

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(個人式套餐)	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	勞保流死產證明書 (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束證明書	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-一般人土,三天內每日	200		
167	太平間費-一般人土,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	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
173	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
174	病人自控式止痛(每療程)	4,300		
175	可移動式單向氣流櫃使用費	400		
176	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
177	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
178	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
179	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
180	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
181	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
182	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
183	按摩浴缸洗澡	390		
184	往生室(八小時內)	1,200		
185	往生室(超過八小時,每小時)	200		
186	美足護理	150		
187	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
188	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
189	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
190	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
191	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
192	院外領取骨髓之費用	18,000		
193	死胎處置費	1,600		
194	咀嚼及吞嚥篩檢評估	1,500		112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函
195	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
196	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
197	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
198	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
199	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
200	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
201	永久性失能評估	5,000		
202	工作強化居家方案諮商輔導	200		
203	工作輔具/護具量配	650		
204	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
205	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
206	腺核苷二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
207	24小時連續血壓紀錄	2,500		
208	心電圖 EKG(藥癮衛生局自費)	150		
209	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
210	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
211	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
212	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
213	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
214	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
215	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
216	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
217	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
218	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
219	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
220	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
221	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

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	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
223	內視鏡超音波導引射頻腫瘤消融術	10,000		
224	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
225	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
226	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
227	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
228	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
229	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
230	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
231	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
232	自體血液回收	8,000		
233	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
234	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
235	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
236	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
237	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
238	肛門雷射治療	2,200		113年7月15日南市衛醫字第1130137323A號函
239	電刺激取精術	6,000		
240	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
241	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
242	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
243	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
244	生物振動感覺測定	1,000		
245	眼科檢查攝影複印費	200		
246	辛辛那提角膜處理費	31,000		
247	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
248	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
249	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
250	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
251	雷射手術術前檢查費	1,000		
252	前導波雷射輔助層狀整形-雙	47,000		
253	前導波雷射輔助層狀整形-單	23,000		
254	普通驗光	100		
255	複雜驗光	250		
256	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
257	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
258	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
259	新生兒聽力篩檢	700		
260	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
261	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
262	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
263	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
264	毒品減害人監評估	800		
265	心理健康評估(自費)	1,000		
266	成長團體(自費)	800		
267	壓力管理諮商(自費)	1,500		
268	音樂治療(自費)	1,000		
269	兒、青少年心理衛生評估諮詢	1,500		
270	青少年生涯及職業性向諮商A	1,900		
271	青少年生涯及職業性向諮商B	3,900		
272	家庭諮商(自費)每次	1,600		
273	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
274	深層經顱磁刺激	7,650		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
275	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
276	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
277	結紮麻醉技術費	2,488		
278	PCA 止痛術 Disposable	1,600		
279	自體輸血(cell saver)	8,000		
280	噴鼻式自控式止痛術	520		
281	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
282	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
283	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
284	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
285	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
286	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
287	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
288	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
289	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
290	副交感神經阻斷術	3,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
291	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
292	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
293	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
294	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
295	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
296	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

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	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
298	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
299	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
300	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
301	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
302	輻污健檢-染色體變異分析	3,000		
303	輻污健檢-兒童智能測驗	500		
304	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
305	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
306	全身身體組成分析測量	1,200		
307	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
308	基礎代謝率檢查第二次	600		
309	體適能檢測	1,000		
310	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
311	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
312	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A號函
313	塑膠製小腳活動副木	3,500		
314	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
315	輔具診斷及評估(次)	500		
316	肌內效貼紮技術費	100		
317	運動功能分析	1,900		
318	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
319	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
320	中軸骨增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
321	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
322	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
323	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
324	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
325	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
326	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
327	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
328	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
329	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
330	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
331	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
332	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
333	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
334	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
335	子宮內避孕器裝置費	200		
336	同房後檢查	200		
337	羊水穿刺	2,500		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
338	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
339	胎兒採血術(Fetal blood sa)	3,000		
340	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
341	絨毛取樣(經腹式)Chorionic	4,000		
342	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
343	超音波導引減胎術(Fetal re)	10,000		
344	濾泡超音波測量(每次)	300		
345	羊水減量術(Amino fluid re)	5,000		
346	子宮頸抹片結果郵寄費	10		
347	3D立體超音波(單胞胎)	1,000		
348	薄層抹片檢查技術費	300		
349	子宮頸HPV DNA晶片檢測	1,400		
350	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
351	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
352	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
353	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
354	陰道雷射治療	2,200		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
355	催產處置費(每日)	400		
356	羊水酸鹼度測定	100		
357	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
358	第一孕期NT測量	900		
359	非正常診療時間出動接生費用	6,000		108年8月12日府衛醫字第1080908432號書函
360	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
361	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
362	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
363	小胖威利及天使症候群	2,500		
364	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
365	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
366	親子鑑定/每人第三人	4,000		
367	羊水培養費	800		
368	DNA抽取費	300		
369	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
370	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
371	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
372	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
373	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)
374	精液分析檢查	1,000		
375	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
376	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
377	精液冷凍處理技術費	2,000		
378	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
379	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
380	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
381	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
382	胚胎解凍處理技術費	3,000		
383	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
384	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
385	白血球淋巴球減敏	6,000		
386	不成熟卵子體外培養	2,000		
387	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
388	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
389	高濃度血小板漿處理技術費(不含特材)	4,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
390	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
391	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
392	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
393	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
394	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
395	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
396	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
397	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
398	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
399	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
400	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
401	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
402	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
403	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
404	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
405	小兒肌肉注射	50		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
406	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
407	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
408	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
409	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)
410	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)
411	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)
412	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)
413	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
414	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
415	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
416	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
417	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
418	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
419	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
420	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
421	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
422	維生素D(25-OH)	800		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
423	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
424	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
425	第一型前膠原蛋白氮端前鏈(PINP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
426	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
427	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
428	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
429	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
430	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
431	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
432	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
433	第一孕期中子癲前症篩檢(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
434	第二孕期中子癲前症篩檢(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
435	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
436	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
437	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
438	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
439	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
440	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
441	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)
442	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
443	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
444	檸檬酸塩	1,200		
445	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)
446	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		

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	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
448	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
449	麩胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
450	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
451	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
452	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)
453	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
454	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
455	體外淋球藥物活化試驗(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
456	體外淋球藥物活化試驗(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
457	體外淋球藥物活化試驗(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
458	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
459	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)
460	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
461	捐贈者特異性抗體(DSA)	33,000		110年8月23日府衛醫字第110097083號書函
462	巨細胞病毒快速離心培養	500		
463	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
464	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
465	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
466	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
467	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
468	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
469	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
470	FLT3 ITD基因突變	2,500		
471	NPM1 基因突變	2,500		
472	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
473	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
474	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
475	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
476	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
477	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
478	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
479	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
480	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
481	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
482	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
483	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
484	螢光原位雜交檢查(雙色)	5,000		112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函
485	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
486	嗜鉻細胞瘤基因檢驗	30,000		110年8月23日府衛醫字第110097083號函(委外郵寄費另計)
487	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)
488	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110097083號函(委外郵寄費另計)
489	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)
490	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
491	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
492	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
493	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
494	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
495	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
496	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
497	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
498	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
499	羊膜組織處理與保存費	5,000	(每片 3x3cm ²)	110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
500	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
501	異體皮膚處置與保存費(10%甘油製程)	35	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
502	異體皮膚處置與保存費(85%甘油製程)	40	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
503	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
504	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
505	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
506	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
507	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
508	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
509	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
510	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
511	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
512	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
513	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
514	全外顯子次世代定序變異判讀-遺傳性疾病基礎分析	5,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
515	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
516	胸部X光(藥癮衛生局自費)	200		
517	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
518	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
519	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
520	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
521	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
522	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
523	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
524	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
525	體內放射治療術前栓塞	70,000		
526	選擇性體內放射治療	70,000		
527	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
528	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
529	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
530	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
531	自費乳房磁振造影	11,500		
532	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
533	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
534	口含器	150		
535	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
536	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
537	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
538	影像導引放療DG Port films	1,000		
539	骨質密度檢查腰椎加單側關節	1,000		
540	總-89治療	69,000		
541	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
542	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
543	二氫單固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
544	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
545	正子斷層掃描造影(與攝敏)	70,000		110年4月6日南市衛醫字第1100054346號函
546	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
547	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
548	乳房超音波--自費篩檢	750		
549	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
550	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
551	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
552	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
553	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
554	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
555	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
556	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
557	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
558	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
559	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
560	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
561	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
562	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
563	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
564	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
565	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
566	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
567	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
568	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
569	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
570	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
571	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
572	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
573	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
574	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
575	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
576	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
577	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
578	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
579	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
580	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
581	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
582	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
583	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
584	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
585	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
586	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
587	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
588	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
589	第三代綠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
590	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
591	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
592	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
593	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
594	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
595	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
596	施打BOTOX每單位	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
597	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
598	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
599	QX MAX鈹雅克雷射-每單位	2,000		
600	Sciton鈹雅克雷射-每單位	10,000		
601	局部美容治療-每單位	200		
602	果酸換膚-每次	2,000		
603	美白導入療法-每次	1,000		
604	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
605	皮膚美容費-每單位	100		
606	Perlane注射1ml	15,000		
607	Restylane注射1ml	15,000		
608	Sciton鈹雅克雷射(局部)	2,000		
609	Sub Q 注射2ml	30,000		
610	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
611	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
612	粉刺治療	200		
613	玻尿酸注射(喬雅登極緻·0.8ml)	15,000		
614	醫美套裝療程	20,000		
615	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
616	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
617	水滴電波局部治療	6,000		
618	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
619	伊特紅電波-單次	8,000		
620	伊特紅電波-三次	20,000		
621	伊特紅電波-局部	1,000		
622	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
623	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
624	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
625	波妃爾緻麗皮柔感下填充劑注射	12,000	1cc	113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
626	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
627	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
628	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
629	染料雷射治療,每點	100		
630	染料雷射--每單位10元	10		
631	染料雷射--每單位100元	100		
632	染料雷射--每單位1000元	1,000		
633	紅寶石雷射--每單位100元	100		
634	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
635	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
636	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
637	濃粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
638	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
639	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
640	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
641	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
642	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
643	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
644	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
645	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
646	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
647	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
648	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
649	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
650	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
651	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
652	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
653	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
654	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
655	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
656	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
657	長照居家護理部分負擔--16%	208		
658	長照居家護理部分負擔--5%	65		
659	腳弓護墊(成人)	800		
660	特製鞋墊(EVA)	2,800		
661	內外八矯正帶	800		
662	墊高鞋墊	200		
663	特製鞋墊(PP)	3,600		
664	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
665	關節型踝足部支架	4,500		
666	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
667	波士頓支架	10,000		
668	腳弓護墊	300		
669	義肢-小腿皮帶	1,600		
670	義肢-小腿海棉	3,000		
671	義肢-小腿套筒	8,000		

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-小腿套筒(double socket)	9,000		
673	義肢-大腿海棉	5,000		
674	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
675	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
676	義肢-膝關節	18,000		
677	義肢-活塞	1,600		
678	義肢-骨盆套筒	15,000		
679	義肢-髖關節	25,000		
680	義肢-手掌	25,000		
681	義肢-手鉤	9,000		
682	義肢-手套	3,500		
683	義肢-肘上套筒	8,000		
684	義肢-肘下套筒	8,000		
685	義肢-肘關節	18,000		
686	義肢-肩關節	14,000		
687	義肢-大腿美觀襪	200		
688	義肢-小腿美觀襪	150		
689	義肢-部份手掌	6,000		
690	義肢-手指	4,000		
691	義肢-尿管	100		
692	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
693	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
694	義肢-腳掌(Guantum)	2,500		
695	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
696	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
697	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
698	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
699	頸圈	1,500		
700	根尖光片複印 每張	100		
701	咬合X光片複印,每張	200		
702	全顎X光片複印,每張	200		
703	頭顱X光片複印,每張	200		
704	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
705	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
706	牙齒漂白 BLE	2,000		
707	加裝環套 BAND	800		
708	髓壁加強	350		
709	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
710	牙齒去敏感治療	200		
711	美觀性活性漂白/齒	1,000		
712	顯微鏡檢診治療	3,000		
713	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
714	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
715	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
716	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
717	牙結石清除 全顎	800		
718	牙齦修形術,每顆	400		
719	牙周瓣側移術	3,000		
720	牙周瓣根向移術局部	3,000		
721	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
722	牙齦移植術,局部	5,000		
723	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
724	牙周骨移植術,自體	5,000		
725	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
726	牙周病回診檢查	300		
727	菌斑控制	200		
728	合成骨移植材	1,000		
729	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
730	牙根整平術,1/3顎以內	500		
731	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
732	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
733	牙周特別病例檢查	1,500		
734	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
735	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
736	牙科植體回診(次)	500		
737	人工牙齦	5,000		
738	氟化物牙托(單顎)	1,500		
739	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
740	口腔衛生教導(全套)	400		
741	檸檬酸牙根處理	500		
742	導引組織再生膜取出手術	3,000		
743	玻璃纖維固定	2,500		
744	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)
745	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)
746	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)

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	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)
748	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)
749	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)
750	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)
751	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)
752	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)
753	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)
754	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)
755	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)
756	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)
757	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)
758	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)
759	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)
760	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)
761	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)
762	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)
763	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)
764	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)
765	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
766	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
767	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
768	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)
769	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
770	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)
771	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)
772	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
773	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
774	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
775	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
776	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
777	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
778	噴砂潔牙局部	500		
779	噴砂潔牙全口	2,000		
780	成人預防性塗氟	200		
781	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
782	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
783	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
784	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
785	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
786	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
787	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
788	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
789	白金鑄釘或心(前款)	750		
790	黃金合金鑄釘或心(前款)	1,250		
791	套冠內冠或外冠(前款)	3,500		
792	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
793	黃K金牙根覆蓋(前款)	4,000		
794	原有牙冠代粘	200		
795	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
796	牙冠咬合調整 每牙	200		
797	簡單治療局部義齒	2,500		
798	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
799	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
800	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
801	添加義齒 每齒	1,000		
802	義齒床修復	1,000		
803	義齒咬合調整(臨床)	300		
804	添加或修復線鈎(每個)	1,000		
805	義齒咬合調整(上咬合器)	1,000		
806	齒床組織處理(每次)	800		
807	局部義齒襯裡,臨床	500		
808	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
809	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
810	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
811	活動義齒換床(前款)	2,500		
812	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
813	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
814	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
815	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
816	暫時閉塞器(前款)	5,000		
817	閉塞器(前款)	10,000		
818	助語器(前款)	15,000		
819	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
820	植牙A,橋體,每單位	18,000		
821	植牙B,橋體,每單位	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
822	植牙診斷A,簡單型(每顎)	1,000		
823	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
824	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
825	複雜性全口義齒單顎(前款)	20,000		
826	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
827	複雜治療局部義齒前款	7,500		
828	治療計劃	2,000		
829	植牙A,牙冠,每單位(前款)	17,500		
830	白金鑲釘或心(尾款)	750		
831	黃金合金鑲釘或心(尾款)	1,250		
832	套冠內冠或外冠(尾款)	3,500		
833	白金牙根覆蓋(尾款)	1,000		
834	黃K 金牙根覆蓋(尾款)	4,000		
835	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
836	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
837	即製全義齒單顎(尾款)	10,000		
838	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
839	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
840	活動義齒換床(尾款)	2,500		
841	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
842	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
843	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
844	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
845	暫時閉塞器(尾款)	5,000		
846	閉塞器(尾款)	10,000		
847	助語器(尾款)	15,000		
848	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
849	複雜性全口義齒單顎(尾款)	20,000		
850	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
851	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
852	植牙A,牙冠,每單位(尾款)	17,500		
853	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
854	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
855	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
856	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
857	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
858	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
859	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pediform)	2,000		
860	全口塗氟	800		
861	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
862	單側空間維持裝置 每副	5,000		
863	單側空間維持裝置 重做	1,200		
864	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
865	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
866	兒童部分義齒 每顆	8,000		
867	兒童部分義齒 重做	2,500		
868	兩顎全帶環裝置(第一期)	55,000		
869	單顎全帶環裝置(第一期)	30,000		
870	頭部固定裝置及顏弓或丁鈎	9,000		
871	附加頭部固定裝置顏弓,丁鈎	4,500		
872	頰部牽引裝置	6,000		
873	附加頰部牽引裝置	3,000		
874	兒童,功能性顎矯正器或面罩	20,000		
875	兒童,附加功能性顎矯正器或面罩	10,000		
876	顎弓擴大器	9,000		
877	附加顎弓擴大器	4,500		
878	活動矯正裝置 每顎	6,000		
879	重做活動矯正裝置 每顎	3,000		
880	兒童牙科斜面板IP	4,000		
881	兒童牙科重做斜面板RIP	2,000		
882	兒牙活動式矯正維持裝置(每	3,000		
883	兒牙,重做遺失或損壞矯正維	1,500		
884	兒牙,固定式門齒間維持裝置	1,000		
885	兒牙,固定式犬齒間維持裝置	2,000		
886	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
887	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
888	陶瓷附支物 每顆	2,000		
889	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
890	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
891	弧線置換	600		
892	全帶環裝置調整	600		
893	活動矯正裝置調整	300		
894	兒童牙科特殊會診SC	400		
895	兒童牙科緊急處理EM	600		
896	兒童牙科橡皮障防溼裝置(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
897	兒童牙科複合樹脂聯合玻璃	1,500		
898	兒童牙科恆牙斷髓術PPOP	1,000		
899	兒童牙科笑氣鎮靜術持續(每	500		
900	兒牙,複合樹脂合併防蛀封劑	1,000		
901	兒牙,賽璐珞牙冠復形 CRC	1,400		
902	兒牙,遠心引導式空間維持裝	3,000		
903	兒牙,重做遠心引導式空間維	1,500		
904	兒童牙科重作顏弓或丁鉤	2,000		
905	兒童牙科重作頭部固定裝置	2,500		
906	兒牙重作功能性顎矯正,面罩	5,000		
907	兒牙局部全帶環裝置(第一期	10,000		
908	矯正裝置修復	500		
909	乳牙全瓷牙冠	8,000		
910	矯正常規檢查及診斷	4,500		
911	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
912	診斷模型	1,000		
913	矯正裝置 A	55,000		
914	矯正裝置 B	30,000		
915	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
916	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
917	頰部牽引裝置	6,000		
918	附加頰部牽引裝置	3,000		
919	功能性矯正裝置	20,000		
920	附加功能性矯正裝置	10,000		
921	顎弓擴大器	9,000		
922	附加顎弓擴大器	4,500		
923	活動矯正裝置 每顆	6,000		
924	重做活動矯正裝置 每顆	3,000		
925	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
926	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
927	單側空間維持裝置 每副	2,400		
928	重做單側空間維持裝置 每副	1,200		
929	斜面板	4,000		
930	重做斜面板	2,000		
931	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
932	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
933	固定式門齒間維持裝置	1,000		
934	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
935	固定式白齒間維持裝置	2,000		
936	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
937	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
938	陶瓷附支物 每顆	2,000		
939	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
940	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
941	弧線置換	600		
942	全帶環裝置調整	800		
943	活動矯正裝置調整	400		
944	回診檢查	200		
945	重做顏弓或丁鉤	2,000		
946	重做頭部固定裝置	2,500		
947	調整費	5,000		
948	手術固定用焊鉤(每顆)	3,000		
949	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
950	矯正裝置修復	500		
951	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
952	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
953	矯正裝置 D	15,000		
954	矯正裝置 C	25,000		
955	矯正合併手術測顱術分析	2,000		
956	矯正專用微骨釘	5,000		
957	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
958	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
959	自鎖式矯正裝置	15,000		
960	全口矯正治療調整費	2,000		
961	智齒牽引裝置	8,000		
962	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
963	牙弓桿固定,單顆	3,000		
964	壓克力板固定單顆	3,500		
965	口腔前庭成形術1/2顆	3,000		
966	樹脂鋼絲固定1/4顆	1,200		
967	Surgical stent	2,500		
968	環繞鋼絲法 每條	500		
969	齒槽增高術1/2顆	2,000		
970	齒槽骨切除術1/4顆	800		
971	種植骨內牙根 第一階段	25,000		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
972	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)
973	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
974	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
975	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
976	根尖切除術一類	1,600		
977	根尖切除術每加一齒	800		
978	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
979	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
980	鼻竇提高術--簡單	3,000		
981	術後沖洗/更換敷料	300		
982	鼻竇提高術-複雜	10,000		
983	移植骨內植牙-簡單	1,500		
984	移植骨內植牙-複雜	3,500		
985	骨內錨定(螺絲)	3,000		
986	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
987	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
988	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
989	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
990	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
991	齒列咬合調整,每次	800		
992	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
993	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
994	咬合板修復	800		
995	咬合及顫顎關節會診	500		
996	密西根副木	5,000		
997	軟性密西根副木	1,000		
998	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
999	密西根副木, 回診	500		
1000	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
1001	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
1002	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
1003	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
1004	窩縫密封	500		
1005	瓷牙修復	1,500		
1006	去過敏治療,每齒,每次	150		
1007	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
1008	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
1009	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
1010	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
1011	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
1012	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
1013	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
1014	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
1015	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
1016	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
1017	Empress II 磁貼片 前款	7,500		
1018	Empress II 磁貼片 尾款	7,500		
1019	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
1020	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
1021	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
1022	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
1023	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
1024	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
1025	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
1026	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
1027	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
1028	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
1029	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
1030	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
1031	全口美白回診補強	1,000		
1032	非活性牙齒美白	2,000		
1033	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
1034	玻璃纖維釘住	2,000		
1035	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
1036	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
1037	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
1038	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
1039	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		