

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	僅開立診斷書(中文)	150	每份	
113	僅開立診斷書(英文)	250	每份	
114	雇主申請聘外籍監護工用診斷書	1,000	每份	
115	身心障礙申請國民年金評量表	600	每份	
116	家庭暴力 / 性侵害事件驗傷診斷書	120	每份	
117	非指定醫療費用證明書	100	每份	
118	預防接種證明書	200	每份	
119	繳費副本/每張	10	每張	
120	繳費副本(年度彙整)/每張	50	每張	
121	各類診斷證明書，第二份起每份	50	每份	
122	列印醫令明細/第1頁	50	每頁	
123	列印醫令明細/第2頁以上每頁	5	每頁	
124	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)
125	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)
126	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)
127	郵寄費	100		
128	郵寄報告費	200		
129	勞工體檢報告	30		
130	特殊作業勞工體檢報告	100		
131	司法精神鑑定報告書	1,500		
132	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
133	一般門診體格檢查(中文)-A	150		
134	一般門診體格檢查(英文)-A	250		
135	一般體格檢查(A) 證明書	30		
136	一般體格檢查(C) 證明書	70		
137	健康檢查記錄本	200		
138	病歷光碟/每片	200	每片	
139	心肺檢查複製費/每片	200	每片	
140	影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片	100	每片	
141	影像複製光碟-多筆檢查/每片	500	每片	
142	影像複製光碟-單筆檢查/每片	200	每片	
143	公費役男複檢--含掛號診察診斷書	600		
144	役男自費複檢專業鑑定費	3,500		
145	殘障鑑定費	400		
146	縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)	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
147	心電圖 EKG(美沙冬地檢署)	150		
148	美沙冬地檢署初診評估費	2,000		
149	美沙冬自費初診評估費	2,000		
150	美沙冬地檢署結案評估費	2,000		
151	美沙冬自費支持性心理會談	300		
152	美沙冬自費團體治療/次	500		
153	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
154	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
155	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
156	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
157	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
158	預防注射(B型肝炎、HBIG)	50		
159	靜脈注射(小量)	60		
160	肌肉注射(皮下注射)	50		
161	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
162	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
163	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
164	溫毯及使用費	680		114年10月9日南市衛醫字第1140177659號函
165	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
166	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
167	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
168	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
169	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
170	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
171	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
172	按摩浴缸洗澡	390		
173	往生室(八小時內)	1,200		
174	往生室(超過八小時,每小時)	200		
175	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
176	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
177	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
178	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
179	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
180	院外領取骨髓之費用	18,000		
181	死胎處置費	1,600		
182	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
183	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
184	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
185	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
186	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
187	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
188	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
189	永久性失能評估	5,000		
190	工作強化居家方案諮詢輔導	200		
191	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
192	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
193	腺核甘二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
194	24小時連續血壓紀錄	2,500		
195	心電圖 EKG(藥癮衛生局自費)	150		
196	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
197	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
198	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
199	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
200	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
201	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
202	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
203	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
204	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
205	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
206	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
207	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
208	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
209	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
210	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
211	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
212	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
213	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
214	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
215	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
216	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
217	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
218	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
219	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
220	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
221	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

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	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
223	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
224	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
225	近紅外線內視鏡輔助檢查	10,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
226	胸腔血管及氣管3D模擬檢查	20,000		109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函
227	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
228	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
229	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
230	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
231	肛門雷射治療	2,200		113年7月15日南市衛醫字第1130137323A號函
232	電刺激取精術	6,000		
233	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
234	磁共振影/經直腸超音波融合性導引系統處置費	22,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
235	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
236	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
237	眼科檢查攝影複印費	200		
238	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
239	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
240	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
241	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
242	普通驗光	100		
243	複雜驗光	250		
244	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
245	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
246	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
247	新生兒聽力篩檢	700		
248	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
249	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
250	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
251	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
252	閱卷及鑑定前置作業	3,000		
253	司法精神鑑定費-刑事(一般)	33,000		
254	司法精神鑑定費-刑事(複雜)	53,000		
255	司法精神鑑定費-刑事(重大)	101,000		
256	司法精神鑑定費-民事(極單純個案)	18,000		
257	司法精神鑑定費-民事(一般)	26,000		
258	司法精神鑑定費-民事(特殊)	32,000		
259	交叉詰問及相關諮詢作業費	4,000		
260	司法精神鑑定專家諮詢費	6,000		
261	成長團體(自費)	800		
262	音樂治療(自費)	1,000		
263	家庭諮商(自費)每次	1,600		
264	情緒困擾諮商	2,500		114年8月28日南市衛醫字第1140160706號函
265	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
266	重複經顱磁刺激治療	2,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
267	深層經顱磁刺激	7,650		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
268	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
269	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
270	自體輸血(cell saver)	8,000		
271	噴鼻式自控式止痛術	520		
272	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
273	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
274	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
275	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
276	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
277	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
278	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
279	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
280	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
281	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
282	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
283	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
284	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
285	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
286	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
287	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
288	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
289	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
290	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
291	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
292	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
293	輻污健檢--染色體變異分析	3,000		
294	輻污健檢--兒童智能測驗	500		
295	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
296	體脂肪比例與分佈測量複診	100		

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	全身身體組成分析測量	1,200		
298	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
299	基礎代謝率檢查第二次	600		
300	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
301	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
302	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A號函
303	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
304	輔具診斷及評估(次)	500		
305	肌肉效貼紮技術費	100		
306	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
307	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
308	中軸骨增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
309	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
310	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
311	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
312	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
313	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
314	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
315	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
316	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
317	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
318	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
319	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
320	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
321	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
322	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
323	子宮內避孕器裝置費	200		
324	同房後檢查	200		
325	羊水穿刺	2,500		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
326	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
327	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
328	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
329	超音波導引減胎術(Fetal re	10,000		
330	羊水減量術(Amino fluid re	5,000		
331	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
332	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
333	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
334	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
335	陰道雷射治療	2,200		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
336	催產處置費(每日)	400		
337	羊水酸鹼度測定	100		
338	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
339	第一孕期NT測量	900		
340	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
341	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
342	母乳哺育衛生教育	500		115年5月20日南市衛醫字第1150066704號函
343	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
344	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
345	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
346	小胖威利及天使症候群	2,500		
347	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
348	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
349	親子鑑定/每人第三人	4,000		
350	羊水培養費	800		
351	DNA抽取費	300		
352	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
353	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
354	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
355	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
356	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)
357	精液分析檢查	1,000		
358	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
359	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
360	精液冷凍處理技術費	2,000		
361	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
362	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
363	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
364	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
365	胚胎解凍處理技術費	3,000		
366	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
367	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
368	白血球淋巴球減敏	6,000		
369	不成熟卵子體外培養	2,000		
370	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
371	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004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
372	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
373	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
374	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
375	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
376	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
377	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
378	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
379	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
380	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
381	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
382	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
383	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
384	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
385	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
386	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
387	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
388	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
389	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
390	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
391	小兒肌肉注射	50		
392	造血幹細胞移植後基因檢驗	3,000		
393	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)
394	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)
395	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)
396	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)
397	新生兒髖關節超音波篩檢	1200		115年5月20日南市衛醫字第1150066704號函
398	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
399	自費個別心理治療	1,800		臺南市醫療機構自費收費標準表
400	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
401	心理諮詢費	500		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
402	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
403	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
404	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
405	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
406	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
407	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
408	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
409	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
410	維生素D(25-OH)	800		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
411	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
412	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
413	第一型前膠原蛋白氮端前鏈(P1NP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
414	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
415	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
416	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
417	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
418	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
419	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
420	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
421	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
422	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
423	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
424	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
425	黴飛(VRC2)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
426	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
427	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
428	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)
429	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
430	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
431	檸檬酸塩	1,200		
432	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)
433	美沙冬-TPHA TEST(地檢署)	300		
434	美沙冬-TPHA TEST(自費)	300		
435	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
436	麩胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
437	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
438	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
439	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)
440	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
441	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
442	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
443	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
444	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
445	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
446	總硫胺吡啶醇醣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

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	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
448	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
449	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
450	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)
451	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
452	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
453	巨細胞病毒快速離心培養	500		
454	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
455	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
456	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
457	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
458	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
459	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
460	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
461	FLT3 ITD基因突變	2,500		
462	NPM1 基因突變	2,500		
463	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
464	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
465	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
466	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
467	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
468	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
469	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
470	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
471	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
472	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
473	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
474	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
475	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
476	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
477	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)
478	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)
479	單一已知基因變異位點檢測	1,500		110年8月3日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另計)
480	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
481	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
482	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
483	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
484	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
485	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
486	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
487	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
488	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
489	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
490	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
491	PIK3CA基因檢測	5,920		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
492	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
493	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
494	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
495	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
496	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
497	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
498	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
499	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
500	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
501	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
502	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
503	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
504	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
505	全外顯子次世代定序變異判讀-遺傳性基因基礎分析	5,000		113年11月5日南市衛醫字第1130205708號函
506	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
507	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
508	胸部X光(藥癮衛生局自費)	200		
509	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
510	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
511	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
512	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
513	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
514	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
515	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
516	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
517	體內放射治療術前栓塞	70,000		
518	選擇性體內放射治療	70,000		
519	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
520	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
521	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

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	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
523	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
524	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
525	自費乳房磁振造影	11,500		
526	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
527	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
528	口含器	150		
529	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
530	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
531	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
532	鉅-89治療	69,000		
533	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
534	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
535	二氫單固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
536	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
537	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
538	氟-18 類澱粉蛋白正子造影	70,000		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
539	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
540	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
541	攝護腺癌縮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
542	乳房超音波--自費篩檢	750		
543	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
544	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
545	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
546	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
547	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
548	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
549	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
550	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
551	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
552	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
553	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
554	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
555	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
556	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
557	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
558	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
559	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
560	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
561	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
562	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
563	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
564	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
565	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
566	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
567	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
568	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
569	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
570	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
571	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
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	羅莎機械手臂導航手術系統使用費(膝關節置換術)(3D立體定位機械手臂)(不含人	150,000		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
577	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
578	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
579	單側顯微副睪取精手術	15,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
580	雙側顯微副睪取精手術	20,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
581	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
582	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
583	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
584	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
585	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
586	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
587	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
588	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
589	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
590	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
591	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
592	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
593	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
594	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
595	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
596	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

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	施打BOTOX每單位	200		
598	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
599	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
600	QX MAX鈹雅克雷射-每單位	2,000		
601	Sciton鈹雅克雷射-每單位	10,000		
602	局部美容治療-每單位	200		
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	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
610	粉刺治療	200		
611	玻尿酸注射(喬雅登極緻，0.8ml)	15,000		
612	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
613	水滴電波局部治療	6,000		
614	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
615	伊特紅電波-單次	8,000		
616	伊特紅電波-三次	20,000		
617	伊特紅電波-局部	1,000		
618	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
619	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
620	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
621	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
622	染料雷射治療,每點	100		
623	染料雷射--每單位100元	100		
624	染料雷射--每單位1000元	1,000		
625	紅寶石雷射--每單位100元	100		
626	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
627	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
628	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
629	凝粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
630	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
631	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
632	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
633	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
634	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
635	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
636	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
637	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
638	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
639	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
640	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
641	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
642	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
643	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
644	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
645	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
646	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
647	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
648	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
649	長照居家護理部分負擔--16%	208		
650	長照居家護理部分負擔--5%	65		
651	腳弓護墊(成人)	800		
652	特製鞋墊(EVA)	2,800		
653	內外八矯正帶	800		
654	墊高鞋墊	200		
655	關節型踝足部支架	4,500		
656	腳弓護墊	300		
657	義肢-骨盆套筒	15,000		
658	義肢-髖關節	25,000		
659	義肢-肩關節	14,000		
660	義肢-大腿美觀襪	200		
661	義肢-小腿美觀襪	150		
662	義肢-尿帶	100		
663	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
664	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
665	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
666	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
667	加裝環套 BAND	800		
668	牆壁加強	350		
669	牙齒去敏感治療	200		
670	顯微鏡檢診治療	3,000		
671	顯微鏡輔助手術-前款	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
672	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
673	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
674	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
675	牙齦修形術,每顆	400		
676	牙周瓣側移術	3,000		
677	牙周瓣根向移術局部	3,000		
678	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
679	牙齦移植術,局部	5,000		
680	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
681	牙周骨移植術,自體	5,000		
682	菌斑控制	200		
683	合成骨移植材	1,000		
684	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
685	牙根整平術,1/3顎以內	500		
686	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
687	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
688	牙周特別病例檢查	1,500		
689	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
690	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
691	牙科植體回診(次)	500		
692	人工牙齦	5,000		
693	氟化物牙托(單顎)	1,500		
694	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
695	口腔衛生教導(全套)	400		
696	檸檬酸牙根處理	500		
697	導引組織再生膜取出手術	3,000		
698	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)
699	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)
700	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)
701	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)
702	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)
703	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)
704	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)
705	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)
706	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)
707	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)
708	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)
709	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)
710	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)
711	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)
712	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)
713	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)
714	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)
715	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)
716	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)
717	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)
718	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)
719	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
720	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
721	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
722	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)
723	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
724	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)
725	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)
726	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
727	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
728	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
729	骨移植處理費(多顆牙,每增1齒)	1,000		
730	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
731	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
732	噴砂潔牙局部	500		
733	噴砂潔牙全口	2,000		
734	成人預防性塗氟	200		
735	鈮合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
736	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
737	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
738	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
739	鈮合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
740	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
741	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
742	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
743	白金鑲釘或心(前款)	750		
744	黃金合金鑲釘或心(前款)	1,250		
745	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
746	黃K金牙根覆蓋(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
747	原有牙冠代粘	200		
748	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
749	牙冠咬合調整 每牙	200		
750	簡單治療局部義齒	2,500		
751	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
752	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
753	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
754	添加義齒 每齒	1,000		
755	義齒床修復	1,000		
756	義齒咬合調整 (臨床)	300		
757	添加或修復線鉤(每個)	1,000		
758	齒床組織處理 (每次)	800		
759	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
760	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
761	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
762	活動義齒換床(前款)	2,500		
763	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
764	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
765	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
766	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
767	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
768	植牙B,橋體,每單位	20,000		
769	植牙診斷A,簡單型(每顎)	1,000		
770	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
771	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
772	複雜性全口義齒單顎(前款)	20,000		
773	複雜治療局部義齒前款	7,500		
774	治療計劃	2,000		
775	植牙A,牙冠,每單位(前款)	17,500		
776	白合金鑄釘或心(尾款)	750		
777	黃金合金鑄釘或心(尾款)	1,250		
778	套冠內冠或外冠(尾款)	3,500		
779	白合金牙根覆蓋(尾款)	1,000		
780	黃K 金牙根覆蓋(尾款)	4,000		
781	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
782	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
783	即製全義齒單顎(尾款)	10,000		
784	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
785	活動義齒換床(尾款)	2,500		
786	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
787	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
788	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
789	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
790	閉塞器(尾款)	10,000		
791	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
792	複雜性全口義齒單顎(尾款)	20,000		
793	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
794	植牙A,牙冠,每單位(尾款)	17,500		
795	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
796	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
797	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform)	2,000		
798	全口塗氟	800		
799	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
800	單側空間維持裝置 每副	5,000		
801	單側空間維持裝置 重做	1,200		
802	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
803	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
804	兒童部分義齒 每顎	8,000		
805	兒童部分義齒 重做	2,500		
806	兒童牙科斜面板IP	4,000		
807	兒牙,遠心引導式空間維持裝	3,000		
808	乳牙全瓷牙冠	8,000		
809	矯正常規檢查及診斷	4,500		
810	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
811	診斷模型	1,000		
812	矯正裝置 A	55,000		
813	矯正裝置 B	30,000		
814	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
815	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
816	功能性矯正裝置	20,000		
817	附加功能性矯正裝置	10,000		
818	顎弓擴大器	9,000		
819	附加顎弓擴大器	4,500		
820	活動矯正裝置 每顎	6,000		
821	重做活動矯正裝置 每顎	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	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
823	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
824	單側空間維持裝置 每副	2,400		
825	斜面板	4,000		
826	重做斜面板	2,000		
827	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
828	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
829	固定式門齒間維持裝置	1,000		
830	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
831	固定式臼齒間維持裝置	2,000		
832	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
833	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
834	陶瓷附支物 每顆	2,000		
835	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
836	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
837	弧線置換	600		
838	全帶環裝置調整	800		
839	活動矯正裝置調整	400		
840	回診檢查	200		
841	重做顏弓或丁鉤	2,000		
842	重做頭部固定裝置	2,500		
843	調整費	5,000		
844	手術固定用焊鉤(每顆)	3,000		
845	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
846	矯正裝置修復	500		
847	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
848	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
849	矯正裝置 D	15,000		
850	矯正裝置 C	25,000		
851	矯正合併手術測顫術分析	2,000		
852	矯正專用微骨釘	5,000		
853	自鎖式矯正裝置	15,000		
854	全口矯正治療調整費	2,000		
855	智齒牽引裝置	8,000		
856	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
857	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
858	Surgical stent	2,500		
859	環繞網絲法 每條	500		
860	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
861	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)
862	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
863	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
864	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
865	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
866	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
867	鼻竇提高術--簡單	3,000		
868	術後沖洗/更換敷料	300		
869	鼻竇提高術-複雜	10,000		
870	移植骨內植牙-簡單	1,500		
871	移植骨內植牙-複雜	3,500		
872	骨內錨定(螺絲)	3,000		
873	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
874	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
875	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
876	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
877	咬合板修復	800		
878	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
879	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
880	瓷牙修復	1,500		
881	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
882	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
883	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
884	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
885	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
886	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
887	Empress II 磁貼片 前款	7,500		
888	Empress II 磁貼片 尾款	7,500		
889	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
890	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
891	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
892	全口美白回診補強	1,000		
893	非活性牙齒美白	2,000		
894	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
895	玻璃纖維釘住	2,000		
896	Lava全瓷冠(前款)	12,500		

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	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
898	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		