

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	75	餐	
10	一般飲食及素食(乙種)晚餐	75	餐	
11	孕產飲食(早餐)	50	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
12	孕產飲食(午餐)	160	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
13	孕產飲食(晚餐)	90	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
14	治療飲食-1(早餐)	60	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
15	治療飲食-1(午餐)	40	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
16	治療飲食-1(晚餐)	60	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
17	治療飲食-2(早餐)	60	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
18	治療飲食-2(午餐)	60	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
19	治療飲食-2(晚餐)	60	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
20	治療飲食-3(早餐)	70	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
21	治療飲食-3(午餐)	75	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
22	治療飲食-3(晚餐)	75	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
23	治療飲食-5(早餐)	50	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
24	治療飲食-5(午餐)	110	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
25	治療飲食-5(晚餐)	110	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
26	治療飲食-6(早餐)	40	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
27	治療飲食-6(午餐)	140	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
28	治療飲食-6(晚餐)	70	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
29	治療飲食-7(早餐)	50	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
30	治療飲食-7(午餐)	85	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
31	治療飲食-7(晚餐)	85	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
32	治療飲食-8(早餐)	50	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
33	治療飲食-8(午餐)	80	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
34	治療飲食-8(晚餐)	220	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
35	治療飲食-9(早餐)	50	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
36	治療飲食-9(午餐)	100	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
37	治療飲食-9(晚餐)	100	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
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	健檢飲食(天)	200	餐	
51	吞嚥攝影檢查餐	250	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
52	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
53	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
54	家屬餐(甲種)早餐	60	餐	
55	家屬餐(甲種)午餐	120	餐	
56	家屬餐(甲種)晚餐	120	餐	
57	家屬餐(乙種)早餐	50	餐	
58	家屬餐(乙種)午餐	75	餐	
59	家屬餐(乙種)晚餐	75	餐	
60	嬰幼兒一般奶品費--餐	35	餐	
61	早產兒奶品費>8次以日計	300		
62	早產兒奶品費每餐	35	餐	
63	奶瓶消毒費每餐	25		
64	奶瓶消毒費>8次以日計	180		
65	捐贈乳運送管理費(每餐)	34		
66	營養評估	150		
67	飲食設計及指導(次)	200		
68	飲食設計及指導 複診(次)	100		
69	體組織儀檢	300		
70	減重營養諮詢	600		
71	侵入性減重營養諮詢	300		
72	減重技巧研習班	2,500	次	
73	小兒糖尿病點心製作技巧研習班	600	次	
74	尿毒症患者飲食調配研習班	600	次	
75	高血脂飲食技巧研習班	600	次	

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	嬰幼兒副食添加及點心製作研習班	600	次	
77	健檢醫師診察費	320		
78	美沙冬地檢署診察費	300		
79	美沙冬自費診察費	300		
80	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
81	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
82	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
83	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
84	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
85	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/日	25		
86	美沙冬自費調劑費/日	40		
87	台南市政府補助美沙冬調劑費/日	15		
88	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
89	甲種診斷證明書(訴訟用)--每份	500	每份	
90	診斷證明書 I (中文)--每份	120	每份	
91	診斷證明書 I (英文)--每份	200	每份	
92	就醫證明書--每份	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	15		
95	死亡證明書(英文)--每份	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)-- 每份	200	每份	
99	勞保流死產證明書 (每份)	120	每份	
100	公務人員死亡 (每份)	80	每份	
101	勞(農)保傷害診斷書 (每份)	120	每份	
102	勞(農)保殘廢診斷書 (每份)	400	每份	
103	學生團體平安保險傷害 (每份)	120	每份	
104	兵役專用診斷證明書 (每份)	400	每份	
105	公保殘廢證明書 (每份)	400	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 (每份)	400	每份	
109	重大傷病診斷書(每份)	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	非指定收費證明書	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	美沙冬地檢署支持心理會談	300		
152	美沙冬自費支持性心理會談	300		
153	美沙冬地檢署團體治療/次	500		
154	美沙冬自費團體治療/次	500		
155	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
156	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
157	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
158	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
159	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
160	預防注射(B型肝炎、卡介苗)	100		
161	靜脈注射(小量)	74		
162	肌肉注射(皮下注射)	50		
163	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
164	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
165	病人自控式止痛(每療程)	4,300		
166	可移動式單向氣流櫃使用費	400		
167	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
168	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
169	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
170	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
171	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
172	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
173	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
174	按摩浴缸洗澡	390		
175	往生室(八小時內)	1,200		
176	往生室(超過八小時,每小時)	200		
177	美足護理	150		
178	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
179	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
180	「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
181	院外領取骨髓之費用	18,000		
182	死胎處置費	1,600		
183	咀嚼及吞嚥篩檢評估	1,500		112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函
184	支氣管鏡蒸氣熱消融術(不含特材)	30,000		112年6月5日南市衛醫字第1120094968A號函
185	擴增實境支氣管鏡導航影像重組	2,000		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函
186	支氣管鏡下經肺實質肺結節抵達術BTPNA併快速診斷(含≥1微米胸腔血管影像重組)	150,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
187	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
188	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
189	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
190	永久性失能評估	5,000		
191	工作強化居家方案諮詢輔導	200		
192	工作輔具/護具量配	650		
193	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
194	腺核苷二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
195	24小時連續血壓紀錄	2,500		
196	心電圖 EKG(藥癮衛生局自費)	150		
197	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
198	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
199	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
200	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
201	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
202	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
203	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
204	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
205	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
206	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
207	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
208	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
209	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
210	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
211	內視鏡超音波導引射頻腫瘤消融術	10,000		
212	內視鏡抗逆流術	20,000		112年11月10日南市衛醫字第1120198699號函
213	小腸支架置放術	8,000		112年8月16日南市衛醫字第1120139612號函
214	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
215	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
216	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
217	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
218	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
219	自體血液回收	8,000		
220	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
221	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

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	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
223	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
224	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
225	電刺激取精術	6,000		
226	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
227	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
228	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
229	生物振動感覺測定	1,000		
230	眼科檢查攝影複印費	200		
231	辛辛那提角膜處理費	31,000		
232	美國移植協會眼角膜代收處理費	53,000		
233	預裝置角膜for DMEK 代收代辦處置費用	124,950		
234	預切角膜for DSAEK/DSEK 代收代辦處置費用	94,395		
235	預切角膜for DMEK 代收代辦處置費用	104,790		
236	雷射手術術前檢查費	1,000		
237	前導波雷射輔助層狀整形-雙	47,000		
238	前導波雷射輔助層狀整形-單	23,000		
239	普通驗光	100		
240	複雜驗光	250		
241	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
242	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
243	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
244	新生兒聽力篩檢	700		
245	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
246	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
247	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
248	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
249	毒品減害人監評估	800		
250	心理健康評估(自費)	1,000		
251	成長團體(自費)	800		
252	壓力管理諮商(自費)	1,500		
253	音樂治療(自費)	1,000		
254	兒、青少年心理衛生評估諮詢	1,500		
255	青少年生涯及職業性向諮商A	1,900		
256	青少年生涯及職業性向諮商B	3,900		
257	家庭諮商(自費)每次	1,600		
258	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
259	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
260	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
261	結紮麻醉技術費	2,488		
262	PCA 止痛術 Disposable	1,600		
263	自體輸血(cell saver)	8,000		
264	噴鼻式自控式止痛術	520		
265	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
266	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
267	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
268	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
269	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
270	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
271	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
272	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
273	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
274	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
275	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
276	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
277	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
278	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
279	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
280	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
281	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
282	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
283	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
284	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
285	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
286	輻污健檢--染色體變異分析	3,000		
287	輻污健檢--兒童智能測驗	500		
288	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
289	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
290	全身身體組成分析測量	1,200		
291	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
292	基礎代謝率檢查第二次	600		
293	體適能檢測	1,000		
294	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
295	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
	肌少症檢測	600		113年4月15日南市衛醫字第1130071878A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
296	塑膠製小腳活動副木	3,500		
297	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
298	輔具診斷及評估(次)	500		
299	肌內效貼紮技術費	100		
300	運動功能分析	1,900		
301	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
302	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
303	中軸骨增生療法	3,500		111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函
304	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
305	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
306	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
307	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
308	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
309	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
310	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
311	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
312	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
313	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
314	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
315	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
316	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
317	子宮內避孕器裝置費	200		
318	同房後檢查	200		
319	羊水穿刺	2,500		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
320	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
321	胎兒採血術(Fetal blood sa)	3,000		
322	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
323	絨毛取樣(經腹式)Chorionic	4,000		
324	高層次胎兒超音波 Level II	3,000		111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函
325	超音波導引減胎術(Fetal re)	10,000		
326	濾泡超音波測量(每次)	300		
327	羊水減量術(Amino fluid re)	5,000		
328	子宮頸抹片結果郵寄費	10		
329	3D立體超音波(單胞胎)	1,000		
330	薄層抹片檢查技術費	300		
331	子宮頸HPV DNA晶片檢測	1,400		
332	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
333	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
334	骨盆腔電刺激治療(單次)	400		
335	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
336	催產處置費(每日)	400		
337	羊水分離度測定	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
341	海洋性貧血基因檢驗	4,950		112年5月29日南市衛醫字第1120092441號函
342	海洋型貧血產物或臍血之確診	2,000		
343	海洋貧血產前檢驗羊水絨毛	6,000		
344	小胖威利及天使症候群	2,500		
345	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
346	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
347	親子鑑定/每人第三人	4,000		
348	羊水培養費	800		
349	DNA抽取費	300		
350	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
351	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
352	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
353	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
354	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)
355	精液分析檢查	1,000		
356	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
357	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
358	精液冷凍處理技術費	2,000		
359	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
360	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
361	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
362	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
363	胚胎解凍處理技術費	3,000		
364	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
365	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
366	白血球淋巴球減敏	6,000		
367	不成熟卵子體外培養	2,000		
368	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
369	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
370	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

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
371	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
372	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
373	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
374	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
375	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
376	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
377	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
378	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
379	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
380	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
381	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
382	副辜、辜丸尋找精子技術費	6,000		111年4月8日府衛醫字第1110400373號函
383	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
384	小兒肌肉注射	50		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
385	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
386	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
387	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
388	兒童心臟超音波健檢	2,000		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
389	兒童腦部超音波健檢	1,200		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
390	兒童腹部超音波健檢	1,000		111年2月9日府衛醫字第1110174000號令(醫審查作業須知)
391	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)
392	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
393	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
394	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
395	癌標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
396	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
397	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
398	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
399	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
400	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
401	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
402	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
403	第一型前膠原蛋白氨基端前勝肽(P1NP)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
404	異常凝血原(PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
405	嗜鈣粒蛋白A(CeA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
406	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
407	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
408	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
409	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
410	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
411	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
412	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
413	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
414	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
415	多氫味喃和多氫聯苯PCDF and PCBs	24,500		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
416	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
417	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)
418	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
419	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
420	檸檬酸塩	1,200		
421	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)
422	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
423	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
424	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
425	黏胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
426	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
427	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
428	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)
429	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
430	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
431	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-一項藥物(委檢)	4,800		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
432	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-五項藥物(委檢)	5,760		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
433	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏)-十項藥物(委檢)	7,800		112年12月11日南市衛醫字第1120221375A號函(委外郵寄費另計)
434	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)
435	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
436	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
437	巨細胞病毒快速離心培養	500		
438	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
439	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
440	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
441	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
442	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
443	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
444	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
445	FLT3 ITD基因突變	2,500		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
446	NPM1 基因突變	2,500		
447	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
448	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
449	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
450	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
451	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
452	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
453	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
454	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
455	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
456	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
457	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
458	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
459	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
460	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
461	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)
462	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)
463	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)
464	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)
465	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
466	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
467	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
468	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
469	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
470	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
471	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
472	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
473	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
474	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
475	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
476	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
477	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
478	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
479	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
480	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
481	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
482	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
483	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
484	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
485	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
486	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
487	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
488	胸部X光(藥癮衛生局自費)	200		
489	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
490	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
491	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
492	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
493	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
494	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
495	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
496	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
497	體內放射治療術前栓塞	70,000		
498	選擇性體內放射治療	70,000		
499	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
500	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
501	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
502	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
503	自費乳房磁振造影	11,500		
504	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
505	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
506	口含器	150		
507	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
508	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
509	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
510	影像導引放療DG Port films	1,000		
511	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
512	總-89治療	69,000		
513	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
514	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
515	二氫單固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
516	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
517	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
518	氫-18 類凝粉蛋白正子攝影	70,000		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
519	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
520	乳房超音波--自費篩檢	750		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
521	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
522	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
523	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
524	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
525	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
526	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
527	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
528	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
529	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
530	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
531	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
532	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
533	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
534	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
535	精準喉肌內化學阻斷術	8,000		112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函
536	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
537	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
538	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
539	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
540	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
541	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
542	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
543	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
544	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
545	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
546	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
547	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
548	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
549	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
550	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
551	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
552	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
553	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
554	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
555	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
556	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
557	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
558	施打BOTOX每單位	200		
559	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
560	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
561	QX MAX鈹雅克雷射-每單位	2,000		
562	Sciton鈹雅克雷射-每單位	10,000		
563	局部美容治療-每單位	200		
564	果酸換膚-每次	2,000		
565	美白導入療法-每次	1,000		
566	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
567	皮膚美容費-每單位	100		
568	Perlane注射1ml	15,000		
569	Restylane注射1ml	15,000		
570	Sciton鈹雅克雷射(局部)	2,000		
571	Sub Q 注射2ml	30,000		
572	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
573	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
574	粉刺治療	200		
575	玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)	15,000		
576	醫美套裝療程	20,000		
577	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
578	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
579	水滴電波局部治療	6,000		
580	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
581	伊特紅電波-單次	8,000		
582	伊特紅電波-三次	20,000		
583	伊特紅電波-局部	1,000		
584	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
585	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
586	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
587	染料雷射治療,每點	100		
588	染料雷射--每單位10元	10		
589	染料雷射--每單位100元	100		
590	染料雷射--每單位1000元	1,000		
591	紅寶石雷射--每單位100元	100		
592	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
593	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
594	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
595	濃粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301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
596	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
597	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
598	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
599	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
600	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
601	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
602	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
603	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
604	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
605	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
606	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
607	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
608	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
609	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
610	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
611	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
612	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
613	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
614	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
615	長照居家護理部分負擔--16%	208		
616	長照居家護理部分負擔--5%	65		
617	腳弓護墊(成人)	800		
618	特製鞋墊(EVA)	2,800		
619	內外八矯正帶	800		
620	墊高鞋墊	200		
621	特製鞋墊(PP)	3,600		
622	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
623	關節型踝足部支架	4,500		
624	膝踝足部支架(長腿支架)	10,000		
625	波士頓支架	10,000		
626	腳弓護墊	300		
627	義肢-小腿皮帶	1,600		
628	義肢-小腿海棉	3,000		
629	義肢-小腿套筒	8,000		
630	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
631	義肢-大腿海棉	5,000		
632	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
633	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
634	義肢-膝關節	18,000		
635	義肢-活塞	1,600		
636	義肢-骨盆套筒	15,000		
637	義肢-髖關節	25,000		
638	義肢-手掌	25,000		
639	義肢-手鉤	9,000		
640	義肢-手套	3,500		
641	義肢-肘上套筒	8,000		
642	義肢-肘下套筒	8,000		
643	義肢-肘關節	18,000		
644	義肢-肩關節	14,000		
645	義肢-大腿美觀襪	200		
646	義肢-小腿美觀襪	150		
647	義肢-部份手掌	6,000		
648	義肢-手指	4,000		
649	義肢-尿管	100		
650	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
651	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
652	義肢-腳掌(Guantum)	2,500		
653	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
654	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
655	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
656	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
657	頸圈	1,500		
658	根尖光片複印 每張	100		
659	咬合X光片複印,每張	200		
660	全顎X光片複印,每張	200		
661	頭顱X光片複印,每張	200		
662	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
663	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
664	牙齒漂白 BLE	2,000		
665	加裝環套 BAND	800		
666	髓壁加強	350		
667	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
668	牙齒去敏感治療	200		
669	美觀性活性漂白/齒	1,000		
670	顯微鏡檢診治療	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
671	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
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	牙結石清除 全顎	800		
676	牙齦修形術,每顆	400		
677	牙周瓣側移術	3,000		
678	牙周瓣根向移術局部	3,000		
679	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
680	牙齦移植術,局部	5,000		
681	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
682	牙周骨移植術,自體	5,000		
683	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
684	牙周病回診檢查	300		
685	菌斑控制	200		
686	合成骨移植材	1,000		
687	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
688	牙根整平術,1/3顎以內	500		
689	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
690	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
691	牙周特別病例檢查	1,500		
692	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
693	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
694	牙科植體回診(次)	500		
695	人工牙齦	5,000		
696	氟化物牙托(單顎)	1,500		
697	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
698	口腔衛生教導(全套)	400		
699	檸檬酸牙根處理	500		
700	導引組織再生膜取出手術	3,000		
701	玻璃纖維固定	2,500		
702	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)
703	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)
704	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)
705	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)
706	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)
707	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)
708	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)
709	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)
710	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)
711	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)
712	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)
713	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)
714	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)
715	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)
716	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)
717	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)
718	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)
719	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)
720	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)
721	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)
722	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)
723	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
724	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
725	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
726	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)
727	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
728	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)
729	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)
730	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
731	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
732	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
733	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
734	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
735	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
736	噴砂潔牙局部	500		
737	噴砂潔牙全口	2,000		
738	成人預防性塗氟	200		
739	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
740	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
741	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
742	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
743	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
744	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
745	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724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
746	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
747	白金鑄釘或心(前款)	750		
748	黃金合金鑄釘或心(前款)	1,250		
749	套冠內冠或外冠(前款)	3,500		
750	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
751	黃K金牙根覆蓋(前款)	4,000		
752	原有牙冠代粘	200		
753	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
754	牙冠咬合調整 每牙	200		
755	簡單治療局部義齒	2,500		
756	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
757	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
758	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
759	添加義齒 每齒	1,000		
760	義齒床修復	1,000		
761	義齒咬合調整(臨床)	300		
762	添加或修復線鉤(每個)	1,000		
763	義齒咬合調整(上咬合器)	1,000		
764	齒床組織處理(每次)	800		
765	局部義齒襯裡,臨床	500		
766	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
767	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
768	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
769	活動義齒換床(前款)	2,500		
770	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
771	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
772	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
773	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
774	暫時閉塞器(前款)	5,000		
775	閉塞器(前款)	10,000		
776	助語器(前款)	15,000		
777	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
778	植牙A,橋體,每單位	18,000		
779	植牙B,橋體,每單位	20,000		
780	植牙診斷A,簡單型(每顆)	1,000		
781	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
782	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
783	複雜性全口義齒單顎(前款)	20,000		
784	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
785	複雜治療局部義齒前款	7,500		
786	治療計劃	2,000		
787	植牙A,牙冠,每單位(前款)	17,500		
788	白金鑄釘或心(尾款)	750		
789	黃金合金鑄釘或心(尾款)	1,250		
790	套冠內冠或外冠(尾款)	3,500		
791	白金牙根覆蓋(尾款)	1,000		
792	黃K金牙根覆蓋(尾款)	4,000		
793	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
794	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
795	即製全義齒單顎(尾款)	10,000		
796	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
797	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
798	活動義齒換床(尾款)	2,500		
799	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
800	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
801	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
802	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
803	暫時閉塞器(尾款)	5,000		
804	閉塞器(尾款)	10,000		
805	助語器(尾款)	15,000		
806	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
807	複雜性全口義齒單顎(尾款)	20,000		
808	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
809	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
810	植牙A,牙冠,每單位(尾款)	17,500		
811	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
812	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
813	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
814	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
815	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
816	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
817	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pediform)	2,000		
818	全口塗氟	800		
819	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
820	單側空間維持裝置 每副	5,000		

自費醫療項目收費標準

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

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
896	陶瓷附支物 每顆	2,000		
897	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
898	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
899	弧線置換	600		
900	全帶環裝置調整	800		
901	活動矯正裝置調整	400		
902	回診檢查	200		
903	重做顏弓或丁鈎	2,000		
904	重做頭部固定裝置	2,500		
905	調整費	5,000		
906	手術固定用焊鈎(每顆)	3,000		
907	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
908	矯正裝置修復	500		
909	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
910	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
911	矯正裝置 D	15,000		
912	矯正裝置 C	25,000		
913	矯正合併手術測顱術分析	2,000		
914	矯正專用微骨釘	5,000		
915	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
916	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
917	自鎖式矯正裝置	15,000		
918	全口矯正治療調整費	2,000		
919	智齒牽引裝置	8,000		
920	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
921	牙弓桿固定,單顎	3,000		
922	壓克力板固定單顎	3,500		
923	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
924	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
925	Surgical stent	2,500		
926	環繞鋼絲法 每條	500		
927	齒槽增高術1/2顎	2,000		
928	齒槽骨切除術1/4顎	800		
929	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
930	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)
931	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
932	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
933	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
934	根尖切除術一類	1,600		
935	根尖切除術每加一齒	800		
936	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
937	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
938	鼻竇提高術--簡單	3,000		
939	術後沖洗/更換敷料	300		
940	鼻竇提高術-複雜	10,000		
941	移植骨內植牙-簡單	1,500		
942	移植骨內植牙-複雜	3,500		
943	骨內錨定(螺絲)	3,000		
944	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
945	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
946	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
947	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
948	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
949	齒列咬合調整,每次	800		
950	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
951	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
952	咬合板修復	800		
953	咬合及顫顎關節會診	500		
954	密西根副木	5,000		
955	軟性密西根副木	1,000		
956	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
957	密西根副木, 回診	500		
958	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
959	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
960	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
961	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
962	窩縫密封	500		
963	盜牙修復	1,500		
964	去過敏治療,每齒,每次	150		
965	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
966	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
967	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
968	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
969	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
970	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	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
971	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
972	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
973	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
974	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
975	Empress II 磁貼片前款	7,500		
976	Empress II 磁貼片尾款	7,500		
977	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
978	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
979	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
980	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
981	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
982	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
983	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
984	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
985	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
986	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
987	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
988	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
989	全口美白回診補強	1,000		
990	非活性牙齒美白	2,000		
991	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
992	玻璃纖維釘住	2,000		
993	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
994	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
995	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
996	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
997	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		