光碟(內含電腦斷層心臟冠狀動脈血管攝影影像)。
126	無痛麻醉單項(健檢)	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次為收費計價單位。 2.每次以配合單一項目(膀胱鏡或胃鏡)之鏡檢麻醉收費3,000元。 3.為麻醉技術之費用，係配合內視鏡檢之麻醉方式，含注射針等注射處置耗材、麻醉藥品。
127	健檢報告(中文)	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	健檢報告。
128	全身核磁共振之水分子擴散磁共振造影(健檢)	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢之全身MRI(含腹部及骨盆、胸部、脊椎、腦部)造影及水分子擴散影像，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
129	頸頸部核磁共振及腦血管影像檢查(健檢)	16,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費16,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係自費健檢之頸部MRI造影(含腦血管)，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
130	腹部及骨盆核磁共振影像檢查(健檢)	16,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢之腹部及骨盆MRI造影及水分子擴散影像，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
131	全脊椎核磁共振影像(健檢)	20,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢之全脊椎(含頸椎、胸椎、腰椎)MRI造影，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
132	單一關節核磁共振影像(健檢)	7,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢之單一關節MRI造影，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
133	乳房核磁共振(健檢)	16,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢之乳房MRI造影及水分子擴散影像，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
134	低劑量胸部電腦斷層(健檢)	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費6,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係低劑量胸部CT檢測肺部，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。
135	電腦斷層心臟冠狀動脈鈣化攝影(健檢)	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費6,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係CT造影檢測冠狀動脈鈣化，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
136	液態薄層子宮頸抹片檢查(健檢)	1,100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自費健檢項目，含檢驗耗材，不含住院、麻醉費、回診。
137	100項特異性過敏原檢測	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費10,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係過敏原檢測，含採檢材料、檢驗試劑及耗材，不含回診醫師解說報告等。
138	遺傳性乳癌及卵巢癌基因檢測(健檢)	20,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	該檢測為作遺傳性癌症基因套組(目前為25項基因)(germline mutation)使用次世代定序系統作為檢查方式。
139	子宮頸人類乳突病毒篩檢(健檢)	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係自子宮頸取樣之自費健檢項目，含檢驗耗材，不含住院、麻醉費、回診。
140	婦產科羊膜穿刺抽取費	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係超音波導引羊水抽取技術，含超音波掃描及採檢材料。
141	人工授精	3,700	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，係將清洗篩檢好之精子濃縮導入子宮，含植入導管，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。
142	精蟲分離清洗	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係以自然上游法或梯度分離法篩選出活動力好的精子的技術，含培養液及檢查材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。
143	基本精液分析	850	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.為檢查檢驗之費用，係檢查精液及精子數量活動力，含檢查材料，不含藥品醫材、麻醉費、住院、回診。 2.本項尚含精子活動及受精能力之評估。
144	11-13週胎兒頸部透明帶篩檢	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次每胎收費1,500元，雙胞胎或三胞胎以上每次收費3,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係利用超音波為孕婦進行胎兒頸部透明帶超音波檢查，含基本檢查材料、醫師判讀及確認結果，不含特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診醫師解說報告。
145	ICG 循血線眼底血管攝影(不含ICG藥)	1,200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	以次計價，排除黃斑部及脈絡膜變之ICG 循血線眼底血管攝影。
146	自體血清處理費	800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1、每次為計價單位。 2、每次係以調製一次為計價單位，均可調製6瓶收費980元，一次調製不足6瓶者仍以6瓶計價，另超過6瓶起，每瓶收費150元。 3、為治療處置之費用，係為門診乾眼症等患者，抽取自體血液，經離心程序後調製成約6瓶之眼藥水，含採血材料、點眼液調製及藥瓶。
147	視力檢查	80	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費80元 2.為檢查檢驗之費用，係體格檢查之視力測量，含檢查耗材。
148	網膜鏡檢查法	120	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費120元 2.為檢查檢驗之費用，係以網膜鏡檢查兩眼屈光值，含基本檢查耗材，不含回診醫師解說報告等。
149	幼兒屈光檢查	300	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係以網膜鏡檢查兩眼屈光值，含基本檢查耗材，不含回診醫師解說報告等。
150	肉毒桿菌素注射	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次以單眼眼瞼為計價單位。 2.為治療處置之費用，係醫師注射肉毒桿菌素至眼瞼以改善眼瞼痙攣，含基本注射耗材，不含肉毒桿菌素藥品、回診等。
151	全身麻醉下檢眼	1,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費1,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係適用於難以配合檢查之嬰幼兒，於全身麻醉下由醫師以多項眼科器材檢查眼睛，含基本檢查耗材，不含全身麻醉費、回診等。

項次	項目名稱	核定金額 (單位：新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
152	眼科特殊攝影	200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係為 (1)年齡小於55歲患者申請健保事前審核之用，將患者眼瞳後拍攝白內障晶核硬化嚴重度、特殊白內障型態等之眼瞳照片，用裂隙燈架設置相機來做攝影並上傳及沖洗出1-2張相片，含散瞳、攝影及沖洗相片。 (2)眼底自發螢光攝影之用，用螢光眼底攝影機及軟體將10-20張的連續攝影，集合成一張影像，來做攝影並上傳相片，含散瞳及攝影。
153	高濃度抗生素眼藥水池製費	220	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費220元。 2.每次約泡製5-30cc、及1-3瓶不等，須視藥物種類及濃度而定。 3.為治療處置之費用，係為眼部感染或發炎等患者，抽取無菌水稀釋抗生素或類固醇藥劑，含抗生素或類固醇藥品、泡製及裝瓶。
154	角膜型型驗配處方費	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係提供屈光不正患者非侵入性治療方式，不含鏡片、當次與後續門診費用及後續門診追蹤檢查費等。
155	角膜型型連續費	9,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係提供配戴角膜型型片患者之後續追蹤檢查，不含當次及後續門診費用等。
156	肉毒桿菌素注射(每單位)	120	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
157	痛思停(Avastin)玻璃體內藥物注射	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次以單眼為計價單位。 2.為治療處置之費用，係無菌下由醫師施打Avastin至玻璃體，含Avastin藥品、注射基本耗材，不含回診等。
158	單側縫合式雙眼皮手術	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
159	雙側縫合式雙眼皮手術	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
160	切開式雙眼皮手術	15,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含麻醉費及手術材料費。
161	美容性上眼瞼整形術(單側)	7,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，含局部麻醉、基本手術耗材；全身麻醉及特殊醫材藥品另計。
162	美容性上眼瞼整形術(雙側)	14,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，含局部麻醉、基本手術耗材；全身麻醉及特殊醫材藥品另計。
163	美容性下眼瞼整形術(單側)	7,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，含局部麻醉、基本手術耗材；全身麻醉及特殊醫材藥品另計。
164	美容性下眼瞼整形術(雙側)	14,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，含局部麻醉、基本手術耗材；全身麻醉及特殊醫材藥品另計。
165	肉毒桿菌注射斜視手術	2,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費2,800元。 2.每次以單眼注射為計價單位。 3.為治療處置之費用，係醫師於開刀房無菌操作注射肉毒桿菌素至眼外肌治療斜視，含基本注射耗材，不含肉毒桿菌素藥品、回診等。
166	眼內注射Avastin;雙眼	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費8,000元。 2.每次以單眼為計價單位。 3.為治療處置之費用，係無菌下由醫師施打Avastin至玻璃體，含Avastin藥品、注射基本耗材，不含回診等。
167	抗穆勒氏荷爾蒙檢測(Anti-Mullerian hormone)	1,100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係檢測AMH以評估卵巢儲備量之技術，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。
168	20項兒童常見特異性過敏原免疫檢驗套餐	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.檢驗20種一般過敏原(接觸型、吸入性)(抽血)。
169	20項成人常見特異性過敏原免疫檢驗套餐	3,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.以次計價:檢驗20種一般過敏原(接觸型、吸入性)(抽血)。
170	50項特異性過敏原免疫檢驗套餐	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.以次計價:檢驗50種一般過敏原(接觸型、吸入性)(抽血)。
171	28項特異性過敏原免疫檢驗套餐	5,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.檢驗28種一般過敏原(接觸型、吸入性)(抽血)。
172	100項特異性過敏原免疫檢驗套餐	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費10,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係過敏原檢測，含採檢材料、檢驗試劑及耗材，不含回診醫師解說報告等。
173	130項特異性過敏原免疫檢驗套餐	12,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.檢驗130種一般過敏原(接觸型、吸入性)(抽血)。
174	脊髓性肌肉萎縮症基因篩檢(血液)(自費委外)	1,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費、技術費、檢運費。
175	非侵入型產前染色體檢測(NIPT)(委外)	20,300	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	抽血靜之血液檢測胎兒染色體。
176	羊水基因晶片(委外)	18,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
177	唐氏篩檢第一孕期	1,100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	母血清測量PAPPA及β-hCG合併超音波NT厚度，經由唐氏症評估軟體運算Trisomy21及Trisomy18之危險機率。
178	唐氏篩檢第二孕期(四指標)	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	母血清測量APP、β-hCG、E3及inhibin-A，經由唐氏症評估軟體運算Trisomy21及Trisomy18之危險機率。
179	維生素D	800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係檢測血中維生素D濃度之技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、確認報告，不含回診醫師解說報告。
180	陰道滴蟲篩檢	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
181	鉅-90選擇性體內放射治療	64,800	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費64,800元。 2.為手術之費用，係配合鉅-90微球體治療在影像定位下置入導管，含顯影劑、腫瘤定位及基本手術耗材、報告撰打，不含鉅-90微球體醫材、鉅-90微球體劑量調配及制劑輻射掃描、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
182	骨骼密度偵測：Lumbar Spine	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.可用於健康檢查。 3.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。
183	骨骼密度偵測：Hip (Left)	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.可用於健康檢查。 3.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。
184	骨骼密度偵測：Hip (Right)	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價。 2.可用於健康檢查。 3.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。
185	乳房病灶細針定位術	4,100	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費4,100元。 2.為手術之費用，係乳房X光攝影或超音波導引下置入細針，含X光攝影或超音波定位術、局部麻醉、基本手術耗材及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
186	真空輔助立體定位乳房切片微創手術(EnCor)-右側	22,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為手術之費用，係使用乳房立體定位切片系統以判別病灶進行定位切片，含探針鈔布等基本治療耗材，不含特殊藥品醫材、全身麻醉
187	真空輔助立體定位乳房切片微創手術(EnCor)-左側	22,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費6,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係CT造影劑冠狀動脈鈣化，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
188	電腦斷層心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費25,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係CT造影及影像重組檢測心臟冠狀動脈血管，含顯影劑、基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
189	電腦斷層心臟冠狀動脈血管攝影	25,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費18,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係CT造影及影像組成，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
190	虛擬大腸鏡電腦斷層檢查(大腸息肉篩檢)	18,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	

項次	項目名稱	核定金額 (單位：新臺幣元)	核定日期	核定文號	說明
191	胸腔鏡手術前三維電腦斷層導引之肺臟細針定位術	22,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為檢查檢驗之費用，係為協助胸腔鏡手術前明確辨識肉眼無法看見或無法觸摸辨識的病兆位置，含紗布等基本檢查耗材、穿刺針及報告撰打等，不含特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
192	乳房斷層攝影(3D)	2,560	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費2,560元。 2.為檢查檢驗之費用，係數位乳房X光3D層切影像造影，含基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
193	乳房斷層攝影(2D+3D)	3,600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費3,600元。 2.為檢查檢驗之費用，係數位乳房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。
194	肺腫瘤微波燒灼術-小於或等於5公分	14,900	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價；每次收費14,900元。 2.為治療處置之費用，係肺腫瘤微波燒灼處置，含基本治療材料及報告撰打，不含微波燒灼治療針等其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
195	肺腫瘤微波燒灼術-大於5公分	19,380	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.以次計價；每次收費19,380元。 2.為治療處置之費用，係肺腫瘤微波燒灼處置，含基本治療材料及報告撰打，不含微波燒灼治療針等其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
196	氬氣刀冷凍消融術(小於或等於5公分)	20,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係用於胸腔腫瘤之局部治療，含紗布等基本治療材料，不含冷凍治療儀用探針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
197	氬氣刀冷凍消融術(大於5公分)	24,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係用於胸腔腫瘤之局部治療，含紗布等基本治療材料，不含冷凍治療儀用探針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
198	乳房篩檢含水分子擴散磁共振影像	18,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.收費18,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係自費健檢之乳房MRI造影及水分子擴散影像，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
199	頸頸部核磁共振影像	8,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
200	新生兒龐貝氏症篩檢	200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費200元。 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。
201	嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢(SCID Newborn Screening)	150	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.每次收費150元。 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒先天代謝異常疾病篩檢，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。
202	調奶費(日)	120	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
203	新生兒腦超音波檢查	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
204	新生兒心臟超音波檢查	2,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
205	鼻竇增高術A(齒槽骨高度大於10mm)	20,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	單手術區價，臨床手術費用，含材料費及局部麻醉。
206	鼻竇增高術B(齒槽骨高度小於10mm大於5mm)	30,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	單手術區價，臨床手術費用，含材料費及局部麻醉。
207	鼻竇增高術C(齒槽骨高度小於5mm)	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
208	前庭加深術	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.大於二分之一弓牙手術費，材料費另計。 2.含局部麻醉，不含全身麻醉。
209	顎間固定骨釘(支)	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	費用包含臨床操作技術費、材料及局部麻醉。
210	正顎手術3D模擬計畫(含製成模板)	34,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係於正顎手術前利用手術模擬程式進行電腦模擬手術計畫，並以3D列印方式輸出手術過程中所需之定位板，不含全頭顱電腦斷層(CBCT)攝影、上下齒顎石膏模型製作、3D立體照片、特殊藥品醫材、手術費、麻醉費、住院與當次及回診之門診費用等。
211	顎骨手術規劃與切割模板(複雜)	45,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	為治療處置之費用，係顎骨手術前利用手術模擬程式進行電腦模擬手術計畫，並以3D列印方式輸出手術過程中所需之切割模板，其顎骨腫瘤影響範圍已跨越中線，切除後雙側顎骨缺損者，不含全頭顱電腦斷層(CBCT)攝影、上下齒顎石膏模型製作、3D立體照片、特殊藥品醫材、手術費、麻醉費、住院與當次及回診之門診費用等。
212	根管穿孔處理(每處)	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	臨床操作技術費，含穿孔修補材料費及局部麻醉費，顯微鏡開機費另外計價。
213	牙科電腦斷層攝影(單顎)	3,500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含人力、耗材(球管、光碟及通知單張等)及儀器折舊。
214	牙科電腦斷層攝影(雙顎)	5,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含人力、耗材(球管、光碟及通知單張等)及儀器折舊。
215	胃動脈神經阻斷術	15,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	單次技術費，材料另計。
216	肝囊腫雙重血漿濾過吸附	10,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含技術費及材料費。
217	尾體護理	200	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
218	無痛分娩(4小時內，時間2200-0800)	1,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
219	3D微創複雜手術技術費	40,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含技術費、材料費
220	音樂治療單人課程-20分鐘	530	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	1.利用聲音、節奏對生理疾病或心理疾病的患者進行治療，主要係針對在身心方面有需要進行治療之個案，針對其需要治療的部分，進行有計畫及有目的之療程，從中改善其生理、社會、溝通、情緒、心智及精神層次的健康。 2.療程皆由醫事人員執行。
221	音樂治療單人課程-30分鐘	670	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
222	音樂治療小團體課程-30分鐘	500	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	
223	高濃度血小板血漿(PRP)注射治療	16,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費
224	低劑量肺癌篩檢電腦斷層檢查	6,000	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費、技術費
225	骨質密度偵測	600	108.01.19	新北府衛醫字第1080076340號	含材料費、技術費
226	新冠肺炎核酸檢測	56,300	109.09.10	新北府衛醫字第1091689670號	含材料費、技術費
227	快速新冠肺炎核酸檢測	57,000	109.09.10	新北府衛醫字第1091689670號	含材料費、技術費
228	新冠肺炎核酸檢測-國際醫療	57,560	109.09.10	新北府衛醫字第1091689670號	含材料費、技術費