

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	家屬餐(甲種)早餐	60	餐	
57	家屬餐(甲種)午餐	120	餐	
58	家屬餐(甲種)晚餐	120	餐	
59	家屬餐(乙種)早餐	50	餐	
60	家屬餐(乙種)午餐	100	餐	
61	家屬餐(乙種)晚餐	90	餐	
62	健檢早餐(自助式)	150	餐	
63	健檢午餐(個人式套餐)	250	餐	
64	吞嚥攝影檢查餐	250	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
65	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
66	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
67	嬰幼兒一般奶品費-餐	35	餐	
68	早產兒奶品費>8次以日計	300		
69	早產兒奶品費每餐	35	餐	
70	奶瓶消毒費每餐	25		
71	奶瓶消毒費>8次以日計	180		
72	捐贈乳運送管理費(每餐)	34		
73	營養諮詢費(住院)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
74	營養諮詢費(門診)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
75	減重營養諮詢	600		

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	侵入性減重營養諮詢	300		
77	健檢醫師診察費	220		
78	美沙冬地檢署診察費	300		
79	美沙冬自費診察費	300		
80	通訊診療費	1,300	15分鐘	114年10月30日南市衛醫字第1140189357號函
81	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
82	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
83	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
84	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
85	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
86	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/日	25		
87	美沙冬自費調劑費/日	40		
88	台南市政府補助美沙冬調劑費/日	15		
89	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
90	診斷證明書 I (中文)	120	每份	
91	診斷證明書 I (英文)	200	每份	
92	就醫證明書	30	每份	
93	死亡證明書(中文) 三份以內	20		
94	死亡證明書(中文)三份以上每份	50		
95	死亡證明書(英文)	200	每份	
96	出生證明書(中文)-- 三份以內	20		
97	出生證明書(中文)-- 超過三份每份	50		
98	出生證明書(英文)	200	每份	
99	勞保早(死)產證明書	120	每份	
100	勞(農)保傷病診斷書	120	每份	
101	勞(農)保失能診斷書	500	每份	
102	農民職業災害保險職業傷害診斷書	500	每份	
103	農民職業災害保險職業病診斷書	500	每份	
104	公保失能證明書	500	每份	
105	兵役專用診斷證明書	500	每份	
106	查詢病歷資料--每科	1,000	每份	
107	影列印病歷(含報告病摘)/每頁	5	每頁	
108	診斷證明書 II	500	每份	
109	重大傷病診斷書	120	每份	
110	影印病歷基本費	200		
111	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
112	病情摘要/每份(保險公司申請用)	1,500	每份	115年5月11日南市衛醫字第1150056637號函
113	僅開立診斷書(中文)	150	每份	
114	僅開立診斷書(英文)	250	每份	
115	雇主申請聘外籍監護工用診斷書	1,000	每份	
116	身心障礙申請國民年金評量表	600	每份	
117	家庭暴力 / 性侵害事件驗傷診斷書	120	每份	
118	非指定醫療費用證明書	100	每份	
119	預防接種證明書	200	每份	
120	繳費副本/每張	10	每張	
121	繳費副本(年度彙整)/每張	50	每張	
122	各類診斷證明書：第二份起每份	50	每份	
123	列印醫令明細/第1頁	50	每頁	
124	列印醫令明細/第2頁以上每頁	5	每頁	
125	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)
126	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)
127	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)
128	郵寄費	100		
129	郵寄報告費	200		
130	勞工體檢報告	30		
131	特殊作業勞工體檢報告	100		
132	司法精神鑑定報告書	1,500		
133	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
134	一般門診體格檢查(中文)-A	150		
135	一般門診體格檢查(英文)-A	250		
136	一般體格檢查(A) 證明書	30		
137	一般體格檢查(C) 證明書	70		
138	健康檢查記錄本	200		
139	病歷光碟/每片	200	每片	
140	心肺檢查複製費/每片	200	每片	
141	影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片	100	每片	
142	影像複製光碟-多筆檢查/每片	500	每片	
143	影像複製光碟-單筆檢查/每片	200	每片	
144	公費役男複檢--含掛號診察診斷書	600		
145	役男自費複檢專業鑑定費	3,500		
146	殘障鑑定費	400		

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	縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)	500		
148	心電圖 EKG(美沙冬地檢署)	150		
149	美沙冬地檢署初診評估費	2,000		
150	美沙冬自費初診評估費	2,000		
151	美沙冬地檢署結案評估費	2,000		
152	美沙冬自費支持性心理會談	300		
153	美沙冬自費團體治療/次	500		
154	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
155	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
156	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
157	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
158	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
159	預防注射(B型肝炎、HBIG)	50		
160	靜脈注射(小量)	60		
161	肌肉注射(皮下注射)	50		
162	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
163	連續性葡萄糖監測儀器技術費	900		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
164	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
165	溫毯及使用費	680		114年10月9日南市衛醫字第1140177659號函
166	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
167	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
168	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
169	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
170	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
171	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
172	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
173	按摩浴缸洗澡	390		
174	往生室(八小時內)	1,200		
175	往生室(超過八小時,每小時)	200		
176	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
177	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
178	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
179	自體免疫細胞治療(CIK)治療「實體癌第四期」(喜躍生醫)	1,280,000	總療程(4次治療)	113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
180	自體脂肪幹細胞治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損	450,000		113年8月30日南市衛醫字第1130170075號函
181	院外領取骨髓之費用	18,000		
182	死胎處置費	1,600		
183	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
184	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
185	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
186	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
187	智能型胰島素幫浦系統使用費用	350	每日	115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
188	胰島素幫浦CSII設定及衛教	2,800		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
189	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
190	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
191	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
192	永久性失能評估	5,000		
193	工作強化居家方案諮商輔導	200		
194	勞動能力減損評估	8,000		114年2月4日南市衛醫字第1140014807號函
195	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
196	腺核甘二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
197	24小時連續血壓紀錄	2,500		
198	心電圖 EKG(榮癮衛生局自費)	150		
199	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
200	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
201	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
202	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
203	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
204	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
205	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
206	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
207	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
208	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
209	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
210	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
211	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
212	消化道內視鏡腫瘤切除術-病灶小於等於3公分	30,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
213	消化道內視鏡腫瘤切除術-病灶大於3公分小於5公分	40,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
214	消化道內視鏡腫瘤切除術-病灶大於等於5公分	50,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
215	經口內視鏡肌肉切開術	52,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
216	經口內視鏡食道肌肉切開術(含止血鉗)	67,960		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
217	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
218	內視鏡超音波導引射頻腫瘤消融術	10,000		112年11月2日南市衛醫字第1120193267號函
219	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
220	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
221	上消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	2,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706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	下消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	2,500		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
223	上及下消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	3,500		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
224	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
225	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
226	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
227	3D立體CT影像後處理	3,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
228	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
229	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
230	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
231	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
232	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
233	自費高壓氣治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
234	肛門雷射治療	2,200		113年7月15日南市衛醫字第1130137323A號函
235	電刺激取精術	6,000		
236	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
237	磁振造影/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
238	經皮脛骨神經電刺激治療	7,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
239	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
240	眼科檢查攝影複印費	200		
241	美國移植協會眼角膜代收處置費	63,000		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
242	預切角膜for DSAEK/DSEK 代收處置費	97,125		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
243	預切角膜for DMEK 代收處置費	107,625		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
244	預裝置角膜for DMEK 代收處置費	126,000		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
245	普通驗光	100		
246	複雜驗光	250		
247	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
248	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
249	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
250	新生兒聽力篩檢	700		
251	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
252	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
253	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
254	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
255	閱卷及鑑定前置作業	3,000		
256	司法精神鑑定費-刑事(一般)	33,000		
257	司法精神鑑定費-刑事(複雜)	53,000		
258	司法精神鑑定費-刑事(重大)	101,000		
259	司法精神鑑定費-民事(極單純個案)	18,000		
260	司法精神鑑定費-民事(一般)	26,000		
261	司法精神鑑定費-民事(特殊)	32,000		
262	交叉詰問及相關諮詢作業費	4,000		
263	司法精神鑑定專家諮詢費	6,000		
264	成長團體(自費)	800		
265	音樂治療(自費)	1,000		
266	家庭諮商(自費)每次	1,600		
267	情緒困擾諮商	2,500		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
268	晤談加長費(每加長10分鐘)	260		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
269	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
270	深層經顱磁刺激	7,650		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
271	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
272	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
273	智慧復能下肢訓練	100		115年9月9日南市衛醫字第1150121629A號函
274	自體輸血(cell saver)	8,000		
275	噴鼻式自控式止痛術	520		
276	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
277	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
278	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
279	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
280	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
281	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
282	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
283	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
284	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
285	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
286	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
287	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
288	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
289	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
290	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
291	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
292	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
293	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
294	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
295	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
296	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

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	輻污健檢--染色體變異分析	3,000		
298	輻污健檢--兒童智能測驗	500		
299	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
300	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
301	全身身體組成分析測量	1,200		
302	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
303	基礎代謝率檢查第二次	600		
304	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
305	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
306	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A號函
307	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
308	輔具診斷及評估(次)	500		
309	肌內效貼紮技術費	100		
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	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
332	高層次超音波胎兒篩檢	4,000		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
333	超音波導引減胎術(Fetal re	10,000		
334	羊水減量術(Amino fluid re	5,000		
335	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
336	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
337	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
338	泌尿生殖低能量震波治療	6,000		112年7月21日南市衛醫字第1120129272號函
339	陰道雷射治療	2,200		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
340	催產處置費(每日)	400		
341	羊水酸鹼度測定	100		
342	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
343	第一孕期NT測量	900		
344	非值班時間醫師出勤接生費(小夜)	6,000		115年2月2日南市衛醫字第1150015530號函
345	非值班時間醫師出勤接生費(大夜)	10,000		115年2月2日南市衛醫字第1150015530號函
346	母乳哺餵衛生教育	500		115年5月20日南市衛醫字第1150066704號函
347	海洋性貧血基因檢驗	6,500		113年2月22日南市衛醫字第1130036562號函
348	海洋性貧血之臍血確認	6,500		113年2月22日南市衛醫字第1130036562號函
349	海洋性貧血產前羊水檢驗	6,500		113年2月22日南市衛醫字第1130036562號函
350	小胖威利及天使症候群	2,500		
351	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
352	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
353	親子鑑定/每人第三人	4,000		
354	羊水培養費	800		
355	DNA抽取費	300		
356	全新設計已知基因變異單一位置點檢測	2,840		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
357	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
358	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
359	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
360	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(委外郵寄費另計)
361	精液分析檢查	1,000		
362	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
363	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
364	精液冷凍處理技術費	2,000		
365	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
366	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
367	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
368	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
369	胚胎解凍處理技術費	3,000		
370	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
371	冷凍胚胎植入技術費	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	白血球淋巴球減敏	6,000		
373	不成熟卵子體外培養	2,000		
374	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
375	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
376	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
377	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
378	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
379	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
380	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
381	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
382	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
383	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
384	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
385	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
386	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
387	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
388	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
389	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
390	子癲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
391	胚胎培養之縮時攝影	10,000		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
392	胚胎著床前單一遺傳疾病基因檢測(PGT-M)-單一基因檢測探針設計費	150,000		115年2月23日南市衛醫字第1150021830號函
393	胚胎著床前單一遺傳疾病基因檢測(PGT-M)-增加一基因位點檢測之探針設計費	75,000		115年2月23日南市衛醫字第1150021830號函
394	胚胎著床前單一遺傳疾病基因檢測(PGT-M)-胚胎檢測費(當次不限胚胎顆數)	50,000		115年2月23日南市衛醫字第1150021830號函
395	小兒肌肉注射	50		
396	新生兒篩檢處置費	300		115年9月15日南市衛醫字第1150126034號函
397	造血幹細胞移植後基因檢驗	3,000		
398	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)
399	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)
400	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)
401	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)
402	新生兒臍關節超音波篩檢	1200		115年5月20日南市衛醫字第1150066704號函
403	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
404	自費個別心理治療	1,800		臺南市醫療機構自費收費標準表
405	自費團體心理治療-單次	800		臺南市醫療機構自費收費標準表
406	心理諮詢費	500		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
407	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
408	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
409	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
410	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
411	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
412	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
413	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
414	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
415	維生素D(25-OH)	800		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
416	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
417	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
418	第一型前膠原蛋白氮端前肽鏈(P1NP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
419	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
420	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
421	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
422	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
423	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
424	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
425	第一孕期子癲前症篩檢(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
426	第二孕期子癲前症篩檢(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
427	SAA消化系統癌症檢測	7,000		115年2月2日南市衛醫字第1150015530號函
428	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
429	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
430	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
431	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
432	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
433	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)
434	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
435	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
436	檸檬酸塩	1,200		
437	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)
438	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
439	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
440	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
441	黏胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
442	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
443	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
444	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)
445	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
446	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

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)-一項藥物	4,800		112年11月13日南市衛醫字第1120199563號函
448	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-五項藥物	5,760		112年11月13日南市衛醫字第1120199563號函
449	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-十項藥物	7,800		112年11月13日南市衛醫字第1120199563號函
450	肝炎自體抗體組合	2,000		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
451	總硫酸吡啶酚毒素結合免疫吸附分析	880		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
452	天庖瘡抗體 Anti-DSG1 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
453	尋常性天庖瘡抗體 Anti-DSG3 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
454	大庖性類天庖瘡抗體 Anti-BP180 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
455	血漿游離後腎上腺髓素(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)
456	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
457	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
458	巨細胞病毒快速離心培養	500		
459	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
460	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
461	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
462	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
463	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
464	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
465	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
466	FLT3 ITD基因突變	2,500		
467	NPM1 基因突變	2,500		
468	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
469	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
470	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
471	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
472	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
473	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
474	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
475	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
476	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
477	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
478	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
479	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
480	螢光性原位雜交法檢查(雙色)	5,000		112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函
481	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
482	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)
483	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)
484	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)
485	骨髓性白血病次世代定序檢測	44,500		114年4月2日南市衛醫字第1140056117號函
486	Oncotype DX 安可待乳癌腫瘤基因檢測	170,000		115年1月15日南市衛醫字第1150006829號函
487	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
488	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
489	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
490	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
491	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
492	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
493	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
494	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
495	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
496	CYP2C19基因檢測	35,000		115年6月29日南市衛醫字第1150085587號函
497	PIK3CA基因檢測	5,920		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
498	ABL激酶區基因突變分析	8,000		115年9月21日南市衛醫字第1150129303號函
499	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
500	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
501	骨組織移植處理費(片狀)	3,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
502	骨組織移植處理費(股骨頭等塊狀骨)	5,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
503	骨組織移植處理費(長骨大於15公分)	15,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
504	骨組織移植處理費(長骨小於15公分)	10,000		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
505	肌腱/韌帶組織移植處理費	6,500		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
506	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
507	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
508	次世代定序廣泛型癌症基因檢測	125,000		115年5月22日南市衛醫字第1150067384號函
509	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
510	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
511	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
512	全外顯子次世代定序變異判讀-遺傳性疾疾病基礎分析	5,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
513	骨髓型血液腫瘤基因檢測(Myeloid gene panel)	51,000		115年2月2日南市衛醫字第1150015530號函
514	FSHD檢查(南方墨點法)	23,000		115年6月29日南市衛醫字第1150085587號函
515	全面型癌循環核酸檢測	105,000		115年8月20日南市衛醫字第1150113682號函
516	胸部X光 (美沙冬地檢署)	200		
517	胸部X光 (藥癮衛生局自費)	200		
518	Mammography (BiI)自費簡檢	1,245		
519	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
520	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
521	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

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	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
523	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
524	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11000117880號函
525	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11000117880號函
526	體內放射治療術前栓塞	70,000		
527	選擇性體內放射治療	70,000		
528	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
529	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
530	低劑量電腦斷層肺癌篩檢	6,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
531	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
532	腹部電腦斷層身體組成分析(加做影像)	1,700		114年5月23日南市衛醫字第1140120210號函
533	腹部電腦斷層身體組成分析	1,000		114年5月23日南市衛醫字第1140120210號函
534	微細動脈栓塞止痛術(標準型，骨骼肌肉系統)	30,000		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
535	微細動脈栓塞止痛術(複雜型，骨骼肌肉系統)	45,000		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
536	自費乳房磁振造影	11,500		
537	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
538	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
539	口含器	150		
540	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
541	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
542	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
543	鉅-89治療	69,000		
544	I 選擇性體內鉕-90放射療法	15,000		
545	II 選擇性體內鉕-90放射療法	20,000		
546	二氫翠固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
547	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
548	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
549	氟-18 類凝粉蛋白正子造影	70,000		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
550	前列腺癌正子斷層造影	70,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
551	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
552	攝護腺癌鎳-177同位素配體治療處置費	90,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
553	乳房超音波--自費篩檢	750		
554	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
555	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
556	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
557	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
558	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
559	體外震波治療(ESWT)(放射狀波治療)	1,000		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
560	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
561	回場運動功能評估(下肢損傷)	2,500		114年5月23日南市衛醫字第1140120210號函
562	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
563	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
564	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
565	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
566	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
567	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
568	乳房腫瘤術後微整形手術	20,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
569	乳房內視鏡微創手術	38,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
570	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
571	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
572	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術	15,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
573	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
574	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
575	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
576	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
577	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
578	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
579	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
580	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
581	喉返神經功能監測術	5,000		115年5月20日南市衛醫字第1150066704號函
582	精準光纖喉嚨音外科手術	35,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
583	顏面神經監測術	5,000		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
584	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
585	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
586	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
587	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
588	羅莎機械手臂導航手術系統使用費(膝關節置換術)(3D立體定位機械人手臂)(不含人	150,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
589	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
590	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
591	單側顯微副睪丸取精手術	15,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
592	雙側顯微副睪丸取精手術	20,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
593	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
594	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
595	雷射攝護腺摘除手術-鈹雷射	41,000		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
596	海福刀手術(不含特殊衛材)	28,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708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
597	鈦雷射攝護腺剷除術	35,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
598	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
599	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
600	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
601	經尿道前列腺拉開手術	30,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
602	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
603	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
604	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
605	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
606	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
607	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
608	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
609	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
610	白內障手術單次使用液流管理系统套組	5,000		115年8月27日南市衛醫字第1150116022號函
611	施打BOTOX每單位	200		
612	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
613	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
614	QX MAX鉍雅克雷射-每單位	2,000		
615	Sciton鉍雅克雷射-每單位	10,000		
616	局部美容治療-每單位	200		
617	美白導入療法-每次	1,000		
618	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
619	皮膚美容費-每單位	100		
620	Perlane注射1ml	15,000		
621	Restylane注射1ml	15,000		
622	Sciton鉍雅克雷射(局部)	2,000		
623	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
624	粉刺治療	200		
625	玻尿酸注射(喬雅登極緻·0.8ml)	15,000		
626	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
627	水滴電波局部治療	6,000		
628	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
629	伊特紅電波-單次	8,000		
630	伊特紅電波-三次	20,000		
631	伊特紅電波-局部	1,000		
632	波妃爾緻麗皮下填充劑注射	12,000	1cc	113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
633	波妃爾緻麗皮下填充劑注射	12,000	1cc	113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
634	皮秒雷射-每單位	100	每單位(10發)	113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
635	皮秒雷射-淨膚全臉	6,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
636	染料雷射治療-每點	100		
637	染料雷射--每單位100元	100		
638	染料雷射--每單位1000元	1,000		
639	紅寶石雷射--每單位100元	100		
640	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
641	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
642	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
643	凝粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
644	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
645	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
646	甲母質雷射縮減手術(單側)	4,500		115年5月28日南市衛醫字第1150069507B號函
647	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
648	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
649	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
650	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
651	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
652	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
653	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
654	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
655	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
656	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
657	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
658	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
659	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
660	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
661	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
662	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
663	長照居家護理部分負擔--16%	208		
664	長照居家護理部分負擔--5%	65		
665	腳弓護墊(成人)	800		
666	特製鞋墊(EVA)	2,800		
667	內外八矯正帶	800		
668	墊高鞋墊	200		
669	關節型踝足部支架	4,500		
670	腳弓護墊	300		
671	義肢-骨盆套筒	15,000		

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-腕關節	25,000		
673	義肢-肩關節	14,000		
674	義肢-大腿美觀襪	200		
675	義肢-小腿美觀襪	150		
676	義肢-尿帶	100		
677	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
678	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
679	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
680	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
681	加裝環套 BAND	800		
682	髓壁加強	350		
683	牙齒去敏感治療	200		
684	顯微鏡檢診治療	3,000		
685	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
686	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
687	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
688	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
689	牙齦修形術,每顆	400		
690	牙周瓣側移術	3,000		
691	牙周瓣根向移術局部	3,000		
692	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
693	牙齦移植術,局部	5,000		
694	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
695	牙周骨移植術,自體	5,000		
696	菌斑控制	200		
697	合成骨移植材	1,000		
698	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
699	牙根整平術,1/3顎以內	500		
700	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
701	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
702	牙周特別病例檢查	1,500		
703	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
704	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
705	牙科植體回診(次)	500		
706	人工牙齦	5,000		
707	氟化物牙托(單顎)	1,500		
708	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
709	口腔衛生教導(全套)	400		
710	檸檬酸牙根處理	500		
711	導引組織再生膜取出手術	3,000		
712	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)
713	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)
714	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)
715	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)
716	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)
717	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)
718	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)
719	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)
720	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)
721	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)
722	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)
723	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)
724	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)
725	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)
726	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)
727	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)
728	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)
729	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)
730	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)
731	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)
732	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)
733	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
734	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
735	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
736	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)
737	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
738	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)
739	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)
740	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
741	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
742	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
743	骨移植處理費(多顆牙,每增1齒)	1,000		
744	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
745	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
746	噴砂潔牙局部	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
747	噴砂潔牙全口	2,000		
748	成人預防性塗氟	200		
749	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
750	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
751	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
752	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
753	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
754	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
755	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
756	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
757	白合金鑲釘或心（前款）	750		
758	黃金合金鑲釘或心（前款）	1,250		
759	白合金牙根覆蓋（前款）	1,000		
760	黃K 金牙根覆蓋（前款）	4,000		
761	原有牙冠代粘	200		
762	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
763	牙冠咬合調整 每牙	200		
764	簡單治療局部義齒	2,500		
765	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
766	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
767	即製全義齒單顎（前款）	10,000		
768	添加義齒 每齒	1,000		
769	義齒床修復	1,000		
770	義齒咬合調整（臨床）	300		
771	添加或修復線鉤（每個）	1,000		
772	齒床組織處理（每次）	800		
773	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
774	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
775	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
776	活動義齒換床（前款）	2,500		
777	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
778	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
779	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
780	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
781	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
782	植牙B,橋體,每單位	20,000		
783	植牙診斷A,簡單型（每顎）	1,000		
784	植牙診斷B,複雜型（單顎）	3,000		
785	植牙診斷C,複雜型（雙顎）	5,000		
786	複雜性全口義齒單顎（前款）	20,000		
787	複雜治療局部義齒前款	7,500		
788	治療計劃	2,000		
789	植牙A,牙冠,每單位（前款）	17,500		
790	白合金鑲釘或心（尾款）	750		
791	黃金合金鑲釘或心（尾款）	1,250		
792	套冠內冠或外冠（尾款）	3,500		
793	白合金牙根覆蓋（尾款）	1,000		
794	黃K 金牙根覆蓋（尾款）	4,000		
795	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
796	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
797	即製全義齒單顎（尾款）	10,000		
798	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
799	活動義齒換床（尾款）	2,500		
800	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
801	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
802	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
803	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
804	閉塞器（尾款）	10,000		
805	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
806	複雜性全口義齒單顎（尾款）	20,000		
807	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
808	植牙A,牙冠,每單位（尾款）	17,500		
809	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
810	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
811	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform)	2,000		
812	全口塗氟	800		
813	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
814	單側空間維持裝置 每副	5,000		
815	單側空間維持裝置 重做	1,200		
816	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
817	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
818	兒童部分義齒 每顎	8,000		
819	兒童部分義齒 重做	2,500		
820	兒童牙科斜面板IP	4,000		
821	兒牙,遠心,引導式空間維持裝	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
822	乳牙全瓷牙冠	8,000		
823	矯正常規檢查及診斷	4,500		
824	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
825	診斷模型	1,000		
826	矯正裝置 A	55,000		
827	矯正裝置 B	30,000		
828	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
829	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
830	功能性矯正裝置	20,000		
831	附加功能性矯正裝置	10,000		
832	顎弓擴大器	9,000		
833	附加顎弓擴大器	4,500		
834	活動矯正裝置 每顎	6,000		
835	重做活動矯正裝置 每顎	3,000		
836	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
837	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
838	單側空間維持裝置 每副	2,400		
839	斜面板	4,000		
840	重做斜面板	2,000		
841	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
842	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
843	固定式門齒間維持裝置	1,000		
844	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
845	固定式臼齒間維持裝置	2,000		
846	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
847	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
848	陶瓷附支物 每顆	2,000		
849	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
850	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
851	弧線置換	600		
852	全帶環裝置調整	800		
853	活動矯正裝置調整	400		
854	回診檢查	200		
855	重做顏弓或丁鉤	2,000		
856	重做頭部固定裝置	2,500		
857	調整費	5,000		
858	手術固定用焊鉤(每顎)	3,000		
859	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
860	矯正裝置修復	500		
861	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
862	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
863	矯正裝置 D	15,000		
864	矯正裝置 C	25,000		
865	矯正合併手術測顫術分析	2,000		
866	矯正專用微骨釘	5,000		
867	自鎖式矯正裝置	15,000		
868	全口矯正治療調整費	2,000		
869	智齒牽引裝置	8,000		
870	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
871	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
872	Surgical stent	2,500		
873	環繞鋼絲法 每條	500		
874	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
875	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)
876	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
877	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
878	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
879	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
880	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
881	鼻竇提高術--簡單	3,000		
882	術後沖洗/更換敷料	300		
883	鼻竇提高術-複雜	10,000		
884	移植骨內植牙-簡單	1,500		
885	移植骨內植牙-複雜	3,500		
886	骨內錨定(螺絲)	3,000		
887	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
888	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
889	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
890	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
891	咬合板修復	800		
892	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
893	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
894	瓷牙修復	1,500		
895	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
896	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	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
897	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
898	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
899	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
900	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
901	Empress II 磁貼片前款	7,500		
902	Empress II 磁貼片尾款	7,500		
903	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
904	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
905	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
906	全口美白回診補強	1,000		
907	非活性牙齒美白	2,000		
908	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
909	玻璃纖維釘住	2,000		
910	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
911	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
912	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		