

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
1	門診掛號費	150		
2	急診掛號費	300		
3	住院掛號行政費	250		
4	掛號費(國際醫療)	500		111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
5	一般飲食及素食(甲種)早餐	60	餐	
6	一般飲食及素食(甲種)午餐	120	餐	
7	一般飲食及素食(甲種)晚餐	120	餐	
8	一般飲食及素食(乙種)早餐	50	餐	
9	一般飲食及素食(乙種)午餐	100	餐	
10	一般飲食及素食(乙種)晚餐	90	餐	
11	孕產飲食(早餐)	50	餐	
12	孕產飲食(午餐)	160	餐	
13	孕產飲食(晚餐)	90	餐	
14	治療飲食-1(早餐)	60	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
15	治療飲食-1(午餐)	40	餐	110年10月21日臺南市醫療機構自費收費標準表
16	治療飲食-1(晚餐)	60	餐	110年10月22日臺南市醫療機構自費收費標準表
17	治療飲食-2(早餐)	80	餐	110年10月23日臺南市醫療機構自費收費標準表
18	治療飲食-2(午餐)	80	餐	110年10月24日臺南市醫療機構自費收費標準表
19	治療飲食-2(晚餐)	80	餐	110年10月25日臺南市醫療機構自費收費標準表
20	治療飲食-3(早餐)	70	餐	110年10月26日臺南市醫療機構自費收費標準表
21	治療飲食-3(午餐)	75	餐	110年10月27日臺南市醫療機構自費收費標準表
22	治療飲食-3(晚餐)	75	餐	110年10月28日臺南市醫療機構自費收費標準表
23	治療飲食-5(早餐)	50	餐	110年10月29日臺南市醫療機構自費收費標準表
24	治療飲食-5(午餐)	110	餐	110年10月30日臺南市醫療機構自費收費標準表
25	治療飲食-5(晚餐)	110	餐	110年10月31日臺南市醫療機構自費收費標準表
26	治療飲食-6(早餐)	40	餐	110年10月32日臺南市醫療機構自費收費標準表
27	治療飲食-6(午餐)	140	餐	110年10月33日臺南市醫療機構自費收費標準表
28	治療飲食-6(晚餐)	70	餐	110年10月34日臺南市醫療機構自費收費標準表
29	治療飲食-7(早餐)	60	餐	110年10月35日臺南市醫療機構自費收費標準表
30	治療飲食-7(午餐)	110	餐	110年10月36日臺南市醫療機構自費收費標準表
31	治療飲食-7(晚餐)	100	餐	110年10月37日臺南市醫療機構自費收費標準表
32	治療飲食-8(早餐)	50	餐	110年10月38日臺南市醫療機構自費收費標準表
33	治療飲食-8(午餐)	80	餐	110年10月39日臺南市醫療機構自費收費標準表
34	治療飲食-8(晚餐)	220	餐	110年10月40日臺南市醫療機構自費收費標準表
35	治療飲食-9(早餐)	60	餐	110年10月41日臺南市醫療機構自費收費標準表
36	治療飲食-9(午餐)	120	餐	110年10月42日臺南市醫療機構自費收費標準表
37	治療飲食-9(晚餐)	100	餐	110年10月43日臺南市醫療機構自費收費標準表
38	治療飲食-10(早餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
39	治療飲食-10(午餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
40	治療飲食-10(晚餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
41	治療飲食-11(早餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
42	治療飲食-11(午餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
43	治療飲食-11(晚餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
44	治療飲食-12(早餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
45	治療飲食-12(午餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
46	治療飲食-12(晚餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
47	治療飲食-13(早餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
48	治療飲食-13(午餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
49	治療飲食-13(晚餐)	200	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
50	治療飲食-13(早餐)	80	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
51	治療飲食-13(午餐)	90	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
52	治療飲食-13(晚餐)	80	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
53	治療飲食-13(早餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
54	治療飲食-13(午餐)	110	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
55	治療飲食-13(晚餐)	90	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
56	健檢飲食(天)	200		
57	健檢早餐(自助式)	150	餐	
58	健檢午餐(個人套餐)	250	餐	
59	吞嚥攝影檢查餐	250	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
60	吞嚥內視鏡檢查餐	85	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
61	管灌飲食額外添加	20	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
62	家屬餐(甲種)早餐	60	餐	
63	家屬餐(甲種)午餐	120	餐	
64	家屬餐(甲種)晚餐	120	餐	
65	家屬餐(乙種)早餐	50	餐	
66	家屬餐(乙種)午餐	75	餐	
67	家屬餐(乙種)晚餐	75	餐	
68	嬰幼兒一般奶品費-餐	35	餐	
69	早產兒奶品費>8次以日計	300		
70	早產兒奶品費每餐	35	餐	
71	奶瓶消毒費每餐	25		
72	奶瓶消毒費>8次以日計	180		
73	捐贈乳運送管理費(每餐)	34		
74	營養評估	150		
75	飲食設計及指導(次)	200		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
76	飲食設計及指導 複診(次)	100		
77	體組織儀檢	300		
78	減重營養諮詢	600		
79	侵入性減重營養諮詢	300		
80	減重技巧研習班	2,500	次	
81	小兒糖尿病點心製作技巧研習班	600	次	
82	尿毒症患者飲食調配研習班	600	次	
83	高血脂飲食技巧研習班	600	次	
84	嬰幼兒副食添加及點心製作研習班	600	次	
85	健檢醫師診察費	320		
86	美沙冬地檢署診察費	300		
87	美沙冬自費診察費	300		
88	國際醫療醫師診察費	1,500		111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
89	國際醫療醫師諮詢費(視訊)	6,500		110年6月21日南市衛醫字第1100105386號函
90	國際醫療醫師諮詢費(書面)	4,000		110年8月23日府衛醫字第1100997083號書函
91	國際醫療身分各項藥費、衛材、檢驗(查)及其他醫療處置費等收費標準： 「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.9倍收費。 「非健保給付項目」依一般自費價之1.5倍收費。			111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
92	無健保身分之外籍人士身分之收費標準： 「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.7倍收費。 「非健保給付項目」依一般自費價收費。			111年7月25日南市衛醫字第1110128263號函
93	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/日	25		
94	美沙冬自費調劑費/日	40		
95	台南市政府補助美沙冬調劑費/日	15		
96	美沙冬跨區給藥服務費(日)	100		106年8月24日南市衛心字第1060137298號函
97	甲種診斷證明書(訴訟用)--每份	500	每份	
98	診斷證明書 I (中文)--每份	120	每份	
99	診斷證明書 I (英文)--每份	200	每份	
100	就醫證明書--每份	30	每份	
101	死亡證明書(中文) 三份以內	20		
102	死亡證明書(中文)三份以上每份	50		
103	死亡證明書(英文)--每份	200	每份	
104	出生證明書(中文)-- 三份以內	20		
105	出生證明書(中文)-- 超過三份每份	50		
106	出生證明書(英文)-- 每份	200	每份	
107	勞保流產證明書 (每份)	120	每份	
108	公務人員死亡 (每份)	80	每份	
109	勞(農)保傷害診斷書 (每份)	120	每份	
110	勞(農)保殘廢診斷書 (每份)	400	每份	
111	學生團體平安保險傷害 (每份)	120	每份	
112	兵役專用診斷證明書 (每份)	400	每份	
113	公保殘廢證明書 (每份)	400	每份	
114	查詢病歷資料--每科	1,000	每份	
115	影列印病歷(含報告病摘)/每頁	5	每頁	
116	診斷證明書 II (每份)	400	每份	
117	重大傷病診斷書(每份)	120	每份	
118	影印病歷基本費	200		
119	病歷摘要(每份)	650	每份	108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函
120	僅開立診斷書(中文)	150	每份	
121	僅開立診斷書(英文)	250	每份	
122	雇主申請聘外籍監護工用診斷書	1,000	每份	
123	身心障礙申請國民年金評量表	600	每份	
124	家庭暴力/性侵害事件驗傷診斷書	120	每份	
125	非指定收費證明書	100	每份	
126	預防接種證明書	200	每份	
127	繳費副本/每張	10	每張	
128	繳費副本(年度彙整)/每張	50	每張	
129	各類診斷證明書，第二份起每份	50	每份	
130	列印醫令明細/第1頁	50	每頁	
131	列印醫令明細/第2頁以上每頁	5	每頁	
132	數位化病歷複製(光碟片)-單筆檢查/每片	200		臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)
133	數位化病歷複製(光碟片)-多筆檢查/每片	500		臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)
134	數位化病歷複製(光碟片)-多筆檢查超過一張加收/每片	100		臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)
135	郵寄費	100		
136	郵寄報告費	200		
137	勞工體檢報告	30		
138	特殊作業勞工體檢報告	100		
139	司法精神鑑定報告書	1,500		
140	酒駕個案申請重新考驗駕駛執照之酒癮治療結案證明書	500		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
141	一般門診體格檢查(中文)-A	150		
142	一般門診體格檢查(英文)-A	250		
143	一般體格檢查(A) 證明書	30		
144	一般體格檢查(C) 證明書	70		
145	健康檢查記錄本	200		
146	病歷光碟/每片	200	每片	

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
147	心肺檢查複製費/每片	200	每片	
148	影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片	100	每片	
149	影像複製光碟-多筆檢查/每片	500	每片	
150	影像複製光碟-單筆檢查/每片	200	每片	
151	公費役男複檢--含掛號診察診斷書	600		
152	役男自費複檢專業鑑定費	3,500		
153	殘障鑑定費	400		
154	縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)	500		
155	心電圖 EKG(美沙冬地檢署)	150		
156	美沙冬地檢署初診評估費	2,000		
157	美沙冬自費初診評估費	2,000		
158	美沙冬地檢署結案評估費	2,000		
159	美沙冬地檢署支持心理會談	300		
160	美沙冬自費支持性心理會談	300		
161	美沙冬地檢署團體治療/次	500		
162	美沙冬自費團體治療/次	500		
163	美沙冬跨區給藥轉出評估費(次)	200		106年8月24日南市衛心字第1060137298號函
164	預立醫療諮商費(個人)	3,000		108年9月23日南市衛醫字第1080167409號函
165	預立醫療諮商費(團體)	1,500	每人(上限3人)	108年9月23日南市衛醫字第1080167409號函
166	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
167	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
168	預防注射(B型肝炎、卡介苗)	100		
169	靜脈注射(小量)	74		
170	肌肉注射(皮下注射)	50		
171	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
172	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
173	病人自控式止痛(每療程)	4,300		
174	可移動式單向氣流櫃使用費	400		
175	達文西處置費(手術費及特殊材料費另計)	50,000		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
176	腹腔鏡手術用3D立體影像處置費	30,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
177	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
178	複合式手術室高階造影系統使用費(第一小時)	15,000		112年10月12日南市衛醫字第1120179575號函
179	複合式手術室高階造影系統使用費(第二小時起,每一小時)	5,000		112年10月12日南市衛醫字第1120179575號函
180	手術中使用複合式手術造影系統處理費	9,000		112年10月12日南市衛醫字第1120179575號函
181	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
182	按摩浴缸洗澡	390		
183	往生室(八小時內)	1,200		
184	往生室(超過八小時,每小時)	200		
185	美足護理	150		
186	自體免疫細胞治療(CIK)治療「實體癌第四期」	300,000	(單針)	109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
187	自體免疫細胞治療(CIK)治療「第一至第三期實體癌,經標準治療無效」。	300,000	(單針)	110年7月1日南市衛醫字第1100114438號函
188	「自體脂肪幹細胞治療(ADSC)」治療「慢性或滿六週未癒合之困難傷口」	375,000		112年7月10日南市衛醫字第1120116888號函
189	院外領取骨髓之費用	18,000		
190	死胎處置費	1,600		
191	咀嚼及吞嚥節檢評估	1,500		112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函
192	支氣管鏡蒸氣熱消融術(不含特材)	30,000		112年6月5日南市衛醫字第1120094968A號函
193	擴增實境支氣管鏡導航影像重組	2,000		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函
194	支氣管鏡下經肺實質肺結節抵達術BTPNA併快速診斷(含≥1微米胸腔血管影像重建)	150,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
195	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統	2,380		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
196	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
197	血液內毒素、細胞激素和尿素素清除術	12,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
198	永久性失能評估	5,000		
199	工作強化居家方案諮商輔導	200		
200	工作輔具/護具量配	650		
201	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
202	腺核甘二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
203	24小時連續血壓紀錄	2,500		
204	心電圖 EKG(藥癮衛生局自費)	150		
205	體外加強搏衝治療	3,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
206	7天連續式心電圖紀錄檢查	8,000		111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函
207	14天連續式心電圖紀錄檢查	10,000		111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函
208	經導管無導線心律調節器置放或置換術	30,000		108年1月28日府衛醫字第1080130508號函
209	心臟內超音波導管	17,700		110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函
210	經皮導管二尖瓣修補術	143,230		110年1月13日南市衛醫字第1100007311號函
211	心臟監測器植入術	10,000		111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函
212	經皮導管式心室輔助系統置放	30,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
213	無線食道酸鹼值監控檢測	10,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
214	肝臟纖維掃描儀檢查	1,500		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
215	內視鏡逆行性膽胰管造影指引膽道射頻消融術	8,000		110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函
216	內視鏡黏膜下剝離術	60,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
217	內視鏡袖狀胃成形術	30,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
218	阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術	17,500		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
219	內視鏡超音波導引射頻腫瘤消融術	10,000		
220	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
221	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
222	簡易型運動腳踏器	20	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
223	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
224	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
225	近紅外線內視鏡輔助檢查	10,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
226	胸腔血管及氣管3D模擬檢查	20,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
227	自體血液回收	8,000		
228	腦部血氧飽和監測技術費	7,200		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
229	微創心臟手術處置費	36,000		110年10月29日南市衛醫字第1100197792號函
230	冠狀動脈連續性血流量測定	12,553		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
231	螢光顯微淋巴血管偵測	5,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
232	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
233	電刺激取精術	6,000		
234	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
235	磁共振影經直腸超音波融合性導引系統處置費	22,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
236	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
237	生物振動感覺測定	1,000		
238	眼科檢查攝影複印費	200		
239	辛辛那提角膜處理費	31,000		
240	美國移植協會眼角膜代收處理費	53,000		
241	預裝置角膜for DMEK 代收代辦處置費用	124,950		
242	預切角膜for DSAEK/DSEK 代收代辦處置費用	94,395		
243	預切角膜for DMEK 代收代辦處置費用	104,790		
244	雷射手術前檢查費	1,000		
245	前導波雷射輔助層狀整形-雙	47,000		
246	前導波雷射輔助層狀整形-單	23,000		
247	普通驗光	100		
248	複雜驗光	250		
249	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
250	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
251	高階吞嚥內視鏡檢查	7,500		112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函
252	新生兒聽力篩檢	700		
253	陽壓呼吸器諮詢衛教費	500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
254	關節注射治療(PRP+HA)(不含特材費)	4,000		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
255	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
256	液態氮低溫冷凍治療骨腫瘤	60,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
257	毒品減害人監評估	800		
258	心理健康評估(自費)	1,000		
259	成長團體(自費)	800		
260	壓力管理諮商(自費)	1,500		
261	音樂治療(自費)	1,000		
262	兒、青少年心理衛生評估諮詢	1,500		
263	青少年生涯及職業性向諮商A	1,900		
264	青少年生涯及職業性向諮商B	3,900		
265	家庭諮商(自費)每次	1,600		
266	重複經顱磁刺激治療	2,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
267	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
268	BIA身體組成分析檢查	299		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
269	結紮麻醉技術費	2,488		
270	PCA 止痛術 Disposable	1,600		
271	自體輸血(cell saver)	8,000		
272	噴鼻式自控式止痛術	520		
273	手術全期體溫管理	2,000		112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函
274	進階上呼吸道通氣術治療	980		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
275	持續性疼痛監測暨疼痛處置	6,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
276	經鼻快速加熱濕化高氧氣道處理術	3,400		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
277	無痛胃鏡或大腸鏡麻醉	3,500		109年6月19日南市衛醫字第1090089411號函
278	無痛胃鏡加大腸鏡麻醉	5,000		臺南市醫事審議委員會104年12月28日審議通過
279	無痛靜脈麻醉(2小時內)	6,000		110年4月15日南市衛醫字第1100058267號函
280	無痛靜脈麻醉(逾2小時、每增30分鐘)	1,500		110年4月15日南市衛醫字第1100058267號函
281	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
282	副脊椎交感神經阻斷術	3,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
283	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
284	多模式止痛(術後第4日起,每加1日)	2,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
285	靜脈自控式術後止痛術(3天)	7,500		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
286	靜脈自控式術後止痛延長(每加做一天)	1,500		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
287	硬脊膜外自控式術後止痛術(3天)	7,500		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
288	硬脊膜外自控式術後止痛延長(每加做一天)	1,500		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
289	減痛分娩照護費用	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
290	全血凝血分析檢測(單次)	3,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
291	全血凝血分析檢測(四次)	10,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
292	全血凝血分析檢測(六次)	15,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
293	超音波導引神經阻斷止痛術	3,500		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
294	輻污健檢-染色體變異分析	3,000		
295	輻污健檢-兒童智能測驗	500		
296	體脂肪比例與分佈測量初診	200		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
297	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
298	全身身體組成分析測量	1,200		
299	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
300	基礎代謝率檢查第二次	600		
301	體適能檢測	1,000		
302	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
303	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
304	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A號函
305	塑膠製小腳活動副木	3,500		
306	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
307	輔具診斷及評估(次)	500		
308	肌內效貼紮技術費	100		
309	運動功能分析	1,900		
310	四肢關節增生療法	2,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
311	超音波導引四肢關節增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
312	中軸骨增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
313	超音波導引中軸骨增生療法	4,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
314	超音波導引神經解套術	2,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
315	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
316	機械輔助手指動作訓練	2,260		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
317	動態手指副木-伸指系統(每隻手指)	600		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
318	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
319	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
320	二氧化碳充氣式減痛大腸鏡	385		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
321	健檢肥胖纖體基因套組(晶片)	15,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
322	健檢癌症基因套組(晶片)	15,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
323	健檢酒精代謝基因套組(晶片)	9,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
324	健檢慢性病基因套組(晶片)	11,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
325	健檢精選全套基因套組(晶片)	23,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
326	次世代定序疾病基因突變檢測	30,000		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
327	子宮內避孕器裝置費	200		
328	同房後檢查	200		
329	羊水穿刺	2,500		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
330	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
331	胎兒採血術(Fetal blood sa)	3,000		
332	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
333	絨毛取樣(經腹式)Chorionic	4,000		
334	高層次胎兒超音波 Level II	3,000		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
335	超音波導引減胎術(Fetal re)	10,000		
336	濾泡超音波測量(每次)	300		
337	羊水減量術(Amino fluid re)	5,000		
338	子宮頸抹片結果郵寄費	10		
339	3D立體超音波(單胞胎)	1,000		
340	薄層抹片檢查技術費	300		
341	子宮頸HPV DNA晶片檢測	1,400		
342	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
343	子宮動脈血流阻力測定	540		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
344	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
345	骨盆腔電刺激治療(單次)	400		
346	泌尿生殖低能量震波治療	6000		112年7月21日南市衛醫字第1120129272號函
347	催產處置費(每日)	400		
348	羊水酸鹼度測定	100		
349	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
350	第一孕期NT測量	900		
351	非正常診療時間出勤接生費用	6,000		108年8月12日府衛醫字第1080908432號書函
352	海洋性貧血基因檢驗	4,950		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
353	海洋型貧血產物或臍血之確診	2,000		
354	海洋貧血產前檢驗羊水絨毛	6,000		
355	小胖威利及天使症候群	2,500		
356	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
357	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
358	親子鑑定/每人第三人	4,000		
359	羊水培養費	800		
360	DNA抽取費	300		
361	全新設計已知基因變異單一位點檢測	2,840		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
362	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
363	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
364	染色體基因晶片檢測	20,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
365	Y染色體片段缺失突變檢測	4,800		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費)
366	精液分析檢查	1,000		
367	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
368	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
369	精液冷凍處理技術費	2,000		
370	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
371	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
372	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
373	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
374	胚胎解凍處理技術費	3,000		
375	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
376	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
377	白血球淋巴球減敏	6,000		
378	不成熟卵子體外培養	2,000		
379	自律神經壓力測試(HRV)	800		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
380	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
381	高濃度血小板血漿處理技術費(不含特材)	4,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
382	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
383	卵子、胚胎冷凍費(每管)	2,200		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
384	身心健康評估與胚胎植入時超音波	1,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
385	胚胎植入培養液胚胎黏著劑	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
386	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
387	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
388	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
389	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
390	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
391	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
392	生殖細胞、胚胎提領處置費	5,000		111年4月8日府衛醫字第1110400373號函
393	副睪、睪丸尋找精子技術費	6,000		111年4月8日府衛醫字第1110400373號函
394	微量細胞培養液裝置技術費	3,000	每顆	111年4月8日府衛醫字第1110400373號函
395	子癩前症風險評估與諮詢	500		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
396	小兒肌肉注射	50		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
397	造血幹細胞移植後基因檢驗	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
398	造血幹細胞移植基因檢首次	4,500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
399	胎兒心臟高階超音波	3,000		109年5月14日府衛醫字第1090488800號函
400	兒童心臟超音波健檢	2000		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
401	兒童腦部超音波健檢	1200		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
402	兒童腹部超音波健檢	1000		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
403	兒童腎臟超音波健檢	750		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
404	體脂肪比率與分佈測量(生物阻抗分析)	250		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
405	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
406	廣泛型癌標靶用藥檢測	80,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
407	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
408	PD-L1免疫化學染色(非小細胞肺癌除外)	2,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
409	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
410	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
411	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
412	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
413	第一孕期唐氏症篩檢	1,800		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
414	第二孕期唐氏症篩檢(四指標)	2,200		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
415	第一型前膠原蛋白氮端前鏈(P1NP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
416	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
417	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
418	攝護腺特異抗原前驅物，p2PSA	2,500		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
419	基礎型非侵入性產前檢測(Basic NIPT)	15,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
420	進階型非侵入性產前檢測(Extended NIPT)	24,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
421	神經元特異性烯醇酶(NSE)	500		110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函
422	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
423	第一孕期子癩前症篩檢(懷孕相關血漿蛋白A與胎盤生長因子)	1,860		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
424	第二孕期子癩前症篩檢(可溶性血管內皮生長因子受體-1與胎盤生長因子)	3,400		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
425	COVID-19血清抗體檢驗(含檢驗費、診療費)	1,000		110年7月20日南市衛醫字第1100127207號函
426	B肝表面抗原(定量檢驗)	550		110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函
427	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
428	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
429	多氯呋喃和多氯聯苯PCDF and PCBs	24,500		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
430	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
431	尼曼匹克症排除和追蹤	2,000		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函(委外郵寄費另計)
432	廣泛型癌症循環核酸檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
433	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
434	檸檬酸塩	1,200		
435	愷它命Ketamine	1,500		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函(委外郵寄費另計)
436	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
437	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
438	潛伏性結核病感染檢測(QuantiFERON)	3,600		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
439	肽胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
440	副腫瘤神經綜合症自體抗體組合(12種抗體)	4,000		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
441	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
442	中心節抗體	600		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函(委外郵寄費另計)
443	血管收縮素轉換酶	1,200		110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函
444	磷脂酶A2受體IgG抗體	2,400		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
445	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-一項藥物(委檢)	4,800		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
446	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-五項藥物(委檢)	5,760		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
447	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-十項藥物(委檢)	7,800		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
448	血漿游離後腎上腺素(委檢)	1,200		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
449	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
450	捐贈者特異性抗體(DSA)	33,000		110年8月23日府衛醫字第1100997083號書函
451	巨細胞病毒快速離心培養	500		
452	人類乳突瘤病毒分型DNA晶片檢測	1,550		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
453	自費COVID-19核酸檢驗(普件)	3,000		110年7月30日南市衛醫字第1100132701號函
454	自費COVID-19核酸檢驗(急件)	4,000		110年7月30日南市衛醫字第1100132701號函
455	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
456	嗜菌最低抑菌濃度	320		
457	敗血症病原體多標的聚合酶鏈檢測	10,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
458	肺炎病原體多標的核酸檢測	14,500		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
459	FLT3 ITD基因突變	2,500		
460	NPM1 基因突變	2,500		
461	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
462	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
463	All RAS突變分析-不包含KRAS Ex2	8,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
464	BRCA基因突變變異分析	38,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
465	EGFR基因突變分析(即時聚合酶連鎖反應)	12,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
466	BCL2 螢光原位雜交分析	15,000		110年1月20日南市衛醫字第1100010474號函
467	BCL6 螢光原位雜交分析	15,000		110年1月20日南市衛醫字第1100010475號函
468	MYC 螢光原位雜交分析	15,000		110年1月20日南市衛醫字第1100010476號函
469	螢光原位雜交檢查: FGFR3/IGH t(4;14)	4,000		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
470	螢光原位雜交檢查: MAF/IGH t(14;16)	4,000		111年11月7日南市衛醫字第1110196425號函
471	螢光原位雜交檢查: CKS1B/CDKN2C 1q amplification	4,000		111年11月7日南市衛醫字第1110196426號函
472	螢光原位雜交檢查: TP53/CEN 17p deletion	4,000		111年11月7日南市衛醫字第1110196427號函
473	螢光原位雜交法檢查(雙色)	5,000		112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函
474	聚合酶連鎖反應-反轉錄(第二次)	1,000		112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函
475	嗜鉻細胞瘤基因檢驗	30,000		110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另計)
476	次世代定序疾病基因突變檢測-小範圍(委檢)	8,470		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
477	單一已知基因變異位點檢測	1,500		110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另計)
478	骨髓性白血病次世代定序檢測	40,000		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函(委外郵寄費另計)
479	EGFR T790M基因突變分析	10,000		109年6月19日南市衛醫字第1090089411號函
480	微衛星片段不穩定分析	6,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
481	POLE Ex9,11-14基因變異分析	7,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
482	酒精代謝基因檢測 -ADH1B & ALDH2	3,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
483	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
484	肺癌癌症基因檢測	30,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
485	融合型癌症基因檢測	30,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
486	肺癌突變與融合基因檢測	50,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
487	肺癌融合基因檢測	10,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
488	羊膜組織處理與保存費	5,000	(每片 3x3cm)	110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
489	血管組織處理與保存費	20,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
490	異體皮膚處理與保存費(10% 甘油製程)	35	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
491	異體皮膚處理與保存費(85% 甘油製程)	40	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
492	骨組織移植處置費(片狀)	3,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
493	骨組織移植處置費(股骨頭等塊狀骨)	5,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
494	骨組織移植處置費(長骨大於15公分)	15,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
495	骨組織移植處置費(長骨小於15公分)	10,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
496	骨組織移植處置費(軟骨組織)	6,500		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
497	肌腱/韌帶組織移植處置費	6,500		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
498	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病	30,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
499	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
500	胚胎著床前染色體篩檢	18,000	每個胚胎	113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
501	SNP 晶片染色體篩檢-HD	28,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
502	次世代定序粒線體DNA基因變異檢測	20,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
503	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
504	胸部X光(藥癮衛生局自費)	200		
505	Mammography (Bi)自費篩檢	1,245		
506	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
507	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
508	超音波導引真空輔助乳房切片術(小於3公分)-單側	10,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
509	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
510	電腦斷層導引肺臟細針定位術	20,000		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
511	胸腔腫瘤冷凍治療術(小於或等於5公分)	20,000		110年7月7日南市衛醫字第1100017880號函
512	胸腔腫瘤冷凍治療術(大於5公分)	24,000		110年7月7日南市衛醫字第1100017880號函
513	體內放射治療術前栓塞	70,000		
514	選擇性體內放射治療	70,000		
515	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
516	心臟冠狀動脈掃描	20,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
517	低劑量電腦斷層肺結核篩檢	6,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
518	心臟瓣膜術前評估電腦斷層影像重組分析(單一瓣膜)	25,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
519	自費乳房磁振造影	11,500		
520	磁振造影導引下乳房細針定位術	11,500		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
521	磁振造影導引下乳房組織切片術	25,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
522	口含器	150		
523	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
524	影像導引治療KM/MV-X-RAY	1,500		
525	影像導引治療Cone Beam CT	3,000		
526	影像導引治療DG Port films	1,000		
527	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
528	鍮-89治療	69,000		
529	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
530	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
531	二氫單酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
532	乙醯膽鹼接受器抗體	1,200		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
533	正子斷層掃描造影(奧攝敏)	70,000		110年4月6日南市衛醫字第1100054346號函
534	氟-18 類澱粉蛋白正子造影	70,000		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
535	神經內分泌腫瘤同位素標靶治療處置費	90,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
536	乳房超音波--自費節檢	750		
537	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
538	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
539	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
540	功能導向肌力及平衡訓練	300		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
541	藥物誘導睡眠內視鏡檢查(不含麻醉費用)	5,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
542	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
543	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
544	睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統	5,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
545	自費特殊美容手術(每單位)	100		111年12月12日南市衛醫字第1110221486號函
546	淋巴水腫顯微重建手術	137,700		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
547	肺組織消融治療(<5cm)	14,900		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
548	肺組織消融治療(>5cm)	19,380		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
549	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側)	33,000		110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函
550	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側)	53,000		110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函
551	精準喉肌肉化學阻斷術	8,000		112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函
552	耳內視鏡鼓室成形術(簡單)	60,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
553	耳內視鏡鼓室成形術(複雜)	80,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
554	耳咽管內視鏡手術Level I	6,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
555	耳咽管內視鏡手術Level II	12,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
556	顎咽微創重建手術	60,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
557	微創內視鏡椎間盤切除術	72,825		105年1月6日府衛醫字第1041269384號書函
558	一次性自體軟骨細胞分離再植關節修補手術(不含特材)	19,650		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
559	術中立體影像導航手術使用費(簡單/單節/五小時內)	25,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
560	術中立體影像導航手術使用費(複雜/多節/五小時以上)	50,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
561	單側顯微睪丸取精手術	24,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
562	雙側顯微睪丸取精手術	40,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
563	單側顯微副睪取精手術	15,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
564	雙側顯微副睪取精手術	20,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
565	單側顯微陰囊靜脈瘤手術	25,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
566	雙側顯微陰囊靜脈瘤手術	42,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
567	逆行性內視鏡腎臟內手術	36,000		108年6月10日府衛醫字第1080582043號函
568	尿道、膀胱、輸尿管狹窄或泌尿道腫瘤雷射汽化手術	18,000		110年8月23日府衛醫字第1100997083號函
569	攝護腺水蒸氣減容手術	40,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
570	雙側輸精管結紮手術	8,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
571	第三代綠光雷射攝護腺氣化手術	30,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
572	顯微輸精管重接手術	45,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
573	顯微輸精管副睪小管接合手術	40,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
574	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
575	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
576	微創青光眼引流手術	20,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
577	白內障手術前置影像導航(單眼)	5,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
578	施打BOTOX每單位	200		
579	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
580	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
581	QX MAX鈹雅克雷射-每單位	2,000		
582	Sciton鈹雅克雷射-每單位	10,000		
583	局部美容治療-每單位	200		
584	果酸換膚-每次	2,000		
585	美白導入療法-每次	1,000		
586	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
587	皮膚美容費-每單位	100		
588	Perlane注射1ml	15,000		
589	Restylane注射1ml	15,000		
590	Sciton鈹雅克雷射(局部)	2,000		
591	Sub Q 注射2ml	30,000		
592	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
593	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
594	粉刺治療	200		
595	玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)	15,000		
596	醫美套裝療程	20,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
597	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
598	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
599	水滴電波局部治療	6,000		
600	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
601	伊特紅電波-單次	8,000		
602	伊特紅電波-三次	20,000		
603	伊特紅電波-局部	1,000		
604	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
605	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
606	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
607	染料雷射治療,每點	100		
608	染料雷射--每單位10元	10		
609	染料雷射--每單位100元	100		
610	染料雷射--每單位1000元	1,000		
611	紅寶石雷射--每單位100元	100		
612	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
613	康必沛得指甲輔助矯正	6,000		108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函
614	普得適指甲輔助矯正	4,000		108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函
615	灑粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
616	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
617	二氧化碳雷射手術	100	每發	112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函
618	甲母質雷射縮減手術(單側)	3,500		112年2月13日南市衛醫字第1120023094C號函
619	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
620	中度複雜性指甲處置	1,000		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
621	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
622	光動力療法改善中重度青春痘及皺紋	4,000		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
623	疤痕及小型腫瘤美容手術(小)	3,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
624	疤痕及小型腫瘤美容手術(大)	6,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
625	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
626	救護車資(超過5公里, 每公里加收)	25		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
627	救護車隨車醫師費(小時)	1,000		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
628	救護車隨車護理人員費(小時)	800		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
629	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
630	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
631	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
632	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
633	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
634	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
635	長照居家護理部分負擔--16%	208		
636	長照居家護理部分負擔--5%	65		
637	腳弓護墊(成人)	800		
638	特製鞋墊(EVA)	2,800		
639	內外八矯正帶	800		
640	墊高鞋墊	200		
641	特製鞋墊(PP)	3,600		
642	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
643	關節型踝足部支架	4,500		
644	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
645	波士頓支架	10,000		
646	腳弓護墊	300		
647	義肢-小腿皮帶	1,600		
648	義肢-小腿海棉	3,000		
649	義肢-小腿套筒	8,000		
650	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
651	義肢-大腿海棉	5,000		
652	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
653	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
654	義肢-膝關節	18,000		
655	義肢-活塞	1,600		
656	義肢-骨盆套筒	15,000		
657	義肢-髖關節	25,000		
658	義肢-手掌	25,000		
659	義肢-手鉤	9,000		
660	義肢-手套	3,500		
661	義肢-肘上套筒	8,000		
662	義肢-肘下套筒	8,000		
663	義肢-肘關節	18,000		
664	義肢-肩關節	14,000		
665	義肢-大腿美觀襪	200		
666	義肢-小腿美觀襪	150		
667	義肢-部份手掌	6,000		
668	義肢-手指	4,000		
669	義肢-尿管	100		
670	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
671	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
672	義肢-腳掌(Quantum)	2,500		
673	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
674	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
675	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
676	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
677	頸圈	1,500		
678	根尖光片複印 每張	100		
679	咬合X光片複印,每張	200		
680	全顎X光片複印,每張	200		
681	頭顱X光片複印,每張	200		
682	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
683	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
684	牙齒漂白 BLE	2,000		
685	加裝環套 BAND	800		
686	髓壁加強	350		
687	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
688	牙齒去敏感治療	200		
689	美觀性活性漂白/齒	1,000		
690	顯微鏡檢診治療	3,000		
691	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
692	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
693	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
694	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
695	牙結石清除 全顎	800		
696	牙齦修形術,每顆	400		
697	牙周瓣側移術	3,000		
698	牙周瓣根向移術局部	3,000		
699	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
700	牙齦移植術,局部	5,000		
701	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
702	牙周骨移植術,自體	5,000		
703	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
704	牙周病回診檢查	300		
705	菌斑控制	200		
706	合成骨移植材	1,000		
707	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
708	牙根整平術,1/3顎以內	500		
709	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
710	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
711	牙周特別病例檢查	1,500		
712	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
713	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
714	牙科植體回診(次)	500		
715	人工牙齦	5,000		
716	氟化物牙托(單顎)	1,500		
717	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
718	口腔衛生教導(全套)	400		
719	檸檬酸牙根處理	500		
720	導引組織再生膜取出手術	3,000		
721	玻璃纖維固定	2,500		
722	植體移除手術費(簡單)	10,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
723	植體移除手術費(複雜)	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
724	牙冠增長術(簡單)	8,500		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
725	牙冠增長術(複雜)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
726	補骨手術費(一般)	5,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
727	補骨手術費(複雜)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
728	自體軟組織移植術	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
729	異體軟組織植入術	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
730	植體清創費	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
731	牙齦移植手術(一般)	10,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
732	牙齦移植手術(複雜)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
733	牙周補骨手術(一般)	6,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
734	牙周補骨手術(複雜)	10,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
735	特殊牙周翻瓣手術(一般)	8,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
736	特殊牙周翻瓣手術(複雜)	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
737	骨脊保存術(一般)	6,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
738	骨脊保存術(複雜)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
739	上顎竇底增高術(一般)	6,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
740	上顎竇底增高術(複雜)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
741	牙周組織再生術(一般)	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
742	牙周組織再生術(複雜)	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
743	牙周抗生素凝膠治療	1,500		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
744	雷射牙周或植體周圍輔助治療	4,000	每齒	113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
745	雷射牙周手術輔助治療	8,000	每齒	113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
746	軟組織雷射手術	14,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
747	雷射軟組織處理	2,000	每部位每次	113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
748	雷射植體手術輔助治療	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
749	雷射去敏感治療	2,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
750	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
751	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
752	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
753	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
754	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
755	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
756	噴砂潔牙局部	500		
757	噴砂潔牙全口	2,000		
758	成人預防性塗氟	200		
759	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
760	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
761	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
762	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
763	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
764	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
765	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
766	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
767	白金鑲釘或心(前款)	750		
768	黃金合金鑲釘或心(前款)	1,250		
769	套冠內冠或外冠(前款)	3,500		
770	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
771	黃K金牙根覆蓋(前款)	4,000		
772	原有牙冠代粘	200		
773	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
774	牙冠咬合調整 每牙	200		
775	簡單治療局部義齒	2,500		
776	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
777	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
778	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
779	添加義齒 每齒	1,000		
780	義齒床修復	1,000		
781	義齒咬合調整(臨床)	300		
782	添加或修復線鉤(每個)	1,000		
783	義齒咬合調整(上咬合器)	1,000		
784	齒床組織處理(每次)	800		
785	局部義齒襯裡(臨床)	500		
786	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
787	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
788	單顎全義齒襯裡(臨床)	1,000		
789	活動義齒換床(前款)	2,500		
790	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
791	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
792	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
793	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
794	暫時閉塞器(前款)	5,000		
795	閉塞器(前款)	10,000		
796	助語器(前款)	15,000		
797	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
798	植牙A,橋體,每單位	18,000		
799	植牙B,橋體,每單位	20,000		
800	植牙診斷A,簡單型(每顆)	1,000		
801	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
802	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
803	複雜性全口義齒單顎(前款)	20,000		
804	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
805	複雜治療局部義齒前款	7,500		
806	治療計劃	2,000		
807	植牙A,牙冠,每單位(前款)	17,500		
808	白金鑲釘或心(尾款)	750		
809	黃金合金鑲釘或心(尾款)	1,250		
810	套冠內冠或外冠(尾款)	3,500		
811	白金牙根覆蓋(尾款)	1,000		
812	黃K金牙根覆蓋(尾款)	4,000		
813	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
814	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
815	即製全義齒單顎(尾款)	10,000		
816	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
817	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
818	活動義齒換床(尾款)	2,500		
819	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
820	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
821	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
822	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
823	暫時閉塞器(尾款)	5,000		
824	閉塞器(尾款)	10,000		
825	助語器(尾款)	15,000		
826	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
827	複雜性全口義齒單顎(尾款)	20,000		
828	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
829	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
830	植牙A,牙冠,每單位(尾款)	17,500		
831	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
832	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
833	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
834	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
835	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
836	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
837	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedofom)	2,000		
838	全口塗氟	800		
839	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
840	單側空間維持裝置 每副	5,000		
841	單側空間維持裝置 重做	1,200		
842	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
843	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
844	兒童部分義齒 每顆	8,000		
845	兒童部分義齒 重做	2,500		
846	兩顎全帶環裝置(第一期)	55,000		
847	單顎全帶環裝置(第一期)	30,000		
848	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
849	附加頭部固定裝置顏弓,丁鉤	4,500		
850	頰部牽引裝置	6,000		
851	附加頰部牽引裝置	3,000		
852	兒童,功能性顎矯正器或面罩	20,000		
853	兒童,附加功能性顎矯正器或面罩	10,000		
854	顎弓擴大器	9,000		
855	附加顎弓擴大器	4,500		
856	活動矯正裝置 每顆	6,000		
857	重做活動矯正裝置 每顆	3,000		
858	兒童牙科斜面板IP	4,000		
859	兒童牙科重做斜面板RIP	2,000		
860	兒牙活動式矯正維持裝置(每	3,000		
861	兒牙,重做遺失或損壞矯正維	1,500		
862	兒牙,固定式門齒間維持裝置	1,000		
863	兒牙,固定式犬齒間維持裝置	2,000		
864	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
865	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
866	陶瓷附支物 每顆	2,000		
867	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
868	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
869	弧線置換	600		
870	全帶環裝置調整	600		
871	活動矯正裝置調整	300		
872	兒童牙科特殊會診SC	400		
873	兒童牙科緊急處理EM	600		
874	兒童牙科橡皮障防溼裝置(次	200		
875	兒童牙科複合樹脂聯合玻璃	1,500		
876	兒童牙科恆牙斷髓術PPOP	1,000		
877	兒童牙科笑氣鎮靜術持續(每	500		
878	兒牙,複合樹脂合併防蛀封劑	1,000		
879	兒牙,賽璐珞牙冠復形 CRC	1,400		
880	兒牙,遠心引導式空間維持裝	3,000		
881	兒牙,重做遠心引導式空間維	1,500		
882	兒童牙科重作顏弓或丁鉤	2,000		
883	兒童牙科重作頭部固定裝置	2,500		
884	兒牙重作功能性顎矯正,面罩	5,000		
885	兒牙局部全帶環裝置(第一期	10,000		
886	矯正裝置修復	500		
887	乳牙全瓷牙冠	8,000		
888	矯正常規檢查及診斷	4,500		
889	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
890	診斷模型	1,000		
891	矯正裝置 A	55,000		
892	矯正裝置 B	30,000		
893	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
894	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
895	頰部牽引裝置	6,000		
896	附加頰部牽引裝置	3,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
897	功能性矯正裝置	20,000		
898	附加功能性矯正裝置	10,000		
899	顎弓擴大器	9,000		
900	附加顎弓擴大器	4,500		
901	活動矯正裝置 每顎	6,000		
902	重做活動矯正裝置 每顎	3,000		
903	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
904	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
905	單側空間維持裝置 每副	2,400		
906	重做單側空間維持裝置 每副	1,200		
907	斜面板	4,000		
908	重做斜面板	2,000		
909	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
910	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
911	固定式門齒間維持裝置	1,000		
912	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
913	固定式白齒間維持裝置	2,000		
914	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
915	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
916	陶瓷附支物 每顆	2,000		
917	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
918	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
919	弧線置換	600		
920	全帶環裝置調整	800		
921	活動矯正裝置調整	400		
922	回診檢查	200		
923	重做顎弓或丁鉤	2,000		
924	重做頭部固定裝置	2,500		
925	調整費	5,000		
926	手術固定用焊鉤(每顎)	3,000		
927	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
928	矯正裝置修復	500		
929	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
930	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
931	矯正裝置 D	15,000		
932	矯正裝置 C	25,000		
933	矯正合併手術測顛術分析	2,000		
934	矯正專用微骨釘	5,000		
935	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
936	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
937	自鎖式矯正裝置	15,000		
938	全口矯正治療調整費	2,000		
939	智齒牽引裝置	8,000		
940	隱形牙套矯正(含牙套調整費用)	210,000		110年2月18日府衛醫字第1091533724號書函
941	牙弓桿固定,單顎	3,000		
942	壓克力板固定單顎	3,500		
943	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
944	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
945	Surgical stent	2,500		
946	環繞鋼絲法 每條	500		
947	齒槽增高術1/2顎	2,000		
948	齒槽骨切除術1/4顎	800		
949	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
950	種植骨內牙根 第二階段	15,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
951	植假牙牙根第一階段(複雜)	30,000		
952	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
953	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
954	根尖切除術一顆	1,600		
955	根尖切除術每加一齒	800		
956	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
957	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
958	鼻竇提高術--簡單	3,000		
959	術後沖洗/更換敷料	300		
960	鼻竇提高術-複雜	10,000		
961	移植骨內植牙-簡單	1,500		
962	移植骨內植牙-複雜	3,500		
963	骨內錨定(螺絲)	3,000		
964	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
965	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
966	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
967	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
968	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
969	齒列咬合調整,每次	800		
970	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
971	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
972	咬合板修復	800		
973	咬合及顫顎關節會診	500		
974	密西根副本	5,000		
975	軟性密西根副本	1,000		
976	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
977	密西根副本, 回診	500		
978	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
979	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
980	複合樹脂空間閉合, 單齒	3,000		
981	複合樹脂空間閉合, 雙齒(前款)	5,000		
982	窩縫密封	500		
983	瓷牙修復	1,500		
984	去過敏治療, 每齒, 每次	150		
985	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
986	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
987	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
988	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
989	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
990	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
991	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
992	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
993	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
994	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
995	Empress II 磁貼片前款	7,500		
996	Empress II 磁貼片尾款	7,500		
997	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
998	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
999	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
1000	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
1001	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
1002	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
1003	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
1004	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
1005	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
1006	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
1007	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
1008	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
1009	全口美白回診補強	1,000		
1010	非活性牙齒美白	2,000		
1011	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
1012	玻璃纖維釘住	2,000		
1013	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
1014	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
1015	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
1016	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
1017	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		