

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1100997083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	甲種診斷證明書(訴訟用)--每份	500	每份	
99	診斷證明書 I (中文)--每份	120	每份	
100	診斷證明書 I (英文)--每份	200	每份	
101	就醫證明書--每份	30	每份	
102	死亡證明書(中文) 三份以內	20		
103	死亡證明書(中文)三份以上每份	50		
104	死亡證明書(英文)--每份	200	每份	
105	出生證明書(中文)-- 三份以內	20		
106	出生證明書(中文)-- 超過三份每份	50		
107	出生證明書(英文)-- 每份	200	每份	
108	勞保流死產證明書 (每份)	120	每份	
109	公務人員死亡 (每份)	80	每份	
110	勞(農)保傷害診斷書 (每份)	120	每份	
111	勞(農)保殘廢診斷書 (每份)	400	每份	
112	學生團體平安保險傷害 (每份)	120	每份	
113	兵役專用診斷證明書 (每份)	400	每份	
114	公保殘廢證明書 (每份)	400	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 (每份)	400	每份	
118	重大傷病診斷書(每份)	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	非指定收費證明書	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案證明書	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
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詢輔導	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	體外加強搏動治療	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
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
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	超音波導引神經解套術	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	骨盆腔電刺激治療(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	非正常診療時間出勤接生費用	6,000		108年8月12日府衛醫字第1080908432號書函
379	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
380	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
381	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
382	小胖威利及天使症候群	2,500		
383	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
384	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
385	親子鑑定/每人第三人	4,000		
386	羊水培養費	800		
387	DNA抽取費	300		
388	全新設計已知基因變異單一位點檢測	2,840		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
389	血液染色體檢查	6,000		113年2月5日南市衛醫字第1130022785號函
390	羊水染色體檢查	7,000		104年7月27日府衛醫字第1040681385號書函
391	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
392	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)
393	精液分析檢查	1,000		
394	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
395	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
396	精液冷凍處理技術費	2,000		
397	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
398	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
399	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
400	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
401	胚胎解凍處理技術費	3,000		
402	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
403	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
404	白血球淋巴球減敏	6,000		
405	不成熟卵子體外培養	2,000		
406	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
407	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
408	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
409	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
410	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
411	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
412	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
413	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
414	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
415	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
416	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
417	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
418	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
419	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
420	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
421	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
422	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
423	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
424	小兒肌肉注射	50		
425	造血幹細胞移植後基因檢驗	3,000		
426	造血幹細胞移植基因檢首次	4,500		
427	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
428	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)
429	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)
430	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)
431	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)
432	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
433	自費個別心理治療	1,800		臺南市醫療機構自費收費標準表
434	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
435	心理諮詢費	500		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
436	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
437	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
438	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
439	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
440	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
441	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
442	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
443	AST ALT GGT(美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
444	維生素D(25-OH)	800		114年1月23日南市衛醫字第1140015433號函
445	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
446	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

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	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
448	異常凝血原 (PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
449	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
450	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
451	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
452	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
453	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
454	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
455	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
456	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
457	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
458	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
459	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
460	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
461	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
462	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
463	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)
464	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
465	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
466	檸檬酸塩	1,200		
467	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)
468	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
469	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
470	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
471	麩胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
472	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
473	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
474	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)
475	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
476	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
477	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
478	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
479	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
480	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
481	總硫酸吡啶酚酵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
482	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
483	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
484	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
485	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)
486	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
487	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
488	巨細胞病毒快速離心培養	500		
489	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
490	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
491	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
492	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
493	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
494	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
495	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
496	FLT3 ITD基因突變	2,500		
497	NPM1 基因突變	2,500		
498	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
499	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
500	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
501	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
502	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
503	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
504	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
505	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
506	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
507	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
508	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
509	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
510	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
511	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
512	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)
513	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)
514	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)
515	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
516	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
517	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
518	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
519	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
520	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
521	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

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	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
523	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
524	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
525	PIK3CA基因檢測	5,920		114年10月31日南市衛醫字第1140192545號函
526	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
527	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
528	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
529	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
530	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
531	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
532	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
533	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
534	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
535	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
536	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
537	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
538	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
539	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
540	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
541	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
542	胸部X光 (美沙冬地檢署)	200		
543	胸部X光 (藥癮衛生局自費)	200		
544	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
545	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
546	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
547	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
548	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
549	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
550	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
551	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
552	體內放射治療術前栓塞	70,000		
553	選擇性體內放射治療	70,000		
554	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
555	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
556	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
557	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
558	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
559	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
560	自費乳房磁共振造影	11,500		
561	磁共振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
562	磁共振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
563	口含器	150		
564	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
565	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
566	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
567	影像導引放療DG Port films	1,000		
568	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
569	鉀-89治療	69,000		
570	I 選擇性體內鉀-90放射治療	15,000		
571	II 選擇性體內鉀-90放射治療	20,000		
572	二氫單酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
573	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
574	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
575	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
576	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
577	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
578	攝護腺癌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
579	乳房超音波--自費篩檢	750		
580	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
581	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
582	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
583	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
584	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
585	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
586	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
587	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
588	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
589	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
590	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
591	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
592	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
593	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
594	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
595	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
596	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

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	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
598	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
599	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
600	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
601	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
602	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
603	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
604	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
605	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
606	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
607	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
608	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
609	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
610	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
611	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
612	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
613	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
614	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
615	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
616	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
617	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
618	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
619	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
620	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
621	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
622	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
623	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
624	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
625	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
626	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
627	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
628	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
629	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
630	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
631	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
632	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
633	施打BOTOX每單位	200		
634	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
635	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
636	QX MAX鉍雅克雷射-每單位	2,000		
637	Sciton鉍雅克雷射-每單位	10,000		
638	局部美容治療-每單位	200		
639	果酸換膚-每次	2,000		
640	美白導入療法-每次	1,000		
641	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
642	皮膚美容費-每單位	100		
643	Perlane注射1ml	15,000		
644	Restylane注射1ml	15,000		
645	Sciton鉍雅克雷射(局部)	2,000		
646	Sub Q 注射2ml	30,000		
647	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
648	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
649	粉刺治療	200		
650	玻尿酸注射(喬雅登極緻，0.8ml)	15,000		
651	醫美套裝療程	20,000		
652	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
653	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
654	水滴電波局部治療	6,000		
655	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
656	伊特紅電波-單次	8,000		
657	伊特紅電波-三次	20,000		
658	伊特紅電波-局部	1,000		
659	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
660	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
661	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
662	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
663	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
664	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
665	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
666	染料雷射治療-每點	100		
667	染料雷射--每單位10元	10		
668	染料雷射--每單位100元	100		
669	染料雷射--每單位1000元	1,000		
670	紅寶石雷射--每單位100元	100		
671	紅寶石雷射--每單位1000元	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
672	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
673	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
674	凝粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
675	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
676	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
677	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
678	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
679	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
680	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
681	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
682	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
683	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
684	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
685	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
686	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
687	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
688	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
689	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
690	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
691	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
692	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
693	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
694	長照居家護理部分負擔--16%	208		
695	長照居家護理部分負擔--5%	65		
696	腳弓護墊(成人)	800		
697	特製鞋墊(EVA)	2,800		
698	內外八矯正帶	800		
699	墊高鞋墊	200		
700	特製鞋墊(PP)	3,600		
701	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
702	關節型踝足部支架	4,500		
703	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
704	波士頓支架	10,000		
705	腳弓護墊	300		
706	義肢-小腿皮帶	1,600		
707	義肢-小腿海棉	3,000		
708	義肢-小腿套筒	8,000		
709	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
710	義肢-大腿海棉	5,000		
711	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
712	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
713	義肢-膝關節	18,000		
714	義肢-活塞	1,600		
715	義肢-骨盆套筒	15,000		
716	義肢-髖關節	25,000		
717	義肢-手掌	25,000		
718	義肢-手鉤	9,000		
719	義肢-手套	3,500		
720	義肢-肘上套筒	8,000		
721	義肢-肘下套筒	8,000		
722	義肢-肘關節	18,000		
723	義肢-肩關節	14,000		
724	義肢-大腿美觀襪	200		
725	義肢-小腿美觀襪	150		
726	義肢-部份手掌	6,000		
727	義肢-手指	4,000		
728	義肢-尿帶	100		
729	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
730	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
731	義肢-腳掌(Guantom)	2,500		
732	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
733	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
734	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
735	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
736	頸圈	1,500		
737	根尖光片複印 每張	100		
738	咬合X光片複印,每張	200		
739	全顎X光片複印,每張	200		
740	頭顱X光片複印,每張	200		
741	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
742	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
743	牙齒漂白 BLE	2,000		
744	加裝環套 BAND	800		
745	牆壁加強	350		
746	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
747	牙齒去敏感治療	200		
748	美觀性活性漂白/齒	1,000		
749	顯微鏡檢診治療	3,000		
750	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
751	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
752	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
753	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
754	牙結石清除 全顎	800		
755	牙齦修形術,每顆	400		
756	牙周瓣側移術	3,000		
757	牙周瓣根向移術局部	3,000		
758	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
759	牙齦移植術,局部	5,000		
760	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
761	牙周骨移植術,自體	5,000		
762	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
763	牙周病回診檢查	300		
764	菌斑控制	200		
765	合成骨移植材	1,000		
766	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
767	牙根整平術,1/3顎以內	500		
768	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
769	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
770	牙周特別病例檢查	1,500		
771	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
772	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
773	牙科植體回診(次)	500		
774	人工牙齦	5,000		
775	氟化物牙托(單顎)	1,500		
776	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
777	口腔衛生教導(全套)	400		
778	檸檬酸牙根處理	500		
779	導引組織再生膜取出手術	3,000		
780	玻璃纖維固定	2,500		
781	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)
782	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)
783	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)
784	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)
785	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)
786	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)
787	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)
788	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)
789	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)
790	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)
791	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)
792	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)
793	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)
794	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)
795	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)
796	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)
797	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)
798	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)
799	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)
800	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)
801	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)
802	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
803	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
804	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
805	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)
806	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
807	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)
808	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)
809	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
810	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
811	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
812	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
813	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
814	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
815	噴砂潔牙局部	500		
816	噴砂潔牙全口	2,000		
817	成人預防性塗氟	200		
818	鈮合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
819	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
820	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
821	87%合金金屬瓷冠	22,000		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
822	鈮合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
823	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
824	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
825	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
826	白合金鑄釘或心（前款）	750		
827	黃金合金鑄釘或心（前款）	1,250		
828	套冠內冠或外冠（前款）	3,500		
829	白合金牙根覆蓋（前款）	1,000		
830	黃K 金牙根覆蓋（前款）	4,000		
831	原有牙冠代粘	200		
832	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
833	牙冠咬合調整 每牙	200		
834	簡單治療局部義齒	2,500		
835	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
836	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
837	即製全義齒單顎（前款）	10,000		
838	添加義齒 每齒	1,000		
839	義齒床修復	1,000		
840	義齒咬合調整（臨床）	300		
841	添加或修復線鉤(每個)	1,000		
842	義齒咬合調整（上咬合器）	1,000		
843	齒床組織處理（每次）	800		
844	局部義齒襯裡,臨床	500		
845	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
846	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
847	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
848	活動義齒換床（前款）	2,500		
849	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
850	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
851	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
852	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
853	暫時閉塞器（前款）	5,000		
854	閉塞器（前款）	10,000		
855	助語器（前款）	15,000		
856	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
857	植牙A,橋體,每單位	18,000		
858	植牙B,橋體,每單位	20,000		
859	植牙診斷A,簡單型(每顎)	1,000		
860	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
861	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
862	複雜性全口義齒單顎（前款	20,000		
863	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
864	複雜治療局部義齒前款	7,500		
865	治療計劃	2,000		
866	植牙A,牙冠,每單位（前款）	17,500		
867	白合金鑄釘或心（尾款）	750		
868	黃金合金鑄釘或心（尾款）	1,250		
869	套冠內冠或外冠（尾款）	3,500		
870	白合金牙根覆蓋（尾款）	1,000		
871	黃K 金牙根覆蓋（尾款）	4,000		
872	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
873	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
874	即製全義齒單顎（尾款）	10,000		
875	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
876	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
877	活動義齒換床（尾款）	2,500		
878	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
879	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
880	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
881	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
882	暫時閉塞器（尾款）	5,000		
883	閉塞器（尾款）	10,000		
884	助語器（尾款）	15,000		
885	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
886	複雜性全口義齒單顎（尾款	20,000		
887	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
888	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
889	植牙A,牙冠,每單位（尾款）	17,500		
890	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
891	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
892	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
893	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
894	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
895	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
896	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform)	2,000		

自費醫療項目收費標準

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

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
972	固定式臼齒間維持裝置	2,000		
973	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
974	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
975	陶瓷附支物 每顆	2,000		
976	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
977	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
978	弧線置換	600		
979	全帶環裝置調整	800		
980	活動矯正裝置調整	400		
981	回診檢查	200		
982	重做顏弓或丁鉤	2,000		
983	重做頭部固定裝置	2,500		
984	調整費	5,000		
985	手術固定用焊鉤(每顆)	3,000		
986	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
987	矯正裝置修復	500		
988	全帶環裝置調整 B一複雜型	1,200		
989	臼齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
990	矯正裝置 D	15,000		
991	矯正裝置 C	25,000		
992	矯正合併手術測顫術分析	2,000		
993	矯正專用微骨釘	5,000		
994	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
995	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
996	自鎖式矯正裝置	15,000		
997	全口矯正治療調整費	2,000		
998	智齒牽引裝置	8,000		
999	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
1000	牙弓桿固定,單顎	3,000		
1001	壓克力板固定單顎	3,500		
1002	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
1003	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
1004	Surgical stent	2,500		
1005	環繞鋼絲法 每條	500		
1006	齒槽增高術1/2顎	2,000		
1007	齒槽骨切除術1/4顎	800		
1008	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
1009	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)
1010	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
1011	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
1012	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
1013	根尖切除術一顆	1,600		
1014	根尖切除術每加一齒	800		
1015	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
1016	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
1017	鼻竇提高術--簡單	3,000		
1018	術後沖洗/更換敷料	300		
1019	鼻竇提高術-複雜	10,000		
1020	移植骨內植牙-簡單	1,500		
1021	移植骨內植牙-複雜	3,500		
1022	骨內錨定(螺絲)	3,000		
1023	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
1024	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
1025	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
1026	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
1027	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
1028	齒列咬合調整,每次	800		
1029	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
1030	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
1031	咬合板修復	800		
1032	咬合及顫顎關節會診	500		
1033	密西根副本	5,000		
1034	軟性密西根副本	1,000		
1035	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
1036	密西根副本, 回診	500		
1037	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
1038	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
1039	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
1040	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
1041	窩縫密封	500		
1042	瓷牙修復	1,500		
1043	去過敏治療,每齒,每次	150		
1044	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
1045	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
1046	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
1047	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
1048	馬里蘭牙橋牙橋部分 (前款)	3,000		
1049	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
1050	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
1051	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
1052	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
1053	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
1054	Empress II 磁貼片 前款	7,500		
1055	Empress II 磁貼片 尾款	7,500		
1056	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
1057	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
1058	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
1059	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
1060	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
1061	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
1062	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
1063	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
1064	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
1065	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
1066	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
1067	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
1068	全口美白回診補強	1,000		
1069	非活性牙齒美白	2,000		
1070	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
1071	玻璃纖維釘住	2,000		
1072	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
1073	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
1074	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
1075	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
1076	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		