

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	健檢飲食(天)	200		
63	健檢早餐(自助式)	150	餐	
64	健檢午餐(個人式套餐)	250	餐	
65	吞嚥攝影檢查餐	250	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
66	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
67	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
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	營養諮詢費(住院)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982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
76	營養諮詢費(門診)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
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	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
89	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
90	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
91	國際醫療醫師諮詢費(書面)	4,000		110年8月23日府衛醫字第110097083號書函
92	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
93	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
94	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/日	25		
95	美沙冬自費調劑費/日	40		
96	台南市政府補助美沙冬調劑費/日	15		
97	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
98	診斷證明書 I (中文)	120	每份	
99	診斷證明書 I (英文)	200	每份	
100	就醫證明書	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)	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)	200	每份	
107	勞保早(死)產證明書	120	每份	
108	公務人員死亡	80	每份	
109	勞(農)保傷病診斷書	120	每份	
110	勞(農)保失能診斷書	500	每份	
111	農民職業災害保險職業傷害診斷書	500	每份	
112	農民職業災害保險職業病診斷書	500	每份	
113	公保失能證明書	500	每份	
114	兵役專用診斷證明書	500	每份	
115	查詢病歷資料--每科	1,000	每份	
116	影列印病歷(含報告病摘)/每頁	5	每頁	
117	診斷證明書 II	500	每份	
118	重大傷病診斷書	120	每份	
119	影印病歷基本費	200		
120	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
121	僅開立診斷書(中文)	150	每份	
122	僅開立診斷書(英文)	250	每份	
123	雇主申請聘外籍監護工用診斷書	1,000	每份	
124	身心障礙申請國民年金評量表	600	每份	
125	家庭暴力 / 性侵害事件驗傷診斷書	120	每份	
126	非指定醫療費用證明書	100	每份	
127	預防接種證明書	200	每份	
128	繳費副本/每張	10	每張	
129	繳費副本(年度彙整)/每張	50	每張	
130	各類診斷證明書，第二份起每份	50	每份	
131	列印醫令明細/第1頁	50	每頁	
132	列印醫令明細/第2頁以上每頁	5	每頁	
133	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)
134	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)
135	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)
136	郵寄費	100		
137	郵寄報告費	200		
138	勞工體檢報告	30		
139	特殊作業勞工體檢報告	100		
140	司法精神鑑定報告書	1,500		
141	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
142	一般門診體格檢查(中文)-A	150		
143	一般門診體格檢查(英文)-A	250		
144	一般體格檢查(A) 證明書	30		
145	一般體格檢查(C) 證明書	70		
146	健康檢查記錄本	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
147	病歷光碟/每片	200	每片	
148	心肺檢查複製費/每片	200	每片	
149	影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片	100	每片	
150	影像複製光碟-多筆檢查/每片	500	每片	
151	影像複製光碟-單筆檢查/每片	200	每片	
152	公費役男複檢--含掛號診察診斷書	600		
153	役男自費複檢專業鑑定費	3,500		
154	殘障鑑定費	400		
155	縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)	500		
156	心電圖 EKG(美沙冬地檢署)	150		
157	美沙冬地檢署初診評估費	2,000		
158	美沙冬自費初診評估費	2,000		
159	美沙冬地檢署結案評估費	2,000		
160	美沙冬地檢署支持心理會談	300		
161	美沙冬自費支持性心理會談	300		
162	美沙冬地檢署團體治療/次	500		
163	美沙冬自費團體治療/次	500		
164	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
165	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
166	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
167	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
168	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
169	預防注射(B型肝炎、卡介苗)	100		
170	靜脈注射(小量)	74		
171	肌肉注射(皮下注射)	50		
172	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
173	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
174	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
175	溫毯及使用費	680		114年10月9日南市衛醫字第1140177659號函
176	病人自控式止痛(每療程)	4,300		
177	可移動式單向氣流櫃使用費	400		
178	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
179	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
180	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
181	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
182	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
183	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
184	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
185	按摩浴缸洗澡	390		
186	往生室(八小時內)	1,200		
187	往生室(超過八小時,每小時)	200		
188	美足護理	150		
189	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
190	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
191	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
192	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
193	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
194	院外領取骨髓之費用	18,000		
195	死胎處置費	1,600		
196	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
197	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
198	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
199	支氣管鏡下經肺實質肺結節抵達術BTNP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
200	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
201	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
202	血液內毒素、細胞激素和尿毒素清除術	12,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
203	永久性失能評估	5,000		
204	工作強化居家方案諮商輔導	200		
205	工作輔具/護具量配	650		
206	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
207	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
208	腺核苷二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
209	24小時連續血壓紀錄	2,500		
210	心電圖 EKG(藥癮衛生局自費)	150		
211	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
212	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
213	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
214	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
215	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
216	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
217	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
218	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
219	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
220	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
221	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

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	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
223	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
224	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
225	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
226	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
227	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
228	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
229	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
230	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
231	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
232	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
233	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
234	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
235	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
236	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
237	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
238	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
239	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
240	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
241	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
242	自體血液回收	8,000		
243	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
244	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
245	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
246	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
247	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
248	肛門雷射治療	2,200		113年7月15日南市衛醫字第1130137323A號函
249	電刺激取精術	6,000		
250	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
251	磁共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
252	經皮經骨神經電刺激治療	7,000		113年5月16日南市衛醫字第1130098134號函
253	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
254	生物振動感覺測定	1,000		
255	眼科檢查攝影複印費	200		
256	辛辛那提角膜處理費	31,000		
257	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
258	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
259	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
260	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
261	雷射手術前檢查費	1,000		
262	前導波雷射輔助層狀整形-雙	47,000		
263	前導波雷射輔助層狀整形-單	23,000		
264	普通驗光	100		
265	複雜驗光	250		
266	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
267	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
268	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
269	新生兒聽力篩檢	700		
270	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
271	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
272	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
273	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
274	閱卷及鑑定前置作業	3,000		
275	司法精神鑑定費-刑事(一般)	33,000		
276	司法精神鑑定費-刑事(複雜)	53,000		
277	司法精神鑑定費-刑事(重大)	101,000		
278	司法精神鑑定費-民事(極單純個案)	18,000		
279	司法精神鑑定費-民事(一般)	26,000		
280	司法精神鑑定費-民事(特殊)	32,000		
281	交叉詰問及相關諮詢作業費	4,000		
282	司法精神鑑定專家諮詢費	6,000		
283	心理健康評估(自費)	1,000		
284	成長團體(自費)	800		
285	音樂治療(自費)	1,000		
286	兒、青少年心理衛生評估諮詢	1,500		
287	青少年生涯及職業性向諮詢A	1,900		
288	青少年生涯及職業性向諮詢B	3,900		
289	家庭諮商(自費)每次	1,600		
290	情緒困擾諮商	2,500		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
291	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
292	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
293	深層經顱磁刺激	7,650		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
294	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
295	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
296	結紮麻醉技術費	2,488		

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	PCA 止痛術 Disposable	1,600		
298	自體輸血(cell saver)	8,000		
299	噴鼻式自控式止痛術	520		
300	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
301	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
302	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
303	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
304	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
305	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
306	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
307	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
308	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
309	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
310	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
311	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
312	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
313	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
314	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
315	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
316	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
317	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
318	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
319	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
320	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
321	輻污健檢-染色體變異分析	3,000		
322	輻污健檢-兒童智能測驗	500		
323	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
324	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
325	全身身體組成分析測量	1,200		
326	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
327	基礎代謝率檢查第二次	600		
328	體適能檢測	1,000		
329	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
330	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
331	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A號函
332	塑膠製小腳活動副木	3,500		
333	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
334	輔具診斷及評估(次)	500		
335	肌內效貼紮技術費	100		
336	運動功能分析	1,900		
337	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
338	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
339	中軸骨增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
340	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
341	超音波導引神經鬆套術	2,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
342	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
343	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
344	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
345	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
346	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
347	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
348	健檢肥胖纖維體基因套組(晶片)	15,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
349	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
350	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
351	健檢慢性肝病基因套組(晶片)	11,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
352	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
353	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
354	子宮內避孕器裝置費	200		
355	同房後檢查	200		
356	羊水穿刺	2,500		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
357	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
358	胎兒採血術(Fetal blood sa	3,000		
359	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
360	絨毛取樣(經腹式)Chorionic	4,000		
361	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
362	超音波導引減胎術(Fetal re	10,000		
363	濾泡超音波測量(每次)	300		
364	羊水減量術(Amino fluid re	5,000		
365	子宮頸抹片結果郵寄費	10		
366	3D立體超音波(單胞胎)	1,000		
367	薄層抹片檢查技術費	300		
368	子宮頸HPV DNA晶片檢測	1,400		
369	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
370	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
371	骨盆電刺激治療(24次)	9,000		

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	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
373	陰道雷射治療	2,200		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
374	催產處置費(每日)	400		
375	羊水酸鹼度測定	100		
376	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
377	第一孕期NT測量	900		
378	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
379	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
380	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
381	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
382	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
383	小胖威利及天使症候群	2,500		
384	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
385	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
386	親子鑑定/每人第三人	4,000		
387	羊水培養費	800		
388	DNA抽取費	300		
389	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
390	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
391	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
392	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
393	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)
394	精液分析檢查	1,000		
395	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
396	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
397	精液冷凍處理技術費	2,000		
398	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
399	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
400	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
401	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
402	胚胎解凍處理技術費	3,000		
403	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
404	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
405	白血球淋巴球減敏	6,000		
406	不成熟卵子體外培養	2,000		
407	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
408	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
409	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
410	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
411	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
412	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
413	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
414	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
415	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
416	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
417	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
418	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
419	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
420	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
421	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
422	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
423	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
424	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
425	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
426	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
427	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
428	小兒肌肉注射	50		
429	造血幹細胞移植後基因檢驗	3,000		
430	造血幹細胞移植基因檢首次	4,500		
431	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
432	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)
433	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)
434	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)
435	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)
436	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
437	自費個別心理治療	1,800		臺南市醫療機構自費收費標準表
438	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
439	心理諮詢費	500		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
440	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
441	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
442	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
443	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
444	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
445	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
446	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		

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	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
448	維生素D(25-OH)	800		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
449	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
450	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
451	第一型前膠原蛋白氮端前勝鏈(P1NP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
452	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
453	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
454	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
455	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
456	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
457	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
458	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
459	第一孕早期子癩前症篩檢(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
460	第二孕早期子癩前症篩檢(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
461	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
462	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
463	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
464	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
465	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
466	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
467	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
468	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)
469	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
470	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
471	檸檬酸塩	1,200		
472	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)
473	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
474	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
475	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
476	麩胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
477	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
478	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
479	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)
480	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
481	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
482	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
483	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
484	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
485	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
486	總硫酸吡啶醇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
487	天疱瘡抗體 Anti-DSG1 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
488	尋常性天疱瘡抗體 Anti-DSG3 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
489	大疱性類天疱瘡抗體 Anti-BP180 IgG	1,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
490	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)
491	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
492	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
493	巨細胞病毒快速離心培養	500		
494	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
495	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
496	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
497	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
498	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
499	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
500	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
501	FLT3 ITD基因突變	2,500		
502	NPM1 基因突變	2,500		
503	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
504	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
505	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
506	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
507	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
508	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
509	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
510	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
511	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1110196425號函
512	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
513	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1110196427號函
514	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
515	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
516	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
517	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)
518	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)
519	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)
520	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
521	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

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	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
523	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
524	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
525	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
526	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
527	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
528	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
529	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
530	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
531	PIK3CA基因檢測	5,920		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
532	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
533	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
534	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
535	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
536	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
537	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
538	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
539	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
540	骨組織移植處理費(軟骨組織)	6,500		110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函
541	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
542	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
543	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
544	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
545	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
546	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
547	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
548	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
549	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
550	胸部X光(蔡癩衛生局自費)	200		
551	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
552	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
553	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
554	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
555	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
556	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
557	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
558	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
559	體內放射治療術前栓塞	70,000		
560	選擇性體內放射治療	70,000		
561	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
562	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
563	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
564	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
565	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
566	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
567	自費乳房磁振造影	11,500		
568	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
569	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
570	口含器	150		
571	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
572	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
573	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
574	影像導引放療DG Port films	1,000		
575	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
576	總-89治療	69,000		
577	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
578	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
579	二氫翠固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
580	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
581	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
582	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
583	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
584	神經內分泌腫瘤同位素標靶治療處理費	90,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
585	攝護腺癌鐳177同位素配體治療處理費	90,000		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
586	乳房超音波--自費篩檢	750		
587	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
588	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
589	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
590	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
591	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
592	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
593	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
594	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
595	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
596	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880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
597	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
598	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
599	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
600	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
601	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
602	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
603	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
604	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
605	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
606	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
607	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
608	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
609	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
610	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
611	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
612	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
613	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
614	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
615	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
616	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
617	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
618	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
619	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
620	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
621	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
622	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
623	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
624	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
625	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
626	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
627	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
628	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
629	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
630	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
631	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
632	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
633	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
634	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
635	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
636	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
637	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
638	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
639	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
640	施打BOTOX每單位	200		
641	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
642	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
643	QX MAX鈹雅克雷射-每單位	2,000		
644	Sciton鈹雅克雷射-每單位	10,000		
645	局部美容治療-每單位	200		
646	果酸換膚-每次	2,000		
647	美白導入療法-每次	1,000		
648	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
649	皮膚美容費-每單位	100		
650	Perlance注射1ml	15,000		
651	Restylane注射1ml	15,000		
652	Sciton鈹雅克雷射(局部)	2,000		
653	Sub Q 注射2ml	30,000		
654	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
655	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
656	粉刺治療	200		
657	玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)	15,000		
658	醫美套裝療程	20,000		
659	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
660	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
661	水滴電波局部治療	6,000		
662	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
663	伊特紅電波-單次	8,000		
664	伊特紅電波-三次	20,000		
665	伊特紅電波-局部	1,000		
666	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
667	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
668	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
669	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
670	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
671	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

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	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
673	染料雷射治療,每點	100		
674	染料雷射--每單位10元	10		
675	染料雷射--每單位100元	100		
676	染料雷射--每單位1000元	1,000		
677	紅寶石雷射--每單位100元	100		
678	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
679	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
680	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
681	澱粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
682	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
683	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
684	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
685	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
686	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
687	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
688	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
689	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
690	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
691	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
692	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
693	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
694	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
695	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
696	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
697	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
698	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
699	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
700	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
701	長照居家護理部分負擔--16%	208		
702	長照居家護理部分負擔--5%	65		
703	腳弓護墊(成人)	800		
704	特製鞋墊(EVA)	2,800		
705	內外八矯正帶	800		
706	墊高跟鞋	200		
707	特製鞋墊(PP)	3,600		
708	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
709	關節型踝足部支架	4,500		
710	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
711	波士頓支架	10,000		
712	腳弓護墊	300		
713	義肢-小腿皮帶	1,600		
714	義肢-小腿海棉	3,000		
715	義肢-小腿套筒	8,000		
716	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
717	義肢-大腿海棉	5,000		
718	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
719	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
720	義肢-膝關節	18,000		
721	義肢-活塞	1,600		
722	義肢-骨盆套筒	15,000		
723	義肢-髖關節	25,000		
724	義肢-手掌	25,000		
725	義肢-手鉤	9,000		
726	義肢-手套	3,500		
727	義肢-肘上套筒	8,000		
728	義肢-肘下套筒	8,000		
729	義肢-肘關節	18,000		
730	義肢-肩關節	14,000		
731	義肢-大腿美觀襪	200		
732	義肢-小腿美觀襪	150		
733	義肢-部份手掌	6,000		
734	義肢-手指	4,000		
735	義肢-尿帶	100		
736	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
737	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
738	義肢-腳掌(Guantum)	2,500		
739	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
740	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
741	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
742	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
743	頸圈	1,500		
744	根尖光片複印 每張	100		
745	咬合X光片複印,每張	200		
746	全顎X光片複印,每張	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
747	頭顱X光片複印,每張	200		
748	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
749	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
750	牙齒漂白 BLE	2,000		
751	加裝環套 BAND	800		
752	鑲壁加強	350		
753	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
754	牙齒去敏感治療	200		
755	美觀性活性漂白/齒	1,000		
756	顯微鏡檢診治療	3,000		
757	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
758	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
759	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
760	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
761	牙結石清除 全顎	800		
762	牙齦修形術,每顆	400		
763	牙周瓣側移術	3,000		
764	牙周瓣根向移術局部	3,000		
765	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
766	牙齦移植術,局部	5,000		
767	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
768	牙周骨移植術,自體	5,000		
769	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
770	牙周病回診檢查	300		
771	菌斑控制	200		
772	合成骨移植材	1,000		
773	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
774	牙根整平術,1/3顎以內	500		
775	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
776	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
777	牙周特別病例檢查	1,500		
778	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
779	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
780	牙科植體回診(次)	500		
781	人工牙齦	5,000		
782	氟化物牙托(單顎)	1,500		
783	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
784	口腔衛生教導(全套)	400		
785	檸檬酸牙根處理	500		
786	導引組織再生膜取出手術	3,000		
787	玻璃纖維固定	2,500		
788	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)
789	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)
790	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)
791	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)
792	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)
793	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)
794	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)
795	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)
796	植體滑削費	20,000		臺南市醫療機構牙科收費標準表(110年10月20日修訂)
797	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)
798	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)
799	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)
800	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)
801	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)
802	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)
803	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)
804	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)
805	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)
806	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)
807	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)
808	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)
809	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
810	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
811	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
812	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)
813	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
814	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)
815	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)
816	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
817	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
818	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
819	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
820	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
821	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		

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	噴砂潔牙局部	500		
823	噴砂潔牙全口	2,000		
824	成人預防性塗氟	200		
825	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
826	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
827	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
828	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
829	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
830	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
831	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
832	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
833	白金鑲釘或心(前款)	750		
834	黃金合金鑲釘或心(前款)	1,250		
835	套冠內冠或外冠(前款)	3,500		
836	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
837	黃K金牙根覆蓋(前款)	4,000		
838	原有牙冠代粘	200		
839	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
840	牙冠咬合調整 每牙	200		
841	簡單治療局部義齒	2,500		
842	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
843	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
844	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
845	添加義齒 每齒	1,000		
846	義齒床修復	1,000		
847	義齒咬合調整(臨床)	300		
848	添加或修復線鉤(每個)	1,000		
849	義齒咬合調整(上咬合器)	1,000		
850	齒床組織處理(每次)	800		
851	局部義齒襯裡,臨床	500		
852	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
853	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
854	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
855	活動義齒換床(前款)	2,500		
856	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
857	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
858	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
859	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
860	暫時閉塞器(前款)	5,000		
861	閉塞器(前款)	10,000		
862	助語器(前款)	15,000		
863	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
864	植牙A,橋體,每單位	18,000		
865	植牙B,橋體,每單位	20,000		
866	植牙診斷A,簡單型(每顎)	1,000		
867	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
868	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
869	複雜性全口義齒單顎(前款)	20,000		
870	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
871	複雜治療局部義齒前款	7,500		
872	治療計劃	2,000		
873	植牙A,牙冠,每單位(前款)	17,500		
874	白金鑲釘或心(尾款)	750		
875	黃金合金鑲釘或心(尾款)	1,250		
876	套冠內冠或外冠(尾款)	3,500		
877	白金牙根覆蓋(尾款)	1,000		
878	黃K金牙根覆蓋(尾款)	4,000		
879	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
880	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
881	即製全義齒單顎(尾款)	10,000		
882	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
883	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
884	活動義齒換床(尾款)	2,500		
885	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
886	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
887	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
888	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
889	暫時閉塞器(尾款)	5,000		
890	閉塞器(尾款)	10,000		
891	助語器(尾款)	15,000		
892	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
893	複雜性全口義齒單顎(尾款)	20,000		
894	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
895	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
896	植牙A,牙冠,每單位(尾款)	17,500		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
897	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
898	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
899	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
900	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
901	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
902	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
903	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform)	2,000		
904	全口塗氟	800		
905	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
906	單側空間維持裝置 每副	5,000		
907	單側空間維持裝置 重做	1,200		
908	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
909	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
910	兒童部分義齒 每顆	8,000		
911	兒童部分義齒 重做	2,500		
912	兩顎全帶環裝置(第一期)	55,000		
913	單顎全帶環裝置(第一期)	30,000		
914	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
915	附加頭部固定裝置顏弓,丁鉤	4,500		
916	頰部牽引裝置	6,000		
917	附加頰部牽引裝置	3,000		
918	兒童,功能性顎矯正器或面罩	20,000		
919	兒童,附加功能性顎矯正器或面罩	10,000		
920	顎弓擴大器	9,000		
921	附加顎弓擴大器	4,500		
922	活動矯正裝置 每顆	6,000		
923	重做活動矯正裝置 每顆	3,000		
924	兒童牙科斜面板IP	4,000		
925	兒童牙科重做斜面板RIP	2,000		
926	兒牙活動式矯正維持裝置(每	3,000		
927	兒牙,重做遺失或損壞矯正維	1,500		
928	兒牙,固定式門齒間維持裝置	1,000		
929	兒牙,固定式犬齒間維持裝置	2,000		
930	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
931	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
932	陶瓷附支物 每顆	2,000		
933	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
934	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
935	弧線置換	600		
936	全帶環裝置調整	600		
937	活動矯正裝置調整	300		
938	兒童牙科特殊會診SC	400		
939	兒童牙科緊急處理EM	600		
940	兒童牙科橡皮障防溼裝置(次	200		
941	兒童牙科複合樹脂聯合玻璃	1,500		
942	兒童牙科恆牙斷髓術PPOP	1,000		
943	兒童牙科笑氣鎮靜術持續(每	500		
944	兒牙,複合樹脂合併防蛀封劑	1,000		
945	兒牙,賽璐珞牙冠復形 CRC	1,400		
946	兒牙,遠心,引導式空間維持裝	3,000		
947	兒牙,重做遠心,引導式空間維	1,500		
948	兒童牙科重作顏弓或丁鉤	2,000		
949	兒童牙科重作頭部固定裝置	2,500		
950	兒牙重作功能性顎矯正,面罩	5,000		
951	兒牙局部全帶環裝置(第一期	10,000		
952	矯正裝置修復	500		
953	乳牙全瓷牙冠	8,000		
954	矯正常規檢查及診斷	4,500		
955	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
956	診斷模型	1,000		
957	矯正裝置 A	55,000		
958	矯正裝置 B	30,000		
959	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
960	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
961	頰部牽引裝置	6,000		
962	附加頰部牽引裝置	3,000		
963	功能性矯正裝置	20,000		
964	附加功能性矯正裝置	10,000		
965	顎弓擴大器	9,000		
966	附加顎弓擴大器	4,500		
967	活動矯正裝置 每顆	6,000		
968	重做活動矯正裝置 每顆	3,000		
969	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
970	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
971	單側空間維持裝置 每副	2,400		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
972	重做單側空間維持裝置 每副	1,200		
973	斜面板	4,000		
974	重做斜面板	2,000		
975	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
976	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
977	固定式門齒間維持裝置	1,000		
978	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
979	固定式白齒間維持裝置	2,000		
980	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
981	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
982	陶瓷附支物 每顆	2,000		
983	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
984	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
985	弧線置換	600		
986	全帶環裝置調整	800		
987	活動矯正裝置調整	400		
988	回診檢查	200		
989	重做頭弓或丁鉤	2,000		
990	重做頭部固定裝置	2,500		
991	調整費	5,000		
992	手術固定用焊鉤(每顆)	3,000		
993	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
994	矯正裝置修復	500		
995	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
996	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
997	矯正裝置 D	15,000		
998	矯正裝置 C	25,000		
999	矯正合併手術測顱術分析	2,000		
1000	矯正專用微骨釘	5,000		
1001	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
1002	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
1003	自鎖式矯正裝置	15,000		
1004	全口矯正治療調整費	2,000		
1005	智齒牽引裝置	8,000		
1006	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
1007	牙弓桿固定,單顎	3,000		
1008	壓克力板固定單顎	3,500		
1009	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
1010	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
1011	Surgical stent	2,500		
1012	環繞鋼絲法 每條	500		
1013	齒槽增高術1/2顎	2,000		
1014	齒槽骨切除術1/4顎	800		
1015	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
1016	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)
1017	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
1018	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
1019	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
1020	根尖切除術一顆	1,600		
1021	根尖切除術每加一齒	800		
1022	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
1023	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
1024	鼻竇提高術--簡單	3,000		
1025	術後沖洗/更換敷料	300		
1026	鼻竇提高術-複雜	10,000		
1027	移植骨內植牙-簡單	1,500		
1028	移植骨內植牙-複雜	3,500		
1029	骨內錨定(螺絲)	3,000		
1030	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
1031	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
1032	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
1033	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
1034	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
1035	齒列咬合調整,每次	800		
1036	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
1037	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
1038	咬合板修復	800		
1039	咬合及顫顎關節會診	500		
1040	密西根副木	5,000		
1041	軟性密西根副木	1,000		
1042	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
1043	密西根副木, 回診	500		
1044	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
1045	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
1046	複合樹脂空間閉合,單齒	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
1047	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
1048	窩縫密封	500		
1049	瓷牙修復	1,500		
1050	去過敏治療,每齒,每次	150		
1051	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
1052	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
1053	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
1054	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
1055	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
1056	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
1057	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
1058	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
1059	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
1060	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
1061	Empress II 磁貼片 前款	7,500		
1062	Empress II 磁貼片 尾款	7,500		
1063	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
1064	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
1065	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
1066	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
1067	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
1068	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
1069	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
1070	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
1071	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
1072	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
1073	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
1074	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
1075	全口美白回診補強	1,000		
1076	非活性牙齒美白	2,000		
1077	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
1078	玻璃纖維釘住	2,000		
1079	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
1080	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
1081	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
1082	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
1083	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		