

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
1	門診掛號費	150		
2	急診掛號費	300		
3	住院掛號行政費	250		
4	掛號費(國際醫療)	500		111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
5	一般飲食及素食(甲種)早餐	60	餐	
6	一般飲食及素食(甲種)午餐	120	餐	
7	一般飲食及素食(甲種)晚餐	120	餐	
8	一般飲食及素食(乙種)早餐	50	餐	
9	一般飲食及素食(乙種)午餐	100	餐	
10	一般飲食及素食(乙種)晚餐	90	餐	
11	孕產飲食(早餐)	50	餐	
12	孕產飲食(午餐)	160	餐	
13	孕產飲食(晚餐)	90	餐	
14	治療飲食-1(早餐)	60	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
15	治療飲食-1(午餐)	40	餐	110年10月21日臺南市醫療機構自費收費標準表
16	治療飲食-1(晚餐)	60	餐	110年10月22日臺南市醫療機構自費收費標準表
17	治療飲食-2(早餐)	80	餐	110年10月23日臺南市醫療機構自費收費標準表
18	治療飲食-2(午餐)	80	餐	110年10月24日臺南市醫療機構自費收費標準表
19	治療飲食-2(晚餐)	80	餐	110年10月25日臺南市醫療機構自費收費標準表
20	治療飲食-3(早餐)	70	餐	110年10月26日臺南市醫療機構自費收費標準表
21	治療飲食-3(午餐)	75	餐	110年10月27日臺南市醫療機構自費收費標準表
22	治療飲食-3(晚餐)	75	餐	110年10月28日臺南市醫療機構自費收費標準表
23	治療飲食-5(早餐)	50	餐	110年10月29日臺南市醫療機構自費收費標準表
24	治療飲食-5(午餐)	110	餐	110年10月30日臺南市醫療機構自費收費標準表
25	治療飲食-5(晚餐)	110	餐	110年10月31日臺南市醫療機構自費收費標準表
26	治療飲食-6(早餐)	40	餐	110年10月32日臺南市醫療機構自費收費標準表
27	治療飲食-6(午餐)	140	餐	110年10月33日臺南市醫療機構自費收費標準表
28	治療飲食-6(晚餐)	70	餐	110年10月34日臺南市醫療機構自費收費標準表
29	治療飲食-7(早餐)	60	餐	110年10月35日臺南市醫療機構自費收費標準表
30	治療飲食-7(午餐)	110	餐	110年10月36日臺南市醫療機構自費收費標準表
31	治療飲食-7(晚餐)	100	餐	110年10月37日臺南市醫療機構自費收費標準表
32	治療飲食-8(早餐)	50	餐	110年10月38日臺南市醫療機構自費收費標準表
33	治療飲食-8(午餐)	80	餐	110年10月39日臺南市醫療機構自費收費標準表
34	治療飲食-8(晚餐)	220	餐	110年10月40日臺南市醫療機構自費收費標準表
35	治療飲食-9(早餐)	60	餐	110年10月41日臺南市醫療機構自費收費標準表
36	治療飲食-9(午餐)	120	餐	110年10月42日臺南市醫療機構自費收費標準表
37	治療飲食-9(晚餐)	100	餐	110年10月43日臺南市醫療機構自費收費標準表
38	治療飲食-10(早餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
39	治療飲食-10(午餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
40	治療飲食-10(晚餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
41	治療飲食-11(早餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
42	治療飲食-11(午餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
43	治療飲食-11(晚餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
44	治療飲食-12(早餐)	100	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
45	治療飲食-12(午餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
46	治療飲食-12(晚餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
47	治療飲食-13(早餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
48	治療飲食-13(午餐)	150	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
49	治療飲食-13(晚餐)	200	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
50	治療飲食-13(早餐)	80	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
51	治療飲食-13(午餐)	90	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
52	治療飲食-13(晚餐)	80	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
53	治療飲食-13(早餐)	50	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
54	治療飲食-13(午餐)	110	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
55	治療飲食-13(晚餐)	90	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
56	家屬餐(甲種)早餐	60	餐	
57	家屬餐(甲種)午餐	120	餐	
58	家屬餐(甲種)晚餐	120	餐	
59	家屬餐(乙種)早餐	50	餐	
60	家屬餐(乙種)午餐	100	餐	
61	家屬餐(乙種)晚餐	90	餐	
62	健檢飲食(天)	200		
63	健檢早餐(自助式)	150	餐	
64	健檢午餐(個人式套餐)	250	餐	
65	吞嚥攝影檢查餐	250	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
66	吞嚥內視鏡檢查餐	85	餐	110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函
67	管灌飲食額外添加	20	餐	110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表
68	嬰幼兒一般奶品費-餐	35	餐	
69	早產兒奶品費>8次以日計	300		
70	早產兒奶品費每餐	35	餐	
71	奶瓶消毒費每餐	25		
72	奶瓶消毒費>8次以日計	180		
73	捐贈乳運送管理費(每餐)	34		
74	營養評估	150		
75	營養諮詢費(住院)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
76	營養諮詢費(門診)	300		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
77	體組織儀檢	300		
78	減重營養諮詢	600		
79	侵入性減重營養諮詢	300		
80	減重技巧研習班	2,500	次	
81	小兒糖尿病點心製作技巧研習班	600	次	
82	尿毒症患者飲食調配研習班	600	次	
83	高血脂飲食技巧研習班	600	次	
84	嬰幼兒副食添加及點心製作研習班	600	次	
85	健檢醫師診察費	320		
86	美沙冬地檢署診察費	300		
87	美沙冬自費診察費	300		
88	通訊診療費	1,300	15分鐘	114年10月30日南市衛醫字第1140189357號函
89	國際醫療醫師診察費	1,500		111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
90	國際醫療醫師諮詢費(視訊)	6,500		110年6月21日南市衛醫字第1100105386號函
91	國際醫療醫師諮詢費(書面)	4,000		110年8月23日府衛醫字第110097083號書函
92	國際醫療身分各項藥費、衛材、檢驗(查)及其他醫療處置費等收費標準： 「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.9倍收費。 「非健保給付項目」依一般自費價之1.5倍收費。			111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函
93	無健保身分之外籍人士身分之收費標準： 「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.7倍收費。 「非健保給付項目」依一般自費價收費。			111年7月25日南市衛醫字第1110128263號函
94	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/日	25		
95	美沙冬自費調劑費/日	40		
96	台南市政府補助美沙冬調劑費/日	15		
97	美沙冬跨區給藥服務費(日)	100		106年8月24日南市衛心字第1060137298號函
98	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	多氯味喃和多氯聯苯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	黏胺酸受體抗體	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	總硫酸吡啶醇素結合免疫吸附分析	880		114年5月28日南市衛醫字第1140119982號函
482	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)
483	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
484	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
485	巨細胞病毒快速離心培養	500		
486	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
487	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
488	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
489	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
490	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
491	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
492	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
493	FLT3 ITD基因突變	2,500		
494	NPM1 基因突變	2,500		
495	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
496	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
497	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
498	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
499	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
500	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
501	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
502	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
503	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
504	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
505	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
506	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
507	螢光性原位雜交法檢查(雙色)	5,000		112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函
508	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
509	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)
510	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)
511	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)
512	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
513	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
514	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
515	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
516	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
517	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
518	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
519	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
520	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
521	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

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	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
523	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
524	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
525	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
526	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
527	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
528	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
529	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
530	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
531	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
532	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11101476212號函
533	全癌基因檢測	58,000		111年8月17日南市衛醫字第11101476212號函
534	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
535	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
536	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
537	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
538	胸部X光 (美沙冬地檢署)	200		
539	胸部X光 (藥癮衛生局自費)	200		
540	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
541	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
542	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
543	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
544	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
545	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
546	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
547	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
548	體內放射治療術前栓塞	70,000		
549	選擇性體內放射治療	70,000		
550	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
551	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
552	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
553	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
554	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
555	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
556	自費乳房磁共振造影	11,500		
557	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
558	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
559	口含器	150		
560	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
561	影像導引放療KM/MV-X-RAY	1,500		
562	影像導引放療Cone Beam CT	3,000		
563	影像導引放療DG Port films	1,000		
564	骨質密度檢查腰椎加單側髖關節	1,000		
565	總-89治療	69,000		
566	I 選擇性體內鉭-90放射療法	15,000		
567	II 選擇性體內鉭-90放射療法	20,000		
568	二氫單酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
569	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
570	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
571	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
572	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
573	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
574	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
575	乳房超音波--自費篩檢	750		
576	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
577	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
578	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
579	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
580	運動衛教	600		113年8月13日南市衛醫字第1130156655號函
581	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
582	骨盆底肌電刺激	400		113年12月10日南市衛醫字第1130235174A號函
583	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
584	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
585	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
586	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
587	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
588	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
589	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
590	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
591	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
592	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
593	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
594	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
595	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
596	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

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	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
598	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
599	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
600	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
601	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
602	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
603	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
604	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
605	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
606	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
607	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
608	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
609	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
610	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
611	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
612	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
613	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
614	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
615	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
616	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
617	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
618	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
619	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
620	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
621	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
622	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
623	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
624	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
625	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
626	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
627	施打BOTOX每單位	200		
628	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
629	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
630	QX MAX鈦雅克雷射-每單位	2,000		
631	Sciton鈦雅克雷射-每單位	10,000		
632	局部美容治療-每單位	200		
633	果酸換膚-每次	2,000		
634	美白導入療法-每次	1,000		
635	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
636	皮膚美容費-每單位	100		
637	Perlane注射1ml	15,000		
638	Restylane注射1ml	15,000		
639	Sciton鈦雅克雷射(局部)	2,000		
640	Sub Q 注射2ml	30,000		
641	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
642	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
643	粉刺治療	200		
644	玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)	15,000		
645	醫美套裝療程	20,000		
646	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		
647	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
648	水滴電波局部治療	6,000		
649	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
650	伊特紅電波-單次	8,000		
651	伊特紅電波-三次	20,000		
652	伊特紅電波-局部	1,000		
653	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
654	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
655	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
656	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
657	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
658	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
659	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
660	染料雷射治療,每點	100		
661	染料雷射--每單位10元	10		
662	染料雷射--每單位100元	100		
663	染料雷射--每單位1000元	1,000		
664	紅寶石雷射--每單位100元	100		
665	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
666	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
667	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
668	藏粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
669	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
670	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
671	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1120023094號函

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
672	單純性指甲處置	500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
673	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
674	複雜性指甲處置	1,500		112年6月9日南市衛醫字第1120103049號函
675	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
676	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
677	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
678	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
679	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
680	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
681	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
682	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
683	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
684	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
685	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
686	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
687	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
688	長照居家護理部分負擔--16%	208		
689	長照居家護理部分負擔--5%	65		
690	腳弓護墊(成人)	800		
691	特製鞋墊(EVA)	2,800		
692	內外八矯正帶	800		
693	墊高鞋墊	200		
694	特製鞋墊(PP)	3,600		
695	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
696	關節型踝足部支架	4,500		
697	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
698	波士頓支架	10,000		
699	腳弓護墊	300		
700	義肢-小腿皮帶	1,600		
701	義肢-小腿海棉	3,000		
702	義肢-小腿套筒	8,000		
703	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
704	義肢-大腿海棉	5,000		
705	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
706	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
707	義肢-膝關節	18,000		
708	義肢-活塞	1,600		
709	義肢-骨盆套筒	15,000		
710	義肢-髖關節	25,000		
711	義肢-手掌	25,000		
712	義肢-手鉤	9,000		
713	義肢-手套	3,500		
714	義肢-肘上套筒	8,000		
715	義肢-肘下套筒	8,000		
716	義肢-肘關節	18,000		
717	義肢-肩關節	14,000		
718	義肢-大腿美觀襪	200		
719	義肢-小腿美觀襪	150		
720	義肢-部份手掌	6,000		
721	義肢-手指	4,000		
722	義肢-尿帶	100		
723	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
724	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
725	義肢-腳掌(Guantum)	2,500		
726	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
727	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
728	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
729	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
730	頸圈	1,500		
731	根尖光片複印 每張	100		
732	咬合X光片複印,每張	200		
733	全顎X光片複印,每張	200		
734	頭顱X光片複印,每張	200		
735	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
736	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
737	牙齒漂白 BLE	2,000		
738	加裝環套 BAND	800		
739	髓壁加強	350		
740	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
741	牙齒去敏感治療	200		
742	美觀性活性漂白/齒	1,000		
743	顯微鏡檢診治療	3,000		
744	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
745	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
746	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		

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	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
748	牙結石清除 全顎	800		
749	牙齦修形術,每顆	400		
750	牙周瓣側移術	3,000		
751	牙周瓣根向移術局部	3,000		
752	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
753	牙齦移植術,局部	5,000		
754	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
755	牙周骨移植術,自體	5,000		
756	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
757	牙周病回診檢查	300		
758	菌斑控制	200		
759	合成骨移植材	1,000		
760	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
761	牙根整平術,1/3顎以內	500		
762	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
763	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
764	牙周特別病例檢查	1,500		
765	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
766	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
767	牙科植體回診(次)	500		
768	人工牙齦	5,000		
769	氟化物牙托(單顎)	1,500		
770	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
771	口腔衛生教導(全套)	400		
772	檸檬酸牙根處理	500		
773	導引組織再生膜取出手術	3,000		
774	玻璃纖維固定	2,500		
775	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)
776	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)
777	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)
778	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)
779	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)
780	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)
781	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)
782	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)
783	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)
784	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)
785	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)
786	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)
787	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)
788	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)
789	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)
790	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)
791	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)
792	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)
793	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)
794	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)
795	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)
796	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
797	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
798	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
799	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)
800	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
801	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)
802	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)
803	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
804	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
805	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
806	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
807	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
808	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
809	噴砂潔牙局部	500		
810	噴砂潔牙全口	2,000		
811	成人預防性塗氟	200		
812	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
813	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
814	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
815	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
816	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
817	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
818	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
819	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
820	白合金鑄釘或心(前款)	750		
821	黃金合金鑄釘或心(前款)	1,250		

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	套冠內冠或外冠（前款）	3,500		
823	白合金牙根覆蓋（前款）	1,000		
824	黃K 金牙根覆蓋（前款）	4,000		
825	原有牙冠代粘	200		
826	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
827	牙冠咬合調整 每牙	200		
828	簡單治療局部義齒	2,500		
829	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
830	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
831	即製全義齒單顎（前款）	10,000		
832	添加義齒 每齒	1,000		
833	義齒床修復	1,000		
834	義齒咬合調整（臨床）	300		
835	添加或修復線鉤（每個）	1,000		
836	義齒咬合調整（上咬合器）	1,000		
837	齒床組織處理（每次）	800		
838	局部義齒襯裡,臨床	500		
839	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
840	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
841	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
842	活動義齒換床（前款）	2,500		
843	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
844	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
845	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
846	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
847	暫時閉塞器（前款）	5,000		
848	閉塞器（前款）	10,000		
849	助語器（前款）	15,000		
850	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
851	植牙A,橋體,每單位	18,000		
852	植牙B,橋體,每單位	20,000		
853	植牙診斷A,簡單型（每顎）	1,000		
854	植牙診斷B,複雜型（單顎）	3,000		
855	植牙診斷C,複雜型（雙顎）	5,000		
856	複雜性全口義齒單顎（前款	20,000		
857	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
858	複雜治療局部義齒前款	7,500		
859	治療計劃	2,000		
860	植牙A,牙冠,每單位（前款）	17,500		
861	白合金鑄釘或心（尾款）	750		
862	黃金合金鑄釘或心（尾款）	1,250		
863	套冠內冠或外冠（尾款）	3,500		
864	白合金牙根覆蓋（尾款）	1,000		
865	黃K 金牙根覆蓋（尾款）	4,000		
866	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
867	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
868	即製全義齒單顎（尾款）	10,000		
869	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
870	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
871	活動義齒換床（尾款）	2,500		
872	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
873	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
874	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
875	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
876	暫時閉塞器（尾款）	5,000		
877	閉塞器（尾款）	10,000		
878	助語器（尾款）	15,000		
879	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
880	複雜性全口義齒單顎（尾款	20,000		
881	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
882	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
883	植牙A,牙冠,每單位（尾款）	17,500		
884	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
885	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
886	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
887	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
888	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
889	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
890	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform)	2,000		
891	全口塗氟	800		
892	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
893	單側空間維持裝置 每副	5,000		
894	單側空間維持裝置 重做	1,200		
895	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
896	雙側空間維持裝置 重做	1,800		

自費醫療項目收費標準

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

自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
972	弧線置換	600		
973	全帶環裝置調整	800		
974	活動矯正裝置調整	400		
975	回診檢查	200		
976	重做顏弓或丁鉤	2,000		
977	重做頭部固定裝置	2,500		
978	調整費	5,000		
979	手術固定用焊鉤(每顎)	3,000		
980	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
981	矯正裝置修復	500		
982	全帶環裝置調整 B一複雜型	1,200		
983	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
984	矯正裝置 D	15,000		
985	矯正裝置 C	25,000		
986	矯正合併手術測顫術分析	2,000		
987	矯正專用微骨釘	5,000		
988	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		
989	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
990	自鎖式矯正裝置	15,000		
991	全口矯正治療調整費	2,000		
992	智齒牽引裝置	8,000		
993	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
994	牙弓桿固定,單顎	3,000		
995	壓克力板固定單顎	3,500		
996	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
997	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
998	Surgical stent	2,500		
999	環繞鋼絲法 每條	500		
1000	齒槽增高術1/2顎	2,000		
1001	齒槽骨切除術1/4顎	800		
1002	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
1003	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)
1004	植假牙-骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
1005	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
1006	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
1007	根尖切除術一顆	1,600		
1008	根尖切除術每加一齒	800		
1009	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
1010	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
1011	鼻竇提高術--簡單	3,000		
1012	術後沖洗/更換敷料	300		
1013	鼻竇提高術-複雜	10,000		
1014	移植骨內植牙-簡單	1,500		
1015	移植骨內植牙-複雜	3,500		
1016	骨內錨定(螺絲)	3,000		
1017	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
1018	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
1019	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
1020	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
1021	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
1022	齒列咬合調整,每次	800		
1023	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
1024	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
1025	咬合板修復	800		
1026	咬合及顫顎關節會診	500		
1027	密西根副本	5,000		
1028	軟性密西根副本	1,000		
1029	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
1030	密西根副本, 回診	500		
1031	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
1032	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
1033	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
1034	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
1035	窩縫密封	500		
1036	歪牙修復	1,500		
1037	去過敏治療,每齒,每次	150		
1038	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
1039	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
1040	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
1041	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
1042	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
1043	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
1044	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
1045	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
1046	陶瓷冠蓋體(Ceramic 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	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
1048	Empress II 磁貼片前款	7,500		
1049	Empress II 磁貼片尾款	7,500		
1050	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
1051	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
1052	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
1053	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
1054	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
1055	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
1056	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
1057	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
1058	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
1059	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
1060	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
1061	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
1062	全口美白回診補強	1,000		
1063	非活性牙齒美白	2,000		
1064	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		
1065	玻璃纖維釘住	2,000		
1066	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
1067	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
1068	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
1069	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
1070	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		