

第一部 總則

一、臺北市立醫療院所醫療收費基準（以下簡稱本基準）依據醫療法第二十一條、第九十九條訂定之。

二、本基準適用於臺北市政府衛生局（以下簡稱本局）所屬市立醫療院所。

三、衛生福利部中央健康保險署（以下簡稱健保署）給付項目依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」收費，健保不給付項目，按本基準收費。

四、全民健康保險病人收費依全民健康保險醫療法規規定辦理。

五、藥品費計價方式：

（一）屬健保給付範圍之藥品品項，對於自費民眾，其藥品費收費依健保署實際核定價計價。

（二）不屬健保給付範圍之藥品品項，按進價加0%-50%辦理。

（三）藥品費加計之成數係包括倉儲、耗損、供應、管理等費用。

六、特殊材料費計價方式：

（一）屬健保給付範圍之特材品項，對於自費民眾，其材料費收費依健保署實際核定特材費用加成5%（特材管理費用）計價，惟加成最高上限不得超過一千五百點，如係整套組使用者，應以整套組計價後點數加成。

（二）不屬健保給付範圍之特材品項，按進價加0%-50%辦理。

（三）特殊材料費加計之成數係包含耗損、包裝、高壓滅菌、倉儲、供應、管理等費用。

（四）「屬健保部分給付項目」之計價，以經衛生福利部公告實施之「健保部分給付特材品項」，按進價加0%-50%辦理（內含健保規定可加計5%特材管理費）。

七、本基準各項診療項目所訂點數為每點新臺幣一元。

八、本基準診療項目、收費點數之修正原則依下列順序決定：

（一）參照國內三家公立醫學中心至少二家之收費標準（如臺大、榮總、三總等醫院），取其低者為市收基準之上限辦理。

（二）若上述參照之三家醫學中心僅有一家有該項自費收費項目，則另參考其他醫學中心、區域醫院或醫療財團法人醫院之收費標準辦理。

（三）若該診療項目尚無上開醫院收費可供參考，則依據成本效益分析研訂收費基準。

。

第二部 西 醫

第一章 基本診療

第一節 門診診察費

| 編 號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 01051T | 驗屍費（含交通費） | 3,000 |
| 01052T | 門診營養諮詢 | 150 |
| 01053T | 藥粧品諮詢費Cosmeceuticals consultation fee 註：1.每15分鐘為一時段。 2.本收費項目純為「藥粧品諮詢費」時，不得另收診察費。 | 500 |
| 01054T | 運動醫學門診 Sport medicine clinic 註：本項收費點數包含診察費。 | 1,000 |
| 01055T | 預立醫療照護諮商 Advance care planning 註1：臺北市立聯合醫院適用。 2：本項收費點數包含醫師診察費及醫療團隊（醫師、護理師、社工師或心理師等）諮商費用。 | 2,250 |
| 01056T | 預立醫療照護諮商（第二位及第二位以上） 註1：臺北市立聯合醫院適用。 2：限同諮商時段，每增加一位加收800元（上限人數六人） | 800 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 01057T | 預立醫療照護諮商門診-意願人本身第一次收費 | 3,500 |
| | 註1：臺北市立萬芳醫院適用。 | |
| | 2：本項收費點數包含 | |
| | (1)預立醫療諮商費（每次1小時）2,950元，含醫師 診察費及醫療團隊（醫師、護理師、社工師或心 理師等）諮商費用。 | |
| | (2)掛號費50元。 | |
| | (3)核章費（比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書 收費）100元。 | |
| | (4)預立醫療決定書上傳費400元。 | |
| | (5)依實際使用項目計收上述費用。 | |
| 01058T | 預立醫療照護諮商門診-意願人本身第二次收費 | 1,750 |
| | 註1：臺北市立萬芳醫院適用。 | |
| | 2：本項收費點數包含 | |
| | (1)預立醫療諮商費（每次1小時）1,200元，含醫師 診察費及醫療團隊（醫師、護理師、社工師或心 理師等）諮商費用。 | |
| | (2)掛號費50元。 | |
| | (3)核章費（比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書 收費）100元。 | |
| | (4)預立醫療決定書上傳費400元。 | |
| | (5)依實際使用項目計收上述費用。 | |
| 01059T | 預立醫療照護諮商門診-同行家屬收費 | 1,750 |
| | 註1：臺北市立萬芳醫院適用。 | |
| | 2：本項收費點數包含 | |
| | (1)預立醫療諮商費（每次1小時）1,200元，含醫師 診察費及醫療團隊（醫師、護理師、社工師或心 | |

理師等) 諮商費用。

(2) 掛號費50元。

(3) 核章費(比照臺北市立萬芳醫院一般中文診斷書收費) 100元。

(4) 預立醫療決定書上傳費400元。

(5) 依實際使用項目計收上述費用。

| | | |
|--------|---|-------|
| 01060T | 門診諮詢費 Outpatient consultation fee 註：本項收費係以定額收費，並不得申報健保給付。 | 200 |
| 01061T | 遺傳性癌症家族諮詢 Hereditary cancer genetic counseling | 1,766 |
| 01062T | 通訊診察費 註：本項係以定額收費。 | 1000 |
| 01063T | 傷口造口照護諮詢費 Wound Ostomy care fee 註：本項收費點數包含診察費。 | 350 |
| 01064T | 藥療照護管理 Pharmacist Counseling Clinic | 200 |

註：衛生所、法院訂定之金額如有變動，則自動比照調整。

第二節 急性病房住院診察費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|------|
| 02051T | 神經科病房觀察費 | 300 |

| | | |
|--------|--------|-----|
| 02052T | 住院營養諮詢 | 150 |
|--------|--------|-----|

第三節 急性病房費

通則：

- 一、病房費之計算，凡住院之日，不論何時入院，均作一天論，出院之日，不論何時離院，其出院當日之病房費不予計算。
- 二、保險對象住院，以入院一般病床為原則，如一般病床不敷供應，超等住院者，由保險對象自付病房費差額。
- 三、各類病床應符合醫療機構設置標準及全民健康保險病床設置基準之規定。
- 四、本節各項病房費所定點數均已包括病床費、護理費及其他雜項成本（如不計價藥材成本、建築與設備成本、水電費支出、廢棄物處理、電子資料處理及行政作業成本等）。
- 五、不屬健保給付範圍之病房費差額，不包括市內、長途、國際電話、傳真、網際網路等電信及有線電視收視費用，其收費標準依中華電信股份有限公司及有線電視業者收視費用標準計價，由病人另行負擔。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------------------|
| 03051T | 特等病房（單人）差額 | 按健保一般病床加收3,000為上限 |
| 03052T | 頭等病房（雙人）差額 註：醫療院所需函報預計調整為本項收費之病房數量、房(床)號等內容，經本局核定後始得收費。 | 按健保一般病床加收2,000為上限 |
| 03053T | （本項刪除） | |
| 03054T | 康復之家一般床位費（每天） 註：每床提供衣櫃、床頭櫃、及基本之住宿生活設 | 300 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 備與設施。 | |
| 03055T | 康復之家頭等床位費（每天） | 400 |
| | 註：套房式床位 | |
| 03056T | 失智症日間病房收托費—每月 | 20,000 |
| 03057T | 失智症日間病房收托費—每日 | 1,000 |
| 03058T | 特等病房二（單人）差額 | 5,000 |
| | 註：特等病房（單人）差額 3,000元病床數不得低於單人差額病床總數之65% | |
| 03059T | 頭等病房二（雙人）差額 | 2,500 |

說明：

一、特等病房二（單人）差額（03058T）

■床位：

- ◇一般電動病床及床墊升等
- ◇陪客床升等

■設備：

- ◇電話、電視（32吋）、專屬遙控器、冰箱、熱水瓶、保險箱、病房專用吹風機
- ◇高級皮沙發、邊桌
- ◇高級衣櫃
- ◇防水、防塵地板、隔音牆、壁紙
- ◇衛浴設備、免治馬桶

■備品：

- ◇保溫袍
- ◇住院包（臉盆、高級防滑拖鞋一雙、毛巾一大一小、牙刷、漱口杯、3M貼布、牙膏、肥皂、抽取式衛生紙）

■其他：無線網路

■坪數：8坪

二、頭等病房二（雙人）差額（03059T）

■床位：

◇特殊電動床

◇智慧床墊

◇陪客床

■設備：

◇馬桶升降扶手

◇智能光療系統

◇病室內走道雙層扶手

◇復能空間

◇防滑、防水、防塵地板

◇友善衣櫃

◇智慧防跌裝置

◇保溫瓶

■坪數：7.5-7.8坪

第二章 特定診療 Specific Diagnosis and Treatment

第一節 檢查 Laboratory Examination

通則：

- 一、檢查之費用，包括人員、試藥、內服藥劑、檢驗器材、一般材料、管理費及採取檢體之費用在內；如需使用特殊材料部分，其費用另依全民健保第八部特殊材料計價收費。
- 二、於施行檢查時，需使用特殊麻醉者，得依全民健保支付標準第二部第二章第十節麻醉費項目所定點數加計。
- 三、對稱器官之檢查，各項目所定點數，除有特殊規定者外，係指兩側器官之檢查。
- 四、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本節所定點數加計20%。

五、本節之各項檢查中，註有「兒童加成項目」者，意指病人年齡未滿二歲者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計 30 %；年齡在二歲至六歲者，依表定點數加計 20 %；但所有材料一律不加計。

第一項 尿液檢查 Urine Test

二、特殊尿液檢查

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 06551T | Urine LH | 150 |
| 06552T | 尿液8-氫氧-2-去氧鳥糞嘌呤測定 Urine 8-OHdG (8-hydroxy-2-deoxyguanosine) test | 700 |
| 06553T | 尿液多種藥物定性檢驗 註：含初步篩檢及確認檢驗。 | 3,000 |
| 06554T | 尿液K他命濃度檢驗-初篩(Urine Ketamine screen) | 500 |
| 06555T | 尿液K他命濃度檢驗-確認(Urine Ketamine confirm) | 1,500 |

第三項 血液學檢查 Hematology Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------------------|------|
| 08151T | 抗肝素測定（抗肝磷脂）Antiheparin | 70 |
| 08152T | 凝血活素形成試驗 | 280 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 08153T | 親子鑑定 | 8000 |
| 08154T | 基因定序 | 450 |
| 08155T | β -地中海型貧血基因分析 | 3,000 |
| 08156T | α -地中海型貧血基因分析 | 3,000 |
| 08157T | 血中維他命D3(25-羥基)濃度檢測 (Vitamin D3,25-OH) 註：1.低血鈣症的評估（特別是副甲狀腺激素高的病人）。 2.高血鈣症，疑維他命 D中毒，或其他因維他命D活性高造成高血鈣的治療評估，如saroi dosis。 3.骨質疏鬆症病人治療之追蹤與評估。 4.其他任何維他命D不足或增加之臨床症候群之診斷與評估。 | 550 |
| 08158T | 抗穆氏管賀爾蒙(AMH) Anti-Mullerian Hormone(AMH) | 800 |
| 08159T | X染色體脆折症產前帶因者篩檢 Fragile X syndrome Carrier Screening test | 4,000 |
| 08160T | 嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢(SCID) Severe combined immunodeficiency(SCID) | 350 |
| 08161T | 四合一溶小體儲積症篩檢(LSD)(龐貝氏症/法布瑞氏症/高雪氏症/黏多醣症第1型) | 700 |

| | | |
|--------|---|-----|
| | Lysosomal Storage Disease , LSD | |
| | 註：本項收費點數包含一般材料費、特殊材料費 | |
| 08162T | 腎上腺腦白質失養症篩檢 SCREENING FEE-ADRENOLEUKODYSTROPHY | 200 |
| | 註：本項係以定額收費，含委託代檢費。 | |
| 08163T | 生物素#37238;缺乏症篩檢 SCREENING FEE-BIOTINIDASE DEFICIENCY | 150 |
| | 註：本項係以定額收費，含委託代檢費。 | |
| 08164T | 脊髓型肌肉萎縮症(SMA)-兒童 Spinal muscular atrophy,SMA | 375 |
| | 註：本項收費包含一般材料費。 | |

第四項 生化學檢查 Biochemistry Examination

一、一般生化學檢查

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 09151T | 尿糖（定量）Urine sugar (Quantitation) | 50 |
| 09152T | 多胺Polyamine | 200 |
| 09153T | 總和抗氧化能力 Plasma TAC test | 500 |
| | 註：適應症限於預防老化及美容相關用途。 | |
| 09154T | 母體血清中人類胎盤生長因子檢測 Placental growth factor (PLGF) | 1,300 |

| | | |
|--------|----------------------------------|-------|
| 09155T | 人類乳突病毒 mRNA 檢測 | 1,600 |
| | Human Papillomavirus mRNA screen | |

二、微量元素測定

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------|------|
| 10031T | 銅（原子吸收光譜法） | 400 |

三、血中藥物濃度測定 Therapeutic Drug Monitoring

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------------------------------|------|
| 10551T | 二苯環庚丙胺 Amitriptyline+Nortriptyline | 800 |
| 10552T | 伊米胺 Imipramine+Desipramine | 800 |
| 10553T | Doxepine + Nordoxepine | 800 |
| 10554T | 哈泊度 Haloperidol | 400 |
| 10555T | 氯苯塞井 Chlorpromazine | 400 |
| 10556T | Clozapin | 400 |

四、血中毒物濃度測定 Toxicologic Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------------------|-------|
| 10831T | 嗎啡／初步篩檢＋確認檢驗（Morphine） | 1,300 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 10832T | 安非他命（初步篩檢+確認檢驗）(AMPHETAMINES) （包括AMPHETAMINE、METHAMPHETAMINE、MDMA等） | 1,300 |
| 10833T | 基礎藥物檢測（Basic Drug Screen） 註：本項如為委託他處檢查時，包裝及郵寄費用 得依表訂點數加計10%。 | 1,000 |
| 10834T | 藥物濫用篩檢及檢測 (Drug Abuse Screen and Confirm) 註：本項如為委託他處檢查時，包裝及郵寄費用得 依表訂點數加計10%。 | 1,870 |
| 10835T | 毒物篩檢項目-農藥：有機磷類Toxicant Screening Test-Organophosphorus | 2,000 |
| 10836T | 毒物篩檢項目-農藥：氨基甲酸鹽類Toxicant Screening Test-Carbamate | 2,000 |

第五項 輸血前檢查 Pre-transfusion Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|------|
| 11031T | 抗結核菌抗體檢查 | 400 |

第六項 免疫學檢查 Immunology Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|---------|--------------------------------------|------|
| 12013CB | A型鏈球菌（Group A Streptococcus）（Latex法） | 90 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 12151T | 腦脊髓液寡株帶免疫蛋 | 600 |
| 12152T | 氮端第一型膠原蛋白段片(E1A) N-Telopeptide(NTx) | 370 |
| 12153T | 弓漿蟲IgM抗體 Toxoplasma IgM Aby (EIA) | 480 |
| 12155T | 氨基酸15項 Aminoacid 15 items | 800 |
| 12156T | 紫質 FEP (Free erythrocyte protoporphyrin) | 300 |
| 12157T | 腎素 Renin (EIA) | 280 |
| 12158T | 體液蛋白電泳 C.S.F (urine) Protein electrophoresis (EP) | 300 |
| 12159T | Retronnal | 300 |
| 12160T | 懷孕中期唐氏症血清篩檢 註：如符合優生保健相關規定者，不得向病患收取費用。 。 | 1,000 |
| 12161T | 懷孕初期唐氏症血清篩檢 註：如符合優生保健相關規定者，不得向病患收取費用。 。 | 1,000 |
| 12162T | CCP 抗環狀胺酸化胜#32957;檢體檢測 | 1,200 |
| 12163T | B型鍊球菌產前篩檢 strep Boia | 600 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 12164T | 脊髓性肌肉萎縮症基因帶因檢測 (含材料費) SMA, Spinal Muscular Atrophy Carrier Screening | 1,800 |
| 12165T | 懷孕中期唐氏症四項指標血清篩檢 Down's syndrome screening test by four marker in serum | 2,400 |
| 12166T | 表皮細胞成長因子接受器檢測 epidermal-growth factor receptor, EGFR | 2,000 |
| 12167T | 內生性連續性複製FLT3基因檢測 FMS-like tyrosine kinase 3, FLT3 | 2,000 |
| 12168T | KRAS基因檢測 K-ras gene | 2,000 |
| 12169T | KRAS基因突變分析 (去氧核醣核酸雙向定序方法 一段外顯子) | 4,000 |
| 12170T | 上皮生長基因受體突變分析 (去氧核醣核酸雙向定序方法 四段外顯子: exon 18, 19, 20, 21) | 8,000 |
| 12171T | 慢性骨髓增生疾病JAK2突變之篩檢 (JAK2 mutation detection) | 1,500 |
| 12172T | 急性骨髓性白血病之NPM1突變篩檢 (NPM1 mutant screening assay) | 2,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 12173T | 幽門螺旋桿菌抗原檢測 Helicobacter pylori antigen rapid test | 1,060 |
| 12174T | 腫瘤標記DR-70篩檢 DR-70 | 4,800 |
| 12175T | 神經元特異性烯醇酶(Neuron-specific enolase,NSE) 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費 | 400 |
| 12176T | 細胞角質素21-1 (CYFRA21-1) 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費 | 400 |
| 12177T | 前列腺健康指數 (phi, prostate health index) | 2,300 |
| 12178T | 聽損基因檢測 Deafness Gene Mutation Detection | 4,000 |
| 12179T | 循環性腫瘤細胞計數檢測 Circulating Tumor Cell Test | 28,000 |
| 12180T | 肺癌藥物基因檢測 (11 genes) Genetic assay for lung cancer target therapy (11 genes) | 50,000 |
| 12181T | 大腸癌藥物基因檢測 (14 genes) Genetic assay for colorectal cancer target therapy (14 genes) | 50,000 |
| 12182T | 乳癌藥物基因檢測 (10 genes) Genetic assay for breast cancer target therapy (10 genes) | 50,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 12183T | 多重癌症藥物基因檢測 (52 genes) Genetic assay for pan cancer target therapy (52 genes) | 90,000 |
| 12184T | 家族性乳癌/卵巢癌基因檢測 (BRCA1/2) BRCA1/2 Mutation Analysis | 30,000 |
| 12185T | EGFR Exon 19 Deletion Screening 基因突變分析 (ddPCR) EGFR Exon 19 Deletion Screening (ddPCR) | 8,600 |
| 12186T | EGFR L858R 基因突變分析 EGFR L858R mutation assay | 8,600 |
| 12187T | EGFR T790M 基因突變分析 EGFR T790M mutation assay | 8,600 |
| 12188T | EGFR C797S 基因突變分析 EGFR C797S mutation assay | 8,600 |
| 12189T | 磷脂酶A2受體抗體Phospholipase A2 receptor antibo dy | 2,400 |
| 12190T | 食物分子過敏原檢驗 Food allergen component test | 5,000 |

第七項 細菌學與黴菌檢查 Bacteriology & Fungus Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|---------|---|-----|
| 13006CA | 抗酸菌檢查 (Acid Fast Stain) | 45 |
| 13007BC | 腦脊髓膜炎菌培養 (Neisseria Meningitidis or Neisseria Gonorrhoeae) | 200 |
| 13011BA | 幽門螺旋菌抗體檢查 (II. Pyroli Ab IgG Test) | 300 |
| 13031T | 陰道分泌物、淋菌、滴蟲、黴菌檢查 | 200 |
| 13032T | 血液培養 (Blood Culture) | 200 |
| 13033T | 特殊厭氧菌培養 (Anaerobic Special Culture) | 200 |
| 13034T | 好氧特別培養 (Aerobic Special Culture) | 200 |
| 13035T | 特種抗生素敏感試驗 Sensitivity Test by Special Disk Antibiotics | |
| | 1 菌種 | 150 |
| 13036T | 2 菌種 | 230 |
| 13037T | 3 菌種 | 300 |
| 13038T | 特種抗生素敏感試驗 (試管法) (Sensitivity Test by Tube-Method) | |
| | 1 菌種 | 150 |
| 13039T | 2 菌種 | 230 |
| 13040T | 3 菌種 | 300 |
| 13041T | 七種抗生素敏感試驗 (粹出法) | 300 |
| 13042T | 八種抗生素敏感試驗 (擴散法) | 300 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 13043T | 十二種抗生素敏感試驗（擴散法） | 300 |
| 13044T | 梅毒螺旋體暗視野檢查 | 40 |
| 13045T | 產青黴素每試驗 | 200 |
| 13046T | 軟性下疳菌培養 | 200 |
| 13047T | 皮膚細菌抹片檢查（Bacteria Smear） | 45 |
| 13048T | 表淺黴菌顯微鏡檢查（Superficial Fungus） | 45 |
| 13049T | 黴菌培養（Fungus Culture） | 200 |
| 13050T | 尿菌落數計算及鑑定 | 100 |
| 13051T | 結核菌對第二線抗生素抗藥物試驗 | 340 |
| 13052T | 最低抑菌濃度測定（MIC）E-test（每一種抗生素） | 400 |
| 13053T | 尿素呼氣法檢驗幽門螺旋桿菌 | 1,300 |
| 13054T | 梭羅桿菌毒素檢驗 Clostridium difficile Toxin | 800 |
| 13055T | 全血丙型干擾素結核菌檢查 (Quantiferon-TB gold test) | 2,500 |
| 13056T | 陰道滴蟲快速檢測Trichomonas V Ag Rapid Test | 1,000 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 13057T | 肺炎黴漿菌抗原檢測 Mycoplasma pneumonia Ag | 500 |
| 13058T | 微晶呼吸道病原體多標的核酸檢測 (RP) FilmArray Respiratory Panel (RP) 註：本項收費包含一般材料費。 | 6,900 |
| 13059T | 微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測 (GI) FilmArray Gastrointestinal Panel (GI) 註：本項收費包含一般材料費。 | 6,900 |
| 13060T | 微晶血液培養鑑定多標的核酸檢測 (BCID) FilmArray Blood Culture Identification Panel (BCID) 註：本項收費包含一般材料費。 | 6,900 |
| 13061T | 微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測 (ME) FilmArray Meningitis/Encephalitis Panel (ME) 註：本項收費包含一般材料費。 | 7,300 |

第八項 病毒學檢查 Virology Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------------------|-------|
| | 外生殖器之「人類乳突瘤病毒」篩檢及定型： | |
| 14076T | 細胞檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 | 2,000 |
| 14077T | 細胞檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢+定型 | 3,500 |
| 14078T | 切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢 | 2,300 |
| 14079T | 切片檢體之 GENITAL HPV 檢查篩檢+定型 | 3,800 |
| 14080T | 子宮頸人類乳突瘤病毒篩檢 (PCR) | 1,000 |

| | | |
|--------|---------------------------------|-------|
| 14081T | 梅毒IgM抗體 | 950 |
| 14082T | 梅毒IgG抗體 | 240 |
| 14083T | 衣原菌 IgGAb | 240 |
| 14084T | 衣原菌 IgAAb | 240 |
| 14085T | 腺病毒抗體（乳膠凝集法） | 200 |
| 14086T | β -溶血、B族鍊球菌抗體（乳膠凝集法） | 240 |
| 14087T | 白色念球菌抗體（快速乳膠凝集法） | 260 |
| 14088T | B型肝炎病毒 DNA定量檢查 | 2,500 |
| 14089T | C型肝炎病毒 RT-PCR定性檢查 | 2,000 |
| 14090T | 巨大細胞病毒篩檢（PCR） | 1,000 |
| 14091T | 幽門螺旋桿菌篩檢（PCR） | 1,000 |
| 14092T | 單純疱疹病毒篩檢（PCR） | 1,000 |
| 14093T | 愛伯斯坦-巴爾病毒篩檢（PCR） | 1,000 |
| 14094T | 腸病毒篩檢 | 1,500 |
| 14095T | 人類乳突病毒基因分型檢測 Easy Chip HPV Blot | 1,500 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 14096T | B型肝炎表面抗原定量檢查 (HBsAg quantitative test) | 1,000 |
| 14097T | 諾羅病毒快速檢測 (Norovirus rapid test kit) | 800 |
| 14098T | 子宮頸人類乳突病毒16/18分型篩檢 Cobas Human Papillomavirus HPV 16/18 test 註：本項收費點數包含檢驗費及材料費。 | 1,500 |

第十一項 呼吸機能檢查 Respiratory Function Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|-------|
| 17051T | 呼氣一氧化氮檢測 | 1,000 |

第十二項 循環機能檢查 Circulative Function Examination

通則：特殊造影檢查之費用已包括速洗費、注射費、造影藥劑費、手術費在內。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|---------|--|-------|
| 18008BA | 心臟血管自主神經反射檢查 (R-R Interval Variation Study) | 150 |
| 18051T | 攜帶式血壓記錄檢查 | 3,000 |
| 18052T | 體表面心臟電位圖 Bodysurface potential | 3,500 |
| 18053T | 心臟後電位檢驗 Cardiac late potential | 1,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 18054T | 心臟新陳代謝 (III) Cardiac metabolism (III) | 450 |
| 18055T | 心臟新陳代謝 (IV) Cardiac metabolism (IV) | 2,000 |
| 18056T | 色素稀釋曲線檢查 Dye Dilution Study | 1,000 |
| 18057T | 24小時血壓監視 (24hrs. Blood Pressure Monitor) | 3,000 |
| 18058T | 胎兒心電圖 | 200 |
| 18059T | 電氣變性反應 | 65 |
| 18062T | 食道壓檢查 | 500 |
| 18063T | 直腸壓檢查 | 280 |
| 18064T | 非侵入式區域腦血氧飽和監測與處置Cerebral Oximeter 註：本項收費點數包含診察費、藥事服務費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | 7,200 |
| 18065T | 非侵入性中心動脈壓力及脈波速度測量 Cenreal Pulse Wave Analysis and Aortic Pulse Wave Velocity | 2,000 |
| 18066T | 動脈血管量測技術費 Artery Flow Measurement 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | 12,553 |
| 18067T | 術中血管流量超音波測量 Intra-operating vascular ultrasound flow measurement | 9,993 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 18068T | 7天連續式心電圖紀錄檢查7 day continuous ECG scan | 8,300 |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查費、特殊材料費。 | |
| 18069T | 14天連續式心電圖紀錄檢查14 day continuous ECG scan | 11,160 |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查費、特殊材料費。 | |
| 18070T | 3天連續式心電圖記錄檢查3 day continuous ECG scan | 5,200 |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查費、特殊材料費。 | |

第十三項 超音波檢查 Sonography

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 19031T | 二氧化碳對比超音波 | 2,600 |
| 19033T | 超音波指引肝膿腸引流術 | 7,400 |
| 19034T | 超音波濾泡測量 | 800 |
| 19035T | 超音波產前胎兒畸型檢查 Prenatal examination Level II | 3,000 |
| | 註：本項係以定額收費。 | |
| 19037T | 陰莖動脈都卜勒超音波檢查 | 2,000 |
| 19038T | 腹部彩色都卜勒超音波檢查 (Color doppler of abdominal sonography) (限由消化系統內科專科醫師施行) | 2,000 |
| 19039T | 腹部彩色都卜勒超音波檢查 (Color doppler of abdominal sonography) (限由婦產科專科醫師施行) | 2,000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| 19040T | 陰莖血管超音波檢查 | 1,300 |
| 19041T | 肝腫瘤無線電頻率摘除術 Radio-Frequency Ablation | 8,000 |
| | 註：1.不含麻醉技術費 | |
| | 2.不含電極針 | |
| 19042T | 產科3D立體超音波檢查 | 2,000 |
| 19043T | 懷孕初期唐氏症胎兒超音波篩檢 | 1,200 |
| 19044T | 超音波增強劑對比超音波 | |
| | 註：不含藥品費用 | 2,600 |
| 19045T | 胎兒血流超音波檢查 | 800 |
| 19046T | 強度超音波骨骼癒合輔助治療（6次） | 4,200/6 |
| | Ultrasound Bone Healing System | 次 |
| 19047T | 超音波肝纖維化掃瞄檢查Fibroscan | 1,500 |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費 | |
| | 及特殊材料費。 | |
| 19048T | 新生兒髖關節動態超音波檢查 | 780 |
| | Ultrasonographic dynamic hip examination | （以次計 |
| | | 價） |
| 19049T | 甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統 | 2,380 |
| | (thyroid sonograph tumor analysis system) | |
| | 註：本項係以定額收費，本項收費點數包含電腦輔助系統使 | |

| | | |
|--------|--|-------|
| | 用費 | |
| 19050T | 自動式全乳房立體超音波檢查 Automated Breast Volume Scanner (ABVS) 註：本項收費點數包含：診察費、各項檢查及治療處置費、 一般材料費及特殊材料費、其他等相關費用 | 4,500 |
| 19051T | 立體心臟超音波3D echo cardiography | 2,000 |

第十四項 神經系統檢查 Neurological Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------------------------|-------|
| 20053T | 顏面神經電圖 | 480 |
| 20054T | Neurological examination | 200 |
| 20055T | Neurological disease assessment | 800 |
| 20056T | 大腦磁場刺激 Magnetic stimulation | 1,100 |
| 20057T | 大腦認知功能檢查 P-300 | 700 |

第十五項 泌尿科檢查 Urinology Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|-------|
| 21051T | 夜間陰莖膨脹檢查 | 3,000 |

| | | |
|--------|----------------|-------|
| 21052T | 夜間陰莖膨脹檢查加硬度檢查 | 4,000 |
| 21053T | 尿液纖維原分解物含量 | 300 |
| 21054T | 前列腺素陰莖注射檢查 | 1,320 |
| 21055T | 罌粟鹼注射檢查 | 500 |
| 21056T | 動態灌注式陰莖海綿體動態檢查 | 5,000 |

第十六項 耳鼻喉系統檢查 E.N.T. Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------------|-------|
| 22053T | 發聲機能 xylocaine 試驗 | 80 |
| 22054T | 助聽器評估 | 400 |
| 22055T | 幼兒聽力檢查 | 560 |
| 22056T | 味覺檢查 | 240 |
| 22057T | 味覺電氣檢查 | 320 |
| 22059T | 配戴助聽器檢查（材料另計） | 160 |
| 22061T | ALGO AABR 自動性腦幹反應聽力評估測驗 | 1,000 |

第十七項 眼部檢查 Ophthalmology Examination

通則：本項各種檢查除眼底檢查外，其他各種檢查限由眼科專科醫師施行

四、青光眼檢查

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------|------|
| 23351T | 前房隅角超音波分析檢查 | 600 |

七、視神經檢查

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------|------|
| 23631T | 視神經盤分析系統檢查 | 600 |

八、網膜電氣圖

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--------|------|
| 23731T | 色覺異常檢查 | 320 |
| 23732T | 坐體屈光檢查 | 400 |

九、其他

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------------------------|-------|
| 23831T | 閃光融合檢查 | 850 |
| 23832T | 連續性調焦功能瞳孔大小檢查 | 1,100 |
| 23833T | 詐盲檢查 Malingering examination | 400 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 23834T | 視力檢查 VA Check | 80 |
| 23835T | 檢眼費 Skiascope | 100 |
| 23836T | 泰勒式幼兒視力檢查 Teller acuity cards. (TAC) | 470 |
| 23837T | 睫狀體調節機能分析檢查 (Accommodometry) | 470 |
| 23838T | 潛在視力機能測定 Potential acuity meter (PAM) | 470 |
| 23839T | 電腦立體顯像眼底檢查、攝影 Digital imaging system | 1,405 |
| 23840T | 對比敏感度測定 | 470 |
| 23841T | 配鏡及眼鏡處方 Glasses prescription | 200 |
| 23842T | 自動驗光檢查 (電腦驗光) Auto-refractometry | 110 |
| 23843T | 隱形眼鏡配光處方 (單眼) Contact Lens prescription | 100 |
| 23844T | 色覺異常鏡檢查 Anomaloscope | 145 |
| 23845T | 鞏膜韌度測定 | 140 |
| 23846T | 視力鑑定檢查 | 400 |
| 23847T | 眼內異物定位檢查 | 250 |
| 23848T | 色盲鏡檢查 | 400 |

| | | |
|--------|----------------------|-----|
| 23849T | 赫氏表（複視檢查） Hess chart | 400 |
| 23850T | 幼兒屈光檢查 | 150 |

第十八項 負荷試驗 Loadint Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------|-------|
| 24055T | 可寧定試驗 | 3,200 |
| 24056T | 增壓素試驗 | 3,200 |

第十九項 病理組織檢查 Specimen Examination

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 25031T | 羊水染色體檢查 | 5,500 |
| 25032T | 帶因者基因檢查 | 2,000 |
| 25033T | 產前基因診斷 | 3,500 |
| 25035T | 絨毛細胞培養及染色體分析 | 5,500 |
| 25036T | 螢光原位雜交法 FISH (Fluoresence In Situ Hypridization) | 3,400 |
| 25037T | 血液染色體檢查 | 2,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 25038T | (本項刪除) | |
| 25039T | 基因體晶片分析 (Array CGH) | 18,000 |
| 25040T | ALK螢光原位雜交檢驗 ALK Fluorescence in situ hybridization | 22,000 |
| 25041T | BRAF基因突變分析 (去氧核醣核酸雙向定序) BRAF mutatio analysis (bidirectional DNA sequencing) | 4,000 |
| 25042T | EGFR基因突變即時聚合酶鏈式反應檢查 EGFR mutation real-time PCR analysis | 12,000 |
| 25043T | PD-L1 (22C3)免疫染色分析 PD-L1 (22C3) immunohistochemical stain | 6,600 |
| 25044T | PD-L1 (28-8)免疫染色分析 PD-L1 (28-8) immunohistochemical stain | 6,000 |
| 25045T | PD-L1 (SP142)免疫染色分析 PD-L1 (SP142) immunohistochemical stain | 6,000 |

第二十項 核子醫學檢查 Radioisotope Scanning

一、造影 Scanning

通則：本項所定點數包括放射性藥物、注射、技術費、底片費及診斷費在內。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-----------|-------|
| 26101T | 同位素膀胱逆流造影 | 3,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | (Radionuclide cystography for reflar) | |
| 26102T | 同位素標誌白血球掃描 (HM-PAO labeled leukocyte scan) | 11,000 |
| 26103T | 正子掃描 (PET Scan) 全身 | 50,000 |
| 26104T | 正子掃描 (PET Scan) 局部 | 30,000 |
| 26106T | 碳-14尿素呼吸檢查 | 1,600 |
| 26107T | 多巴胺轉運蛋白體造影 (材料費另計) Trodat Spect Scan | 2,700 |
| 26108T | 腦部正子斷層掃描 Florbetaben 18F Brain PET scan 註：本項收費點數包含藥品費、技術費、材料費。 | 78,000 |

二、試管 Tube Method

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------------------------------|-------|
| 27151T | HLA-DQB57 之基因檢查 | 2,000 |
| 27152T | HLA-DR4 之基因檢查 | 2,000 |
| 27153T | 變異血紅素之基因檢查 | 2,500 |
| 27154T | 脊髓性肌肉萎縮症之基因檢查 | 2,000 |
| 27155T | 氮端第一型膠原蛋白段片 (R1A) N-Telopeptide (NTx) | 500 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 27156T | Insulin Binding Capacity | 400 |
| 27157T | 胰島素接受器 Insulin Receptor | 1,600 |
| 27158T | LH-RH test | 1,300 |
| 27159T | 甲釋素試驗 TRH test (TSH-releasing hormone) | 560 |
| 27161T | Glucose Clamp | 1,600 |
| 27162T | 放射性塔99m腦血液灌注檢查 (電腦作業) | 1,000 |
| 27163T | 碘131腎放射攝影圖 (電腦作業) | 1,000 |
| 27164T | 碘125有效甲狀腺素比值測定 | 500 |
| 27165T | 24小時放射線碘排泄測定 | 200 |
| 27166T | Cholyglycins (CG) | 300 |
| 27167T | Sulfolitho cholyglycine (SLOG) | 300 |
| 27168T | ETR | 500 |
| 27169T | 放射性塔99m 淋巴攝影 | 2,000 |
| 27170T | 逆三碘甲狀腺素 (rT3) | 330 |
| 27171T | 糖尿病自律神經病變試驗 (DAN test) | 400 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 27172T | 紅血球葉酸免疫分析 RBC Folate | 300 |
| 27173T | 肝肺合併掃描 (Liver-Lung Combined study) | 2,800 |
| 27174T | 子宮輸卵管掃描 Hysterosalpingo scintigraphy | 2,000 |
| 27175T | 一氧化氮及其產物檢查 (Nitric Oxide (NOx)) | 580 |
| 27176T | 穀醯酸脫梭酶抗體(GAD Ab) Glutamic acid decarboxylase autoantibody | 1,000 |
| 27177T | 酪氨酸磷酸酯酵素(IA2 Ab) Tyrosine phosphatase antibodies(IA2 Ab) | 1,000 |

第二十一項 內視鏡檢查 Endoscopy Examination

通則：

- 一、本項所定點數包括材料費在內。
- 二、本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。
- 三、凡對六歲以下兒童施行本項檢查者，予以加成計費，病人年齡未滿二歲者，依該項目所定點數加計30%，年齡在二至六歲者，則依表定點數加計20%。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 28052T | 羊水鏡 | 500 |
| 28053T | 內視鏡染色法 Dyeing-Endoscopy | 800 |
| 28054T | 內視鏡食道擴張術 Endoscopic esophageal dilatation | 4,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 28055T | 內視鏡食道輔助管裝置術 Endoscopic placement of esophageal Prosthesis | 12,000 |
| 28056T | 內視鏡彩色相片（限病患要求） | 50 |
| 28057T | 膠囊內視鏡檢查（含材料費） | 45,000 |
| 28058T | 乳管鏡檢查 Breast: Intra-ductal endoscopy | 1,800 |
| 28059T | 內視鏡消化道標記術 Endoscopic Tattooing 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、特殊材料費。 | 6,900 |
| 28060T | 內視鏡超音波導引下穿刺切片術 EUS-guided fine needle biopsy 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。 | 6,140 |
| 28061T | 內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術 EUS-guided fine needle aspiration 註：本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。 | 6,140 |
| 28062T | 氣囊式輔助深部小腸鏡 Deep Enteroscopy 註：本項收費點數包含治療處置費，不含耗材(套管)。 | 20,000 |
| 28063T | 磁控上消化道內視鏡技術費 InsightEyes EGD System 註：本項目不得另外收取麻醉費。 | 5,000 |

第二十二項 診斷穿刺 Diagnostic Puncture

通則：

一、本項各種檢查，限由各該科專科醫師施行。

二、凡對六歲以下兒童施行本項檢查者，予以加成計費，病人年齡未滿二歲者，依該項所定點數加計30%，年齡在二至六歲者，則依表定點數加計20%。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------------------|-------|
| 29051T | 皮膚囊腫穿刺 | 55 |
| 29052T | 羊膜穿刺術 | 2,000 |
| 29054T | Mammotome 粗針真空抽吸切片檢查 | 8,000 |
| 29055T | 粗針穿刺切片 | 1,000 |

第二十三項 過敏免疫檢查 Allergy Immunologic Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 30051T | 單項特異性過敏原免疫檢驗 Single Specific allergen test | 每項 200 |
| 30052T | 50項常見特異性過敏原檢驗 Common allergen tests-50 items | 5,500 |
| 30053T | 100項常見特異性過敏原檢驗 Common allergen tests-100 items | 10,000 |

第二十四項 其他檢查 Other Test

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------------|
| 30531T | 胎兒 Fibronectin 早產測試 | 1,800 |
| 30532T | 同房後黏液檢查 | 250 |
| 30533T | 磷酸甘油脂 | 2,500 |
| 30534T | 卵磷脂與神經磷脂比值檢查 | 1,500 |
| 30535T | 雷射都卜勒血流測試 | 500 |
| 30536T | 皮膚酸鹼測試 (Skin PH test) | 200 |
| 30537T | 皮表水份蒸發測試 (Evaporation test) | 200 |
| 30538T | 自律神經機能檢查 | 35 |
| 30539T | 腎機能檢查：1.色素排洩濃縮或稀簿試驗 | 140 |
| 30540T | 2.絲球體瀘過值，腎血流量尿素 (檢查時如施行尿管橡膠管管法或使用膀胱鏡時應加計費用) | 140 |
| 30541T | 尿管橡膠管法 | 800 |
| 30542T | 肺機能氣體分析 | 250 |
| 30543T | 體外磁波骨盆底治療 (6次) Extracorporeal Magnetic Innervation | 3,000/6 次 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 30544T | 特殊兒童肌肉疾病諮詢及檢測 Muscle biopsy consultation | 2,500 |
| 30545T | 自律神經功能檢查與諮商 Autonomic Nervous System Assessment and Counseling 註：(1) 每次約40分鐘。 (2) 本項檢查包含檢查與諮商，二者皆完成時，始得收費。 | 1,800 |
| 30546T | 連續血糖監控儀 | 4,500 |
| 30547T | 子癩前症風險篩檢 (Preeclampsia risk evaluation) | 1,500 |
| 30548T | 預防早產超音波風險評估 (Preterm labor evaluation) | 1,000 |
| 30549T | 簡易型居家睡眠生理檢查(次) Embletta Gold 註： 1. 本項收費點數已含呼吸鼻導管。 2. 監測項目包含鼻氣流、口腔溫度氣流、打鼾、胸腹部起伏感應、血氧濃度、心搏、睡眠活動量(翻身情況)。 3. 限設有睡眠中心者收取。 | 3,000 |
| 30550T | 新生兒篩檢費 Newborn Screen 註：本項收費點數已包含採檢費、檢驗費、一般材料費及特殊材料費。 | 750 |
| 30551T | 鈣衛蛋白檢測 Calprotectin | 1,800 |
| 30552T | 非侵入性胎兒染色體檢測-基本版 | 18,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | Non-invasive Prenatal Screening (NIPS)- Basic | |
| 30553T | 脊髓性肌肉萎縮症篩檢- ddPCR Spinal Muscular Atrophy Screening (SMA)- ddPCR | 2,480 |
| 30554T | 阿茲海默症血液檢測- IMR Immuno-magnetic Reduction Assay for Alzheimer Disease (IMR AD) | 12,000 |
| 30555T | 脂蛋白#37238:元E基因分型檢測 Apolipoprotein E (APOE) Genotyping | 2,000 |
| 30556T | 子宮頸癌甲基化基因檢測 Cervix Methylation Test (Cervi-M) | 3,000 |
| 30557T | 酒精代謝基因檢測 Alcohol Metabolic Genes Genotyping | 3,000 |
| 30558T | 表皮生長因子受器 (EGFR) T790M/ L858R/ De1 3 基因型 突變微滴擴增檢測- ddPCR Digital PCR EGFR Mutation Panel T790M/L858R/De1 | 12,000 |
| 30559T | UGT1A1基因檢測 UGT1A1 Genotyping | 3,000 |
| 30560T | RAS突變分析-焦磷酸測序 RAS Pyrosequencing | 10,000 |
| 30561T | JAK2 V617F 骨髓增生性疾病基因突變檢測- ddPCR JAK2 V617F Mutation Test- ddPCR | 3,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| 30562T | BRAF V600E 轉移性黑色素瘤基因突變檢測- ddPCR BRAF V600E Mutation Test- ddPCR | 4,000 |
| 30563T | Centogene遺傳性代謝疾病基因及生化檢測- NGS & Mass CentoMetabolic | 30,000 |
| 30564T | 自費腕錶式活動記錄檢測 註 1.本項係以定額收費。 2.檢測紀錄時間為1週，含結果判讀。 | 1,500 |
| 30565T | MSI 微衛星不穩定性檢測 Microsatellite Instability Assay (MSI) | 5,000 |
| 30566T | Pan-cancer 廣泛性腫瘤游離 DNA 基因突變檢測 Pan-cancer Cell-Free Assay | 90,000 |
| 30567T | Comprehensive 廣泛性腫瘤藥物基因突變檢測 Comprehensive Cancer Genetic Assay | 120,000 |
| 30568T | MPL 基因突變檢測 MPL Mutation Test | 3,000 |
| 30569T | CALR 基因突變檢測 CALR Mutation Test | 3,000 |
| 30570T | MYD88基因突變檢測 MYD88 Mutation Test | 3,000 |
| 30571T | HER2 CNV 分析 HER2 CNV Analysis | 10,000 |

第二節 放射線診療 X - Ray

通則：

- 一、本節第一項各診療項目所定點數，包括所需之X光底片，顯影、定影、速洗、造影技術費、造影藥劑費、機器耗損、電費、片整理、判讀及手術等之費用。
- 二、於施行特殊造影時，如併行普通檢查時，不得加計普通檢查費用。
- 三、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本節所定點數加計20%。
- 四、按醫療法第48條規定，X光片與紀錄需保留十年。

第一項 X光檢查費 General X-Ray Examination

二、特殊造影檢查 Scanning

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 33151T | Retrograde Cystography | 1,700 |
| 33153T | 電腦斷層導引引流術顯影劑 Ionic (C.T. Guide Drainage) | 10,564 |
| 33154T | 紅外線掃描 | 2,400 |
| 33155T | 脊椎側彎掃描 | 1,000 |
| 33156T | 胸部X光小片 | 100 |
| 33157T | Copy X光片 (每張) | 200 |
| 33159T | 海綿竇攝影術 | 2,500 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 33160T | 透視下瘻管攝影術 Fluoroscopy & Fistulography | 1,000 |
| 33163T | 經皮囊腫之硬化治療 (Percutaneous Sclerosing Treatment for Cyst) | 3,150 |
| 33164T | 經皮穿刺胃引流 (Percutaneous Gastrostomy) | 7,500 |
| 33165T | 經血管攝影靜脈採樣 | 10,750 |
| 33166T | 下腔靜脈過濾術 (IVC Filter) | 10,800 |
| 33167T | 血管內導管置放術 (Intravascular Stent Placement) | 10,900 |
| 33168T | 神經血管內治療手術顯影劑 Ionic (Endovascular Surgery for Nervous System) (特材內含) | 72,000 |
| 33169T | 栓塞溶解術 (Thrombolytic Therapy) | 12,000 |
| 33170T | 腦血流檢查 (Perfusion Study of Brain) | 10,500 |
| 33171T | 經頸靜脈肝內門靜脈－系統靜脈分流術 (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt) (TIPS) | 25,550 |
| 33172T | 膽管整形術顯影劑 Ionic (Cholangioplasty) | 10,965 |
| 33173T | 乳房腫瘤定位／含定位針 (Needle Localization of Breast Tumor) | 5,557 |
| 33174T | 體內異物取出術 (Foreign Body Retrieval) | 7,300 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 33175T | x光透視組織切片 (Fluoroguide Biopsy) | 15,700 |
| 33176T | 一般X光拷貝(光碟)/每張 | 200 |
| 33177T | 特殊X光檢查拷貝(光碟)/每張 | 200 |
| 33178T | 全身型體脂肪骨密度測量 | 1,200 |
| 33179T | 冠狀動脈立體電腦斷層掃描 (3D Computed Tomography Coronary Angiography) 註：限健檢患者使用。 | 18,000 |
| 33180T | 大腸內視鏡立體電腦斷層掃描 (3D Computed Tomography Colonography) 註：限健檢患者使用。 | 7,000 |
| 33181T | 冠狀動脈鈣化分析立體電腦斷層掃描 (含材料費) CT of Calcium Score | 5,000 |
| 33182T | 數位式紅外線熱影像攝影 | 500 |
| 33183T | 乳房斷層攝影(3D)-雙側 Breast Tomography (3D)-Bilateral 註：本項收費點數內含 X光檢查費、技術費、材料費、藥品 費等相關費用。 | 2,500 |
| 33184T | 乳房斷層攝影(2D+3D)-單側 Breast Tomography (2D+3D)-Unilateral 註：本項收費點數內含 X光檢查費、技術費、材料費、藥品 費等相關費用。 | 2,800 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 33185T | 乳房斷層攝影(2D+3D)-雙側 Breast Tomography (2D+3D)-Bilateral 註：本項收費點數內含 X光檢查費、技術費、材料費、藥品費等相關費用。 | 3,600 |
| 33186T | 非侵入性腦部血管流量檢測 Non-invasive Optimal Vessel 註：由醫師及醫事放射師操作，內含基本檢查耗材、3D影像後處理、影像判讀、報告撰打及即時報告解說（含書面報告及影像光碟）等。 | 8,000 |
| 33187T | 3D斷層導引立體定位真空輔助乳房切片微創手術(EnCor)- (右側/左側) 3D Tomosynthesis Guided Breast Biopsy 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費與一般材料費及特殊材料費。 | 28,640 |
| 33188T | 冠狀動脈繞道手術後立即血管攝影 Angiography immediately after coronary bypass surgery | 15,000 |
| 33189T | 腎交感神經阻斷術Renal Sympathetic Denervation 註：本項收費點數包含治療處置費。 | 17,000 |
| 33190T | 乳管內對比劑顯影攝影Breast Ductography 註：不含特殊材料費。 | 7,500 |
| 33191T | 經導管主動脈瓣膜植入術前評估之電腦斷層檢查Preprocedural CT Evaluation of Transcatheter Aortic Valve Replacement (Pre-TAVR planning) | 29,000 |

| 註：不含特殊材料費。 |

第二項 癌症（腫瘤）治療 Cancer Therapy

一、放射線治療 Radiation Therapy

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|---------|--|------------------------------|
| 36006BA | 直線加速器間接血品照射治療每一血品，每次 | 540 |
| 36051T | 全域弧旋立體定位放射手術 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含影像導引斷層對位技術、材料費。 3.此項目為全部自費項目，不得向健保申報任何相關的放射治療費用、定位費、計畫、技術、材料等費用。 | 整個療程 上限金額 為 260,000 |
| 36052T | 特殊微型射源乳癌術中放射治療(次) Axxent special miniature source Intraoperative Radiation Therapy for breast cancer 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 235,000 |
| 36053T | 鐳223癌症骨轉移治療 Radium-223 treatment in metastatic bone disease 註：本項收費點數不含藥品費。 | 27,477 |
| 36054T | 手術中使用複合式手術室造影系統處理費 Hybrid OR image system processing fee | 9,000 |
| 36055T | 影像導引腫瘤冷凍治療術(腫瘤小於或等於5公分) Imaging-G uided Cryoablation for Tumor (tumor ≤5cm) | 20,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。 | |
| 36056T | 影像導引腫瘤冷凍治療術(腫瘤大於5公分) Imaging-Guided Cryoablation for Tumor (tumor>5cm) | 24,000 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。 | |
| 36057T | 主動式呼吸調控放射治療 Active Breathing Coordinator Respiratory Gated | 2,500 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費。 | |

二、其他治療方式 Other Therapy

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|---------|
| 37051T | 全身淋巴組織放射線治療 (TLI) 每次 | 43,300 |
| 37052T | 全身放射線照射治療術 (TBI) 每次 | 43,300 |
| 37053T | Cyberknife電腦刀治療-顱內病變治療第一次 (不含CT,MRI檢查) | 180,000 |
| 37054T | Cyberknife電腦刀治療-顱內病變治療第二次以上 (每次) | 15,000 |
| 37055T | Cyberknife電腦刀治療-顱外病變治療第一次 (不含CT,MRI檢查) | 200,000 |
| 37056T | Cyberknife電腦刀治療-顱外病變治療第二次以上 (每次) | 15,000 |
| 37057T | 放射治療影像導引電腦斷層驗證 (Image-guided radiotherapy cone beam CT) | 2,800 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | 註： | |
| | 1.每一療程以20次為上限，上限金額為56,000元。 | |
| | 2.全部自費項目，不得向健保申報費用。 | |
| | 3.需留存列印加速器的electronic chart電子紀錄單備查。 | |
| 37058T | 螺旋刀影像導引斷層對位技術(次) TomoTherapy Image Guide Verification Technique | 7,000 |
| | 註：同一病人每一療程收費上限14萬元。 | |
| 37059T | 深層電磁波加熱治療（次） Deep radiofrequency hyperthermia | 30,000 |
| | 註：本項收費點數不含特材、化療藥物。 | |
| 37060T | 四維動態錐形電腦斷層影像導航對位技術(次) 4D CBCT Image-Navigated Localization Technique | 8,000 |
| | 註：1.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 2.每一療程收費上限金額16萬元。 | |
| 37061T | 表淺透熱治療 Superficial hyperthermia system | 20,000 |
| | 註：本項收費不包含特殊材料費。 | |
| 37062T | 自體免疫細胞（CIK）治療 | 300,000 |
| | 註： | |
| | 1.適應症：實體癌第四期，癌症別為肝癌、肺癌。 | |
| | 2.本項為單針費用新臺幣（下同）30萬元整，包含培養技術費24萬元整及品質成效費 6萬元整，採分階段收費。 | |
| | (1)培養技術費包含醫院醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取，需於每次針劑抽血前繳交。 | |
| | (2)品質成效費於療程階段完成後，依照評量結果統一收取 | |

，需於每次療程階段結束後一周繳交。如有特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費（6萬元/劑）。

3. 療程及收費分為 A 方案、B 方案及追加方案如下：

(1) A 方案：含第一階段 6 針，180 萬元整；第二階段 8 針，240 萬元整。

(2) B 方案：含第一階段 8 針，240 萬元整；第二階段 8 針，240 萬元整。

(3) 追加方案：含 6 針，180 萬元整。

4. 本項治療特殊狀況處理流程與療程費用補償方案，請依衛生福利部 109 年 4 月 28 日衛部醫字第 1091662642 號函核准「自體免疫細胞（CIK）」治療「實體癌第四期」之細胞治療技術施行計畫辦理。

5. 前揭施行計畫效期至 111 年 5 月 2 日止。

第三節 注射 Injection

通則：

- 一、本節各診療項目所定點數包括各該項目之注射技術費及注射所用棉球、膠帶、敷料等材料與器材之折舊費用。
- 二、對於病患施行之簡單注射，如皮下肌肉，小量靜脈注射及 IV Push 等，其注射技術費包括於門診診察費及住院病房費（含護理費）內，不另計價，但使用之塑膠空針等特殊材料另計。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------|------|
| 39051T | 神經鞘內注射 | 150 |
| 39052T | 氣管內注射 | 60 |
| 39053T | 皮膚科皮內注射 | 50 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 39054T | 鼻甲藥物注射 | 250 |
| 39055T | 肉毒桿菌雙側魚尾紋注射 (Botulinum crow's feet) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。 | 2,500 |
| 39056T | 肉毒桿菌抬頭紋注射 (Botulinum forehead lines) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。 | 2,500 |
| 39057T | 肉毒桿菌眉間紋注射 (Botulinum frown lines) 註：以皺紋分佈注射，藥費另計。 | 2,500 |
| 39058T | 美容注射（多病灶部位 2*2cm ² 以內） COSMETIC INJECTION- COMPLICATE（2*2cm ² 以內） | 500 |
| 39059T | 高濃度自體血小板血漿治療（PRP注射型） PRP (Platelet Rich Plasma) injection 註：本項收費點數已包含注射費、處置費、一般材料費及特殊材料費。 | 15,000 |
| 39060T | 減敏治療(次) Allergen-Specific Immunotherapy (D.p.、D.f.) 註：所訂點數中已包含藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費 | 176 |
| 39061T | 靜脈曲張硬化劑注射治療費 Sclerosant agent injection | 2,000 |

第四節 復健治療 Rehabilitation Therapy

第一項 一般復健檢查及治療 General Rehabilitation Examination & Therapy

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------|
| 41031T | 電子針灸 | 400 |
| 41032T | 微粒熱療上肢 | 160 |
| 41033T | 微粒熱療下肢 | 160 |
| 41034T | 微粒熱療背部 | 160 |
| 41035T | 全身出汗檢查 (Sweating Test Whole Body) | 270 |
| 41036T | 吞嚥神經肌肉電刺激治療 VitalStim Therapy for Dysphagia | 1,600 |
| 41037T | 放射狀體外震波治療 (Extracorporeal Shock Wave Therapy) | 2,000 |
| 41038T | 貼紮治療 (TAPPING) | 100 |
| 41039T | 低能量血管雷射治療 Intravascular Laser Irradiation 註：所訂點數中已包含各項檢查及治療處置費、注射費、一般材料費及特殊材料費、其他等相關費用。 | 3,500 |
| 41040T | 上肢機器人復健治療(次) therapy of armeo spring | 1,200 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 41041T | 下肢機器人復健治療(次) therapy of lokomate | 3,600 |
| 41042T | 肌腱韌帶葡萄糖注射增生療法(每點) Dextrose prolotherapy of tendon and ligament(point) 註：本項收費不含特殊材料費，另計。 | 280 |
| 41043T | 第三期心臟復健 Phase III Cardiac Rehabilitation 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費 | 800 |
| 41044T | 虛擬實境復健 Virtual Reality Rehabilitation 註：本項收費點數包含治療處置費 | 1,500 |
| 41045T | 體外反搏治療系統 EECF Therapy System(單次) 註：本項係以定額收費，所訂點數中已包含一般材料費等相關費用。 | 2,400 |
| 41049T | 機械手動作訓練 Robotic motion training 註：1.每次治療時間為40分鐘。2.本項收費點數包含治療處置費及一般材料費。 | 2,000 |

第二項 物理治療 Physical Therapy

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--------------|-------|
| 42051T | 震波治療(硬組織)(次) | 3,000 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | Extracorporeal Shock Wave Therapy (Soft tissue) | |
| 42052T | 震波治療（硬組織）（次） | 4,000 |
| | Extracorporeal Shock Wave Therapy (Bone) | |
| 42053T | 懸吊系統輔助訓練（單堂） | 650 |
| | Redcord suspension assistance training | |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。 | |
| 42054T | 運動物理治療評估 | 700 |
| | Sport Physical Therapy Examination and Evaluation | |
| | 註：本項收費點數包含診察費。 | |
| 42055T | 專項化肌力與肌耐力檢測及訓練 | 600 |
| | isokinetic strength examination and training | |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。 | |
| 42056T | 神經肌肉骨骼系統徒手調整 | 1,000 |
| | Neuro-musculo-skeletal system manual therapy | |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。 | |
| 42057T | 肌內效貼布貼紮 | 320 |
| | Kinesiology technique taping | |
| | 註：本項收費點數包含各項檢查及治療處置費、一般材料費 及特殊材料費。 | |
| 42058T | 經皮神經電刺激器 | 400 |
| | Transcutaneous Electrical nerve stimulator | |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費。 | |

第四項 語言治療 Communication Therapy

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|------|
| 44051T | 運動言語功能鑑定 Motor speech authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 740 |
| 44052T | 語言溝通功能鑑定 Communication function authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 800 |
| 44053T | 吞嚥功能鑑定 Swallow function authentication 註：本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 740 |

第五節 精神醫療治療費 Psychiatric Treatment Fee

通則：除有特殊規定者外，所定點數均包括治療費及材料費在內。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------|------|
| 45131T | 嬰幼兒心理動作測驗 | 616 |
| 45132T | 兒童發展與適應功能評估 | 231 |
| 45133T | 兒童認知治療／一般 | 320 |
| 45134T | 兒童認知治療／特殊 | 480 |
| 45135T | 日常生活活動評估 | 300 |

| | | |
|--------|--------------------|-------|
| 45136T | 視覺動作整合發展測驗 | 400 |
| 45137T | 職前評估費／身心障礙身份 | 600 |
| 45138T | 職業復健諮詢 | 500 |
| 45139T | 一般神經心理評估 | 600 |
| 45140T | 特殊神經心理評估 | 1,000 |
| 45141T | 一般智能評估 | 440 |
| 45142T | 中等智能評估（30－90分鐘） | 800 |
| 45143T | 特殊智能評估（90－120分鐘） | 1,300 |
| 45144T | 一般發展評估 | 500 |
| 45145T | 中等發展評估 | 800 |
| 45146T | 特殊發展評估 | 1,300 |
| 45147T | 一般情緒狀態評估 | 200 |
| 45148T | 中等情緒狀態評估（30-90分鐘） | 400 |
| 45149T | 特殊情緒狀態評估（90-120分鐘） | 600 |
| 45150T | 發展障礙兒童鑑定 | 5,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 45151T | 感覺統合測驗 | 968 |
| 45152T | 感覺統合治療 | 210 |
| 45153T | 兒童職能治療／A | 320 |
| 45154T | 兒童職能治療／B | 480 |
| 45155T | 兒童行為治療 | 231 |
| 45156T | 諮商／A | 88 |
| 45157T | 諮商／B | 220 |
| 45158T | 感覺統合訓練 | 320 |
| 45159T | 非刑事精神鑑定費 | 13,080 |
| | 註：本項費用包括醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用。 | |
| 45160T | 電腦化神經行為評估 (Computerized Neurobehavioral Assessment) | 968 |
| 45161T | 兒童認知學習治療／A | 320 |
| 45162T | 兒童認知學習治療／B | 480 |
| 45163T | 兒童心理治療／一般 | 320 |
| 45164T | 兒童心理治療／特殊 | 616 |

| | | |
|--------|--------------------------|-------|
| 45165T | 獨力生活訓練 | 150 |
| 45166T | 自閉症職前訓練 | 300 |
| 45167T | 兒童行為量表 | 220 |
| 45168T | 神經心理測驗（單項） | 200 |
| 45169T | 神經心理測驗（全套） | 1,500 |
| 45170T | 美術治療（含材料費） | 200 |
| 45171T | 性治療 | 400 |
| 45172T | 多發性監視電痙治療 | 2,150 |
| 45173T | 家庭訪視（每次） | 400 |
| 45174T | 語言訓練（每小時） | 160 |
| 45175T | 單項能力測驗 | 100 |
| 45176T | 能力訓練 | 200 |
| 45177T | 神經系統特別檢查 | 300 |
| 45178T | 特殊感覺統合測驗 | 3,800 |
| 45179T | 家族會談 FAMILY CONVERSATION | 495 |

| | | |
|--------|---|-------|
| 45180T | CCDI兒童發展評估 | 200 |
| 45181T | DDSY兒童發展評估 | 350 |
| 45182T | 壓力調適諮商團體 註：限未達疾病狀態者 | 810 |
| 45183T | 人格成長團體 註：限未達疾病狀態者 | 810 |
| 45184T | 溝通分析式團體 註：限未達疾病狀態者 | 810 |
| 45185T | 完型團體 註：限未達疾病狀態者 | 810 |
| 45186T | 身心壓力衡鑑 (Bio-Psycho-Social Stress Assessment) | 650 |
| 45187T | 身心放鬆訓練 (個別) Relaxation Training (individual) | 600 |
| 45188T | 身心放鬆訓練 (團體) | 450 |
| 45189T | 家暴加害人個別精神治療 —每人次 (40分鐘) | 2,500 |
| 45190T | 家暴加害人團體精神治療 —每人次 (90-120分鐘) | 1,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 45191T | 家暴加害人個別心理輔導 —每人次（40分鐘） | 1,000 |
| 45192T | 家暴加害人團體心理輔導 —每人次（90-120分鐘） | 800 |
| 45193T | 藥酒癮評估 | 640 |
| 45194T | 藥酒癮諮商 | 310 |
| 45195T | 藥酒癮團體心理治療 | 210 |
| 45196T | 藥酒癮特殊心理治療 | 640 |
| 45197T | 藥酒癮維持治療特別處理費 | 420 |
| 45198T | 藥酒癮認知行為治療 | 480 |
| 45199T | 刑事精神鑑定費 | 20,000 |
| 45200T | 美沙冬調劑費(每日) 註：本項費用不得預收。 | 20 |
| 45201T | 兒童青少年人際互動/社交技巧團體治療(單次) Child-Adolescent interpersonal interaction/social skill training Group 註：每療程8-10次/70分鐘/次 | 500 |
| 45202T | 家長親職/教養團體治療(單次) Family Parenting Group | 800 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 註：每療程8~10次/90分鐘/次 | |
| 45203T | 個別音樂療育Individual Music Intervention 註：每次30分鐘 | 600 |
| 45204T | 團體音樂療育Group Music Intervention 註：每次30分鐘 | 400 |
| 45205T | 重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註：1.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。2.每次 20分鐘，收費金額2,500元。 | 2,500 |
| 45206T | 重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註：1.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。2.每次 40分鐘，收費金額5,000元。 | 5,000 |
| 45207T | 重覆透顱磁刺激術(次) repetitive transcranial magnetic stimulation 註：1.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。2.每次 40分鐘，收費金額5,000元，每一療程(10次)上限為30, 000元。 | 30,000 |
| 45208T | 民事司法精神鑑定(到宅鑑定) Forensic psychiatry evaluation in civil laws (Home visit) 註：本項收費點數包含醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用， 特殊檢查及交通費另實支實付。 | 20,000 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 45209T | 表達性治療-個別(每30分鐘) Expressive Therapy-Individual(per 30min) 註： 1.每單位治療時間為30分鐘，依個案年齡及表達功能調整治療時間，每次療程不超過3個單位。 2.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 600 |
| 45210T | 表達性治療-團體(每人次每30分鐘) Expressive Therapy-Group(30min per person) 註： 1.人數限制3-10人。 2.每單位治療時間為30分鐘，依團體成員年齡層、表達功能及治療人數調整治療時間，每次療程不超過6個單位。 3.本項收費點數包含一般材料費及特殊材料費。 | 400 |
| 45211T | 身心健康評估Mental Health Assessment 註： 1.限精神科醫師執行。 2.若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3.本項收費點數包含診察費。 4.每次45分鐘。 5.每超過15分鐘，加收600元。 | 2,500 |
| 45212T | 個別身心整合治療(單次) Individual Integrative Psychotherapy 註： 1.限精神科醫師執行。 2.若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3.本項收費點數包含診察費。 4.每次50分鐘。 | 2,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 45213T | 個別身心整合治療(療程) Individual Integrative Psychotherapy 註： 1.限精神科醫師執行。 2.若是親子有未成年者，則限兒童青少年專科醫師執行。 3.本項收費點數包含診察費。 4.每次50分鐘，每一療程為12次。 | 30,000 |
| 45214T | 兒童社會情緒發展團體(單次) Child Social Emotional Development Group 註： 1.本項收費點數包含一般材料費。 2.每次團體時間為40-50分鐘，團體人數限制6-8人。 | 500 |
| 45215T | 兒童社會情緒發展團體(療程) Child Social Emotional Development Group 註： 1.本項收費點數包含一般材料費。 2.每次團體時間為40-50分鐘，團體人數限制6-8人。 3.每一療程為4次，全程出席者，得提供家長諮詢服務30分鐘1次。 | 2,000 |
| 45216T | 親職教養諮詢 Parenting Counseling 註： 1.本項收費點數包含一般材料費。 2.每次40-50分鐘。 | 1,100 |
| 45217T | 學習發展潛能評估 | 3,500 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | learning development potential assessment | |
| | 註：本項收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。 | |
| | 。 | |
| 45218T | 學習障礙鑑定－基本學業學習技巧評估 | 3,500 |
| | special disability assessment | |
| | 註：本項收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。 | |
| | 。 | |
| 45219T | 高階認知功能與身心健康評估-簡單 | 2,500 |
| | high-level cognitive function and behavior health assessment-single | |
| | 註：本項服務內容係以提供認知功能評估為主，收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。 | |
| 45220T | 高階認知功能與身心健康評估-複雜 | 4,000 |
| | high-level cognitive function and behavior health assessment-multiple | |
| | 註：本項服務內容除認知功能外另增加情緒行為評估，收費點數包含評估所需之各項檢查費及一般材料費。 | |
| 45221T | 性向測驗 | 1,460 |
| | Aptitude test | |
| 45222T | 個別心理治療(50分鐘) | 1,500 |
| | Individual psychotherapy(50 minutes) | |
| 45223T | 藥癮門診診察 | 405 |
| 45224T | 藥癮社會生活功能評估 | 413 |

| | | |
|--------|-------------------|-------|
| 45225T | 藥癮生理心理功能檢查(18歲以上) | 344 |
| 45226T | 藥癮生理心理功能檢查(未滿18歲) | 387 |
| 45227T | 藥癮診斷性會談(18歲以上) | 1,237 |
| 45228T | 藥癮診斷性會談(未滿18歲) | 1,444 |
| 45229T | 藥癮心理衡鑑 | 1,650 |
| 45230T | 藥癮職能評鑑 | 824 |
| 45231T | 藥癮支持性會談 | 116 |
| 45232T | 藥癮個別心理治療(18歲以上) | 1,444 |
| 45233T | 藥癮個別心理治療(未滿18歲) | 1,752 |
| 45234T | 藥癮團體心理治療 | 420 |
| 45235T | 藥癮家族治療(60分鐘) | 1,200 |
| 45236T | 藥癮職能治療 | 390 |
| 45237T | 藥癮特別護理費 | 155 |
| 45238T | 藥癮住院病人特別處理費 | 1,856 |
| 45239T | 藥癮醫療外展服務 | 500 |

| | | |
|--------|---------------|-----|
| 45240T | 藥癮個案管理服務費 | 150 |
| 45241T | 行為成癮評估 | 960 |
| 45242T | 行為成癮諮商 | 465 |
| 45243T | 行為成癮團體心理治療 | 315 |
| | 註：團體人數限制8-12人 | |
| 45244T | 行為成癮特殊心理治療 | 960 |
| 45245T | 行為成癮維持治療特別處理費 | 630 |
| 45246T | 行為成癮認知行為治療 | 720 |

說明：

一、日常生活活動功能評估（45135T）

（一）日常生活活動評估須由復健科職能治療專業人員親自實施，並須將評估結果及治療計畫記錄於病歷內。

（二）日常生活活動功能評估包括下列各項：

1. 床上移位 Bed Mobility
2. 餵食活動 Feeding Activities
3. 穿衣活動 Dressing Activities
4. 清潔衛生活動 Hygiene Activities
5. 功能性移位 Functional Mobility
6. 溝通 Communication

二、視覺動作整合發展測驗（45136T）

（一）視覺動作整合發展測驗須由復健科職能治療專業人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。

(二) 視覺動作整合發展測驗係以24個圓形，分成三組計分，以評估視覺－動作整合發展能力。

三、職前評估 (45137T)

(一) 職前評估須由職能治療專業人員採一對一方式親自實施，並須將評估結果及治療計劃記錄於病歷內。

(二) 職前評估包括下列各項：

1. 職業興趣問卷或量表。
2. 性向測驗：職業性向測驗或多因素性向測驗或通用性向測驗 (GATB)。
3. 基本語文及計算能力測驗或計算題。
4. 高登人格測驗或自我態度問題或學習測驗或人格類型問卷。
5. 職前準備測驗 (Pre-vocational Readiness Battery, VALPAR 17) 有 4個子測驗，分別為：發展評估，工作場評估，人際互動技巧，金錢處理技巧。
6. 眼手腳協調測驗 (Eye-hand-foot Coordination Test, VALPAR II) 或全身各項動作評估 (VALPAR 9)。
7. 獨立解決問題評估 (VALPAR 6) 或工作能力評估。
8. 工作經驗分析。
9. 其他。

四、職業復健諮詢 (45138T)

(一) 職業復健諮詢須由職能治療人員親自實施，並須將諮詢內容與結果記錄於病歷內。

(二) 職業復健諮詢包括下列各項：

1. 職能評鑑
2. 功能性職業評量
3. 開發就業機會
4. 環境分析
5. 工作分析／工作流程分析
6. 職務再設計
7. 個案／工作配對與媒合
8. 就業輔導與追蹤
9. 其他

五、一般神經心理評估（45139T）

- （一）目的在認知功能篩檢（判斷是否有明顯的認知功能下降）。
- （二）一般神經心理評估包括下列各項：
 1. 簡短式智能評量表
 2. 神經行為認知評量表

六、特殊神經心理評估（45140T）

- （一）目的在做兩項以上的認知功能質化描述與解
- （二）特殊神經心理評估包括下列各項：
 1. 魏氏記憶量表
 2. 分類測驗
 3. 方向辨認測驗
 4. 運用神經生理心理學的知識，做臨床推論交叉驗證。

七、一般智能評估（45141T）

- （一）目的在智能篩檢（與常模對照判斷是否有明顯智能下降）
- （二）一般智能評估包括下列各項：
 1. 行為觀察
 2. 標準化的智能測驗。

八、中等智能評估（45142T）

- （一）目的在智能做清楚質的描述（優點、弱點、學習障礙）。
- （二）中等智能評估包括下列各項：
 1. 蒐集發展史，做行為觀察。
 2. 標準化的智能測驗。

九、特殊智能評估（45143T）

- （一）目的在對智能做質化的解釋（解釋其優點、弱點、學習障礙）。
- （二）特殊智能評估包括下列各項：
 1. 蒐集發展史，做行為觀察
 2. 標準化的智能測驗
 3. 班達視動完形測驗
 4. 注意力測驗
 5. 運用心理學的知能，做臨床推論及交叉驗證。

十、一般發展評估（45144T）

（一）目的在評估與常模對照的發展概況。

（二）一般發展評估包括下列各項：

1. 蒐集發展史
2. 兒童發展量表
3. 畫人測驗
4. 木塊形狀認知測驗（Formboard Test）

十一、中等發展評估（45145T）

（一）目的對發展做質的描述（優點、弱點、獨特性）。

（二）中等發展評估包括下列各項：

1. 蒐集發展史
2. 標準化兒童智能測驗
3. 兒童發展量表

十二、特殊發展評估（45146T）

（一）目的對發展做個別化的解釋（解釋其優點、缺點及發展障礙）。

（二）特殊發展評估包括下列各項：

1. 蒐集發展史
2. 標準化兒童智能測驗
3. 專注力之評量
4. 語言、數學、國語、自然特殊學科之能力評量
5. 運用發展心理學的知識，做臨床推論及交叉驗證。

十三、一般情緒狀態評估（45147T）

（一）一般情緒評估目的：快速客觀瞭解個案目前情緒狀態是為憂鬱、狂躁、恐慌、退縮…等狀態，做為問診、心理治療或生活適應調適的參考基礎。

（二）評估工具：

1. 鄭氏憂鬱量表
2. 貝克憂鬱量表
3. UCLA .4D焦慮量表
4. 漢氏焦慮量表

十四、中等情緒狀態評估（45148T）

(一) 中等情緒評估目的：若在醫師診治過程中對於個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態，懷疑是由精神症狀、性格…等因素引起，需進一步瞭解以作為診斷、治療的依據。

(二) 評估工具：

1. 柯氏性格量表
2. 愛氏性格量表
3. 田納西自我概念量表
4. 明尼蘇達多向人格測驗
5. 個人取向量表

十五、特殊情緒狀態評估 (45149T)

(一) 特殊情緒狀態評估目的：針對個案狂躁、憂鬱…等情緒狀態需鑑別診斷之：(情感性精神疾病、焦慮性疾患，及由情緒造成之身體疾病)或是瞭解造成情緒問題、精神動力 (Psychodynamic) 之分析，以協助診療。

(二) 評估工具：

1. 羅夏克墨漬投射測驗
2. 主題統覺測驗

十六、特殊感覺統合測驗 (45178T)

(一) 特殊感覺統合測驗須由職能治療人員親自實施，並須將測驗結果及治療計畫記錄於病歷內。

(二) 特殊感覺統合測驗包括下列各項：

1. 南加州感覺統合測驗 (Southern California Sensory Integrative Test) -共有17個子測驗，分別為：空間視知覺、主題－背景視知覺、空間位置判斷、圖形仿化、運動覺、手觸形象覺、手指觸辨、圖形觸辨仿畫、觸點辨位、雙觸感識別、張眼單腳站立平衡、閉眼單腳站立平衡、姿勢模仿、雙側動作協調、雙側統合、精細動作及左右辨別。
2. 南加州旋轉後眼震顫測驗 (Southern California Postrotary Nystagmus Test) 。
3. 臨床軟性神經症狀評估 (Clinical Observation) -共有15個項目。

十七、家屬會談 (45179T)

會談時間需20至30分，並附經精神科專科醫師簽名之會談記錄。

十八、CCDI兒童發展評估（45180T）

需附量表記錄。

十九、DDSY兒童發展評估（45181T）

需附量表記錄。

二十、壓力調適諮商團體（45182T）

- （一）目的：減少生活、職場壓力，預防身心症與其他精神疾病的發生。
- （二）團體進行：包括認識壓力、壓力源，身心對壓力的反應，壓力與身體疾病的關係，減壓方法包括：肌肉放鬆、運動、改變認知、時間管理、人際關係等。

二十一、人格成長團體（45183T）

- （一）目的：探討個性與人際、環境的關係，讓自己生活愉快，減少憂鬱症、焦慮症的產生。
- （二）團體進行：運用人際互動理論，促進成員之間的互動，學習人際溝通的技巧，也覺察自己的個性對於人際關係的影響，進而促進人格的成長。

二十二、溝通分析式團體（45184T）

- （一）目的：依據溝通分析理論，讓成員瞭解自己的人際溝通狀態，以便增進溝通技巧，減少人際衝突。
- （二）團體進行：成員瞭解自己成人、小孩、父母的自我狀態，去除不合理思想、回溯童年的再決定等。讓成員減少人際衝突，增進親密關係的信任感，減少精神疾病的發生。

二十三、完型團體（45185T）

- （一）目的：依據完型理論，增加團體成員的覺察力，與身心的抒發。
- （二）團體進行：空椅子技巧、角色扮演、情緒紓解、認知重整、成員彼此鼓勵支持，減少成員憂鬱、焦慮等情緒。

二十四、身心壓力衡鑑（45186T）

身心壓力衡鑑須在臨床醫師或心理治療師或社工人員的指導下實施，評估的內容須包含身體症狀，認知功能、人格特質、情緒狀態及社會壓力等項目，評估的結果須記錄張貼於病歷內。

二十五、身心放鬆訓練（個別）（45187T）

身心放鬆訓練包括靜坐、冥想、漸近式放輕鬆訓練、音樂治療等項目，病患

須在專家的指導下施行。

二十六、身心放鬆訓練（團體）（45188T）

目的在針對精神功能症病患，以團體方式提供改變舊的認知架構，教導新的調適方式，治療師親自示範身心放鬆方法，並現場指導病患如何身心放鬆。

身心放鬆訓練包括靜坐、冥想、漸近式放輕鬆訓練、音樂治療等項目，病患須在專家的指導下施行。認識壓力及壓力反應、放鬆技巧認知、技巧及肌肉放鬆練習。

二十七、家暴加害人個別精神治療（45189T）

由精神科醫師針對個別之家暴加害人之精神狀況、心理狀態、家庭關係、施暴傾向等做詳細評估後，並對加害人提供處遇治療。

二十八、家暴加害人團體精神治療（45190T）

由精神科醫師針對家暴加害人進行團體治療，藉以讓加害人經由團體動力的運作，瞭解加害人之心理問題及精神狀態，讓加害人得以有效穩定其情緒及精神狀態。

二十九、家暴加害人個別心理輔導（45191T）

由精神科醫師、心理師或社工師，進行個別家庭暴力加害人之心理輔導，藉由面對面會談方式，修正原有偏誤之自我觀念，以發展正確之兩性平權觀念及家庭動力關係。

三十、家暴加害人團體心理輔導（45192T）

由精神科醫師、心理師或社工師，進行團體方式的暴力加害人心理輔導，以協助加害人發展適當之情緒管理及兩性相處之正確觀念。

三十一、葯酒癮評估（45193T）

評估用葯、酗酒之狀況及葯物、酗酒對於本身家庭及社會之影響。

三十二、葯酒癮諮商（45194T）

增加團體成員的覺察力，探討個性與人際環境的關係。

三十三、葯酒癮團體心理治療（45195T）

增加團體成員的覺察力，探討個性與人際環境的關係。

三十四、葯酒癮特殊心理治療（45196T）

讓個案可以了解自己的用葯、酗酒狀態及用葯、酗酒之後的好處及壞處，兩方面給予評估，同時讓個案更有彈性來面對容易再用葯、酗酒之環境。

三十五、葯酒癮維持治療特別處理費（45197T）

葯酒癮解毒期結束之後，仍有再次使用之渴望，維持治療是為避免其再度復發。

三十六、葯酒癮認知行為治療（45198T）

幫助個案去評分造成其用葯、酗酒渴望之環境的強度大小，再協助個案當面對此種環境下應使用何種方法來應付其用葯、酗酒之渴望。

三十七、非刑事精神鑑定費（45159T）

本項費用包括醫師鑑定評估以及鑑定報告書費用。

1. 醫師鑑定評估包含項目如下：

- (1) 個人史收集。
- (2) 現在病史收集。
- (3) 鑑定事由或相關事件分析（如民事案件之案由）。
- (4) 身體檢查及神經學評估。
- (5) 精神病理學檢查（對被鑑定人進行精神症狀之評估會談；並進行疾病之診斷性會談）。
- (6) 認知狀態評估。綜合評估被鑑定人之一般生活功能與自我照顧能力以及社交及職業功能，並與被鑑定人之事理判斷及事務處理能力加以比較。
- (7) 其他相關項目之檢查（視個案狀況另行安排）。

2. 撰寫鑑定報告書：對被鑑定人目前之精神狀況進行鑑定，並答覆法院所訊問，被鑑定人是否符合禁治產之條件。醫師須將依鑑定所見與病歷等相關資料，就法院所詢事項進行綜合判斷，以鑑定報告書回覆法院。

三十八、兒童青少年人際互動 / 社交技巧團體治療（45201T）

- （一）目的：學習社交技巧，透過實際的現場互動學習判斷社交情境，減少人際挫折，增加正向人際互動經驗。
- （二）團體進行：包括遊戲或是簡單活動先暖場，接下來進行互動性討論，之後進行主題活動包括情緒辨識、情緒理解、覺察人際互動相關議題等，學習情緒及社交互動相關議題，並將其與自身經驗連結進行相關討論。

三十九、家長親職 / 教養團體治療（45202T）

- （一）目的：降低教養壓力，學習教養及親職溝通之技巧。
- （二）團體進行：包括先學習照顧家長本身之情緒狀況，然後將目標放在親子關係的互動、親子間界線的釐清、責任的歸屬以及教導家長如何學習聆聽孩

子的話語。

第六節 治療處置 Therapeutic Treatment

通則：

- 一、治療處置費（不分門診及住院）依照本節各項所定點數計算之。
- 二、各項處置費點數包括一般材料，表面麻醉、浸潤麻醉及簡單之傳導麻醉等費用在內，不另計價。治療處置過程如需用到特殊治療材料、特殊藥劑或其他麻醉時得另加計其費用，但另有規定者除外。
- 三、前項所謂一般材料係指全民健保第八部特殊材料所列以外之各種治療處置過程所需之敷料、一般縫合線、刀片、外用消毒藥劑、生理鹽水、導尿管、鼻胃管……等均屬之。
- 四、對稱器官之治療處置，係指兩側之器官，特殊規定者除外。
- 五、同一手術部位或同一病灶同時施行兩種以上處置時，按其主要處置項目所定點數計算之。

第一項 處置費 Treatment

一、一般處置 General Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|---------|-------------|-------|
| 47047CA | 洗澡床沐浴 | 30 |
| 47101T | 肝臟囊泡引流及酒精治療 | 7,400 |
| 47102T | 氣管內管每日處理費 | 50 |
| 47103T | 胸管移除術 | 100 |
| 47104T | 更換引流瓶 | 320 |

| | | |
|---------|--------------------------------|-----------------|
| 47107T | T Piece 02 (T型管包括氧氣使用) | 600 |
| 47108T | Venti Mask 包括氧氣 | 200 |
| 47109T | 加藥於 I V 控制袋內 (Control Bag) | 30 |
| 47111T | 遺體處理費 | 500 |
| 47112T | 養育嬰兒材料費 | 300 |
| 47113T | 氣墊床/天 | 120 |
| 47114T | 新生兒假死急救 | 600 |
| 47115T | 拍痰 | 140 |
| 47116T | 高頻震盪新生兒呼吸器使用 | 每日加收 1,230 點 |
| 47117T | 一氧化氮治療器使用 | 開機即收 1,100 點 |
| 47117TA | 一氧化氮治療器使用 (每小時) 註：每日最多計12小時 | 1,200 |
| 47118T | KCI真空負壓傷口癒合器處置費 (每天) | 500 |
| 47119T | 空瓶處理費 (天) | 85 |
| 47120T | 進階呼吸道通氣術-乙式 (經鼻腔) 費 | 1,800 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | Nasal high flow therapy system | |
| | 註：本項費用係每次更換衛材時收取，包含治療處置費及材料費。 | |
| 47121T | 胰島素幫浦技術衛教費 Insulin pump education of skills | 2,800 |
| 47122T | 胃肉毒桿菌毒素注射處置費 Intra-gastric botox injection 註：耗材藥品另計 | 8,000 |

二、創傷處置 Wound Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------|
| 48101T | 居家慢性傷口訪視-醫師 註： 1.本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。 2.凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適用（不限居家護理個案）。 3.交通費按實際往返計程車車資計算。 4.每二個月一次為限。 | 1,000 |
| 48102T | 居家慢性傷口服務-護理人員(參考健保居家護理一般照護項目表中傷口換藥) 註： 1.本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。 2.凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適 | 700 |

| | | |
|--------|---|-----|
| | 用（不限居家護理個案）。 | |
| | 3.交通費按實際往返計程車車資計算。 | |
| 48103T | 居家慢性傷口服務-護理人員(參考健保居家護理特殊照護項目表中三、四期壓瘡傷口護理) 註： 1.本項收費點數包含一般材料費（如食鹽水、棉棒、紗布等）。 2.凡行動不便無法自行回診或具慢性傷口照護需求病患皆適用（不限居家護理個案）。 3.交通費按實際往返計程車車資計算。 | 970 |

三、大腸肛門處置 Colon and Anus Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|-------|
| 49051T | 痔核藥物注射療法 | 2,000 |

四、泌尿系統處置 Urinary Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 50101T | 攝護腺超精準射頻治療（材料費另計） Transurethral Needle Ablation | 20,000 |
| 50102T | 低能量體外震波治療術 Low-intensity Extracorporeal shock wave Therapy (LI-ESWT) 註：本項收費點數內含技術費、材料費及藥品費 | 6,000 |

| | | |
|--------|------------------------------------|-------|
| 50103T | 間歇性自我導尿學習課程 | 800 |
| | Clean intermittent catheterization | |
| | 註：本項收費點數不含特材。 | |
| 50104T | 包皮成形術 Preputioplasty | 6,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |

五、皮膚處置 Dermatology Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------|
| 51071T | 電拔毛 (Electrolysis) (每小時) | 1,500 |
| 51072T | 痤瘡治療 (A) 以處理時間計 | 100 |
| 51073T | 痤瘡治療 / B | 200 |
| 51074T | 痤瘡治療 / C | 400 |
| 51075T | 摘除術 / A (Molluscum Contagiosum Extipa A) | 200 |
| 51076T | 摘除術 / B (Molluscum Contagiosum Extipa B) | 400 |
| 51077T | 摘除術 / C (Molluscum Contagiosum Extipa C) | 600 |
| 51078T | 皮脂定量 (Sebum Quantitation) | 800 |
| 51079T | 雷射治療 / 小 Laser (S.) | 3,000 |
| 51080T | 雷射治療 / 中 Laser (M.) | 4,500 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 51081T | 雷射治療／大 Laser (L.) | 6,000 |
| 51082T | 雷射美容／1 Cosmetic Laser Treatment (1) | 1,000 |
| 51083T | 雷射美容／2 Cosmetic Laser Treatment (2) | 2,000 |
| 51084T | 雷射美容／3 Cosmetic Laser Treatment (3) | 3,000 |
| 51085T | 紅寶石雷射治療 (10點以內) Ruby Laser (< 10 Points) | 3,000 |
| 51086T | 紅寶石雷射治療 (30點以內) Ruby Laser (< 30 Points) | 7,000 |
| 51087T | 紅寶石雷射治療 (50點以內) Ruby Laser (< 50 Points) | 10,000 |
| 51088T | 紅寶石雷射治療 (100點以內) Ruby Laser(< 100 Points) | 15,000 |
| 51089T | 紅寶石雷射治療 (150點以內) Ruby Laser(< 150 Points) | 19,000 |
| 51090T | 雷射除斑 (每增加一點) | 50 |
| 51091T | 雷射除痣 (每一顆) | 400 |
| 51092T | 左旋維他命c導入 (單次每次大面積) | 1,000 |
| 51093T | 本項刪除。 | |
| 51094T | 果酸換膚 (單次每次大面積) | 1,800 |
| 51095T | 本項刪除。 | |

| | | |
|--------|---|--------|
| 51096T | 穿耳洞（單孔） | 560 |
| 51097T | 鐳亞鉻雷射治療 Erb-YAG LASER THERAPY (1cm ²) | 1,000 |
| 51098T | 釹雅克雷射治療費（≤10 SHOOT） Nd-YAG LASER THERAPY（≤10 SHOOT） 註：以每10下為一單位。 | 300 |
| 51099T | 釹雅克雷射 Nd-YAG LASER THERAPY | 1,000 |
| 51100T | 脈衝光療美容術（全臉） IPL PHOTHERAPEUTIC REJUVENATION (whole face) | 10,000 |
| 51101T | 脈衝光(每發) IPL PULSE-1 SHOOT | 100 |
| 51102T | 脈衝光美容術（30發以內） IPLPULSE < 30 SHOOT | 3,000 |
| 51103T | 除汗管瘤雷射治療（每顆） SYRINGOMA REMOVAL BY LASER THERAPY (one single lesion) | 200 |
| 51104T | 低能量雷射(不含氦氖雷射) low level laser therapy | 400 |
| 51105T | 準分子雷射(次) Excimer laser 註：本治療不分部分多寡，收費以每次計算。 | 500 |
| 51106T | 音波拉皮處置(以條計費) Microfocused ultrasound lifting treatment | 200/每條 |

註：1.本項收費點數包含各項檢查及治療處置費。

2.每次上限10萬元。

| | | |
|--------|----------------------------------|-----|
| 51107T | 低能量雷射 Low level laser therapy | 800 |
|--------|----------------------------------|-----|

六、骨骼處置 Orthopadic Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|---------------|
| 52101T | 骨骼肌肉體外震波治療(2次) Shock Wave Therapy | 10,000/ 2次 |
| 52102T | 高濃度自體血小板血漿治療(PRP凝膠型) PRP (Platelet Rich Plasma) jelly 註：本項收費點數已包含處置費、一般材料費及特殊材料費。 。 | 41,000 |

七、眼科處置 Ocular Treatment

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------------------------|------|
| 53052T | 雷射角膜拆線 (Removal of Stitch by Laser) | 360 |
| 53053T | 自體血清點液處置費 Autoserum | 560 |
| 53054T | 自體螢光眼底攝影處置費 Auto Fluorescence | 400 |

九、婦產科處置 GYN & OBS Treatment

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------|-------|
| 55051T | 精蟲洗滌 | 1,800 |
| 55053T | 引產術／每天包括胎心音監視 | 2,400 |
| 55054T | 子宮頸探滌／每次 | 150 |
| 55055T | 陰道擴張囊處置／每次 | 120 |
| 55056T | 人工授精／經陰道子宮內精液注入術 | 2,500 |
| 55057T | 子宮內避孕器去除費／未擴張 | 400 |
| 55059T | 子宮內避孕器裝置費 | 700 |
| 55060T | 子宮頸外口燒灼或冷凍法 | 850 |
| 55061T | 胎盤或絨毛膜採樣 | 1,550 |
| 55062T | 娜普蘭皮下避孕器裝置術（含材料費） | 8,500 |
| 55063T | 娜普蘭皮下避孕器取出術 | 4,000 |
| 55065T | 高危險性妊娠特別處置費 | 1,000 |
| 55066T | 精蟲抗體免疫分析 | 500 |
| 55067T | 精蟲分離術（X-Y精蟲分離） | 5,000 |

| | | |
|---------|---|--------------------------------|
| 55068T | 精蟲冷凍技術費 | 3,500 |
| 55069T | 精蟲冷凍保存費（一個月） | 500 |
| 55069TA | 精蟲冷凍保存費（一個月 \leq spermatozoa \leq 六個月） | 1,500 |
| 55069TB | 精蟲冷凍保存費（六個月 $<$ spermatozoa \leq 一年） | 3,000 |
| 55070T | 精蟲顯微注射術（ \leq 四個月Eggs） | 10,000 |
| 55070TA | 精蟲顯微注射術（ \geq 五個月Eggs） | 每增1個 加500 |
| 55071T | 胚胎協助孵化 | 5,000 |
| 55072T | 胚胎培養（ \leq 四個Embryos） | 8,000 |
| 55072TA | 胚胎培養（五至十個Embryos） | 10,000 |
| 55072TB | 胚胎培養（ \geq 十個Embryos） | 每增1個 加1,000 最高 1,5000 |
| 55072TC | 胚胎共同培養 | 5,000 |
| 55073T | 胚胎冷凍技術費（四個月 \leq Embryos） | 4,000 |
| 55073TA | 胚胎冷凍技術費（ \geq 五個Embryos； \leq 十六個Embryos） | 每增1個 加500最 |

| | | |
|---------|---------------------------------------|--------|
| | | 高6,000 |
| 55074T | 胚胎冷凍保存費（一個月） | 500 |
| 55074TA | 胚胎冷凍保存費（一個月 \leq Embryos \leq 一年） | 4,900 |
| 55075T | 冷凍胚胎解凍術 | 2,000 |
| 55076T | RU486藥物流產（Apano） | 4,200 |
| 55077T | RU486藥物流產（Mifegye） | 4,800 |
| 55078T | 尿失禁物理及電刺激治療 | 500 |
| 55079T | 陰道螢光檢測 | 700 |
| 55080T | 嚴格精蟲型態學檢查 | 2,900 |
| 55081T | 子宮托置入術 | 1,500 |

第二項 血液透析治療

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------|--------|
| 58031T | 血漿析離術 | 25,000 |

第三項 高壓氧治療

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|--|-------|
| 59000T | 自費高壓氧治療(50呎/120分)佔床HBO therapy (50/120) self-pay (bed) | 3,600 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費。 | |
| 59001T | 自費高壓氧治療(66呎/90分)佔床HBO therapy (66/90) self-pay (bed) | 4,500 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費。 | |
| 59002T | 自費高壓氧治療(66呎/180分)佔床HBO therapy (66/180) self-pay (bed) | 9,000 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費。 | |

第七節 手術 Operation Fee

通則：

- 一、各醫院實施手術，可收取「手術費」及「手術一般材料費」。
- 二、各項「手術費」依各節所定點數計算之。「手術費」包括術前皮膚剃雉預備與刷手消毒等費用在內。
- 三、各項手術所需之「手術一般材料費」均依本節所定點數之53%計算之。
包括：手術中使用之敷料，各類縫合線、刀片、外用消毒藥劑及生理鹽水、開刀巾、一般材料與器械折舊等費用在內。需用及特殊治療材料者，依健保支付標準第八部特殊材料相關規定收費。
- 四、各項所定點數均包括表面麻醉、浸潤麻醉或簡單之傳導麻醉等之費用。
如使用特殊藥劑或特殊治療材料或其他麻醉時，得另收費。
- 五、同一手術野內之對稱器官，除有特殊規定者外，係指兩側之手術費用。
- 六、同一手術野或同一病巢內，同時做兩種以上手術時，或依病情可同時手術，而未同時施行者，依下列規定辦理：
 - (一) 經同一刀口施行之多項手術，第一項手術（收費點數較高者）按所定點數計費，第二項手術（收費點數次高者）按所定點數之一半計算；其餘不計。其餘附帶施行之手術則不另計算。
 - (二) 經不同刀口施行同類手術或兩側性手術，其第一項或一側手術依所定

點數計算；第二項或另側手術，依所定點數之一半計算；第三項手術依所定點數之五分之一計算，其餘不計。

(三) 經不同刀口施行多項不同類手術時，第一項及第二項均依所定點數計算；第三項依所定點數之三分之一計算，其餘不計。

(四) 經同一刀口施行手術時，附加非治療必須之其他手術，比照健保規定，不另計價。本條所稱同一手術野或同一病巢，係指在同一手術區內，有不同器官，因同一病灶影響，須同時手術者；不同刀口，係指一病灶需由不同刀口，始能將病灶清除、修復者；同類手術，係指手術項目列在本收費基準表之手術章節中同項內之各手術項屬之〈如本節第一項皮膚之各項手術 62101T-62115T，均依同類手術項目計算，以此類推。〉

七、凡為達手術最終目的過程中之各項切開、剝離、摘除、吻合、切片、縫合、灌洗等，附帶之手術及處置，雖為本基準表所列項目亦不得視為副手術另計。

八、因第一次手術所引起併發症之手術，依其所定點數之一半計算之，並僅計算一項；但第一次手術在他院者不受限制。

九、手術開始後，如因患者病況發生變化而中止者，按已實施之步驟最近似之手術項目計收。

十、急診病人因緊急傷病而必須立即手術者，其「手術費」得按本節所定點數加算30%，但「手術一般材料費」不得另按比例加計。

十一、實施本節之各項手術之病患年齡未滿六個月者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計 60%（若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表訂點數加計 90%）；年齡在六個月以上但未滿二歲者，所實施之診療項目點數，依表定點數加計 30%（若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表定點數加計 60%）；年齡在二歲至六歲者依表定加計 20%（若同時符合緊急傷病必須立即手術者，依表定點數加計 50%）；但「手術一般材料費」不得另按比例加計。

第一項 皮膚 Skin

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|--|-------|
| 62101T | 雷射治療／面部／小 Laser Treatment (Face-Small) | 3,000 |
| 62102T | 雷射治療／面部／中 Laser Treatment (Face-Medium) | 5,000 |
| 62103T | 雷射治療／面部／大 Laser Treatment (Face-Large) | 7,000 |
| 62104T | 雷射治療／軀幹及四肢／小 Laser Treatment (Body-Small) | 2,000 |
| 62105T | 雷射治療／軀幹及四肢／中 Laser Treatment (Body-Medium) | 4,000 |
| 62106T | 雷射治療／軀幹及四肢／大 Laser Treatment (Body-Large) | 6,000 |
| 62107T | 雷射治療／軀幹及四肢（特大） Laser Treatment (Body-Extra large) | 8,000 |
| 62108T | 雷射治療／局部試驗 Laser Treatment (Part Test) | 1,000 |
| 62109T | 面部磨皮術／大 | 6,810 |
| 62110T | 面部磨皮術／中 | 3,815 |
| 62111T | 面部磨皮術／小 | 2,145 |
| 62112T | 一般磨皮術／大 | 2,670 |
| 62113T | 一般磨皮術／中 | 2,000 |
| 62114T | 一般磨皮術／小 | 1,345 |

| | | |
|--------|--|-------|
| 62115T | 囊腫外翻術 | 350 |
| 62116T | 指甲矯正術鉤邊型 Nail brace treatment (Hook type) | 5,400 |
| | 註：本項收費點數含治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 62117T | 指甲矯正術黏貼型 Nail brace treatment (Attached type) | 3,500 |
| | 註：本項收費點數含治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| | 。 | |

第三項 筋骨 Musculoskeletal System

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 64301T | 顱骨環骨牽引 (Halo-Pelvictraction) | 5,100 |
| 64303T | 距關節固定術 (Subtalar Fusion) | 8,000 |
| 64304T | 可樂娜手術 (Colonna Procedure for CDH) | 28,000 |
| 64305T | 粗隆間骨折3, 4型 (Subtrochanter cfx Type III, IV) | 20,000 |
| 64306T | 骨盤切除術 (Pelvectomy) | 30,000 |
| 64307T | 軟組織切片檢查 (Soft-Tissue Biopsy) | 2,000 |
| 64308T | 刮除術／深部 (Curettage (Deep)) | 4,000 |
| 64309T | 刮除術／淺部 (Curettage (Superficial)) | 2,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 64311T | 移去表淺異物 (Removal of Foreign Body,Superficial) | 3,000 |
| 64312T | 移去深部異物 (Removal of Foreign Body,Deep) | 5,000 |
| 64313T | 膝、股四頭肌攣縮 (Knee, Quadriceps Contracture) | 10,000 |
| 64314T | 骨髓內壓測定 (Bone Marrow Pressure) | 2,000 |
| 64315T | 閉鎖灌洗吸除處 (Close Suction-Irrigation Technique) | 6,000 |
| 64316T | 使用C - a r m | 3,000 |
| 64317T | 脊椎組織檢驗／針取／腰椎 (Spine Biopsy) (Needle) (Lumbar) | 10,000 |
| 64318T | 脊椎組織檢驗／胸椎 (Spine Biopsy) (Thoracis) | 15,000 |
| 64320T | 肘部韌帶重建術 (Elbow Collateral Lig Reconstruction) | 20,000 |
| 64321T | 骨切開術 (Osteotomy) 沙時氏開端氏股骨旋轉內翻 (Salter's Chiari's,Varus-Derotation (Femur) 股骨內翻或外翻 (Valgus or Varus (Femus)) | 12,000 |
| 64322T | 骨切開術 (Osteotomy) 潘勃頓式 (Pemberton's) | 14,400 |
| 64323T | 戴爾式 (Dial's) | 24,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| 64324T | 股骨旋轉術 (Femur, Derotational) | 10,000 |
| 64325T | 換石膏 (Change Cast) | 1,500 |
| 64326T | 杵狀足後內側鬆弛 (Postero-Med Release for Club Foot) | 10,000 |
| 64327T | 異體骨移植術 (Allograft) | 8,000 |
| 64328T | 骨折電刺激 (Electric Stimulation) | 8,000 |
| 64329T | 椎間板造影術 (Discography) | 8,000 |
| 64330T | 下顎骨骨折復位術，簡單 (Reduction of Mandible, Simple) —開放 | 8,000 |
| 64331T | 3D 立體定位機器人手臂輔助關節置換術 Robotic-Arm assisted Arthroplasty, Unicompartement Knee 註：本項收費點數包含診察費、病房費、藥品費、藥事服務費、各項檢查及治療處置費、注射費、手術費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 | 450,000 |

第四項 呼吸器 Respiratory System

二、喉 Throat

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------|-------|
| 66071T | 咽喉膿瘍切開術／不含內視鏡 | 1,000 |
| 66072T | 鄂腫瘤摘出術 | 2,760 |

| | | |
|--------|----------|--------|
| 66073T | 口腔底腫瘤摘出術 | 23,600 |
| 66074T | 會厭軟骨炎切開術 | 670 |

三、胸腔 Thoracic

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--------|--------|
| 67071T | 肺膿瘍手術 | 22,000 |
| 67072T | 肺縫縮術 | 20,000 |
| 67073T | 胸膜外氣胸術 | 12,000 |

第五項 循環器 Cardiovascular System

一、心臟及包膜

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|---------|
| 68000T | 經導管二尖瓣膜修補術 Percutaneous transcatheter mitral valve repair 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、食道超音波費。 | 149,000 |

二、動脈與靜脈

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--------------------------------|-------|
| 69051T | 雷射靜脈曲張治療/開機費 註：材料費已內含，不另計價。 | 1,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 69052T | 雷射靜脈曲張治療 / 20發為1單位 註：材料費已內含，不另計價。 | 500 |
| 69053T | 靜脈曲張雷射手術-單側 Endovenouslaserablation-unilateral 註：本項收費點數含一般材料費，不含特殊材料費及麻醉等 相關費用 | 20,000 |
| 69054T | 靜脈曲張雷射手術-雙側 Endovenouslaserablation-bilateral 註：本項收費點數含一般材料費，不含特殊材料費及麻醉等 相關費用 | 24,000 |
| 69055T | 機械式血栓清除術 Mechanical angiojet thrombectomy 註：本項收費點數包含手術費。 | 15,000 |
| 69056T | 機械式周邊動脈血栓溶解手術 Mechanical peripheral arterial thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。 | 15,000 |
| 69057T | 機械式周邊靜脈血栓溶解手術 Mechanical peripheral venous thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。 | 20,000 |
| 69058T | 機械式臟器肺動脈栓塞溶栓術 Mechanical pulmonary thrombolysis 註：本項收費點數包含手術費。 | 30,000 |

第七項 消化器 Digestive System

一、口、唇及扁桃腺 Mouth, Lip & Tonsils

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 71101T | 內視鏡唾液腺探查手術 Sialendoscopy exploration 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 。 | 10,000 |
| 71102T | 唾液腺內視鏡微創手術 Interventional Sialendoscopy 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 。 | 30,000 |
| 71103T | 唾液腺內視鏡併鈦雷射碎石術-簡單 Sialoendoscopy with holmium:YAG laser-assisted lithotripsy 註： 1.本項收費包含手術費與材料費及特殊材料費。 2.適應症適用於管道結石。 | 60,000 |
| 71104T | 唾液腺內視鏡併鈦雷射碎石術-複雜 Sialoendoscopy with holmium:YAG laser-assisted lithotripsy 註： 1.本項收費包含手術費與材料費及特殊材料費。 2.適應症適用於腺體內或多發性結石。 | 80,000 |

三、胃 Stomach

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 72101T | 胃水球置放手術費 IntraGastric balloon implantation 註：本項收費點數僅包含手術費。 | 15,000 |
| 72102T | 胃水球取出手術費 IntraGastric balloon retrieve 註：本項收費點數包含手術費及一般材料費。 | 14,000 |
| 72103T | 經口內視鏡肌肉切開術Per-oral Endoscopic myotomy (PO EM) 註：本項收費點數包含手術費，不含一般材料、耗材(電燒 刀、止血夾)。 | 17,959 |

十二、其他腹部手術 Other Abdominal Operation

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 75852T | 肝內U型管引流術 | 8,000 |
| 75855T | 甲狀腺結摘除術 | 10,000 |
| 75856T | 副甲狀腺再植術 | 6,000 |
| 75857T | 內視鏡黏膜下層剝離術-病灶小於3公分 Endoscopy Submucosal Dissection (ESD) lesion<3 cm in diameter 註：本項收費點數包括一般材料費、各項檢查及治療處置費 ，不含特材及麻醉費。 | 30,000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| 75858T | 內視鏡黏膜下層剝離術-病灶大於3公分，小於5公分 Endoscopy Submucosal Dissection (ESD) lesion>3 cm,<5 cm in Diameter 註：本項收費點數包括一般材料費、各項檢查及治療處置費，不含特材及麻醉費。 | 40,000 |
| 75859T | 內視鏡黏膜下層剝離術-病灶大於5公分 Endoscopy Submucosal Dissection (ESD) lesion>5 cm in Diameter diameter 註：本項收費點數包括一般材料費、各項檢查及治療處置費，不含特材及麻醉費。 | 50,000 |
| 75860T | 腹膜剝離術（每象限）Peritonectomy 註：1.本項收費點數包含手術費、一般材料費。 2.分為 4象限，分為橫膈膜下左右兩等分、前腹壁一等分、骨盆腔一等分。 | 8,000 |
| 75861T | 腹腔內溫熱化學治療 Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC) 註：本項收費點數包含手術費。 | 100,000 |
| 75862T | 艾克生電子近接治療系統 Axxent Electronic Brachytherapy System 註：本項收費點數包含治療處置費。 | 235,000 |

第八項 尿、性器 Urinary & Genital System

一、腎臟 Kidney

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|---|--------|
| 76051T | 先天性腎臟馬蹄型整形術 | 14,000 |
| 76052T | 腎被膜剝脫術 | 6,000 |
| 76053T | 逆行性內視鏡腎臟內手術 retrograde intrarenal surgery (RIRS) 註：本項收費包含手術費。 | 36,000 |

三、膀胱 Bladder

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 78051T | 膀胱皮膚瘻閉鎖術 | 4,260 |
| 78052T | 雷射治療／體內 | 10,000 |
| 78053T | 雷射治療／體外 | 2,000 |
| 78054T | 鈹雷射膀胱腫瘤切除術 Thulium laser transurethral resection of bladder tumor 註：本項收費點數包含一般材料費、手術費。 | 31,000 |

四、尿道 Ureth

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------|--------|
| 78251T | 人工括約器安裝 | 20,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 78252T | 尿道皮膚瘻閉鎖術 | 5,460 |
| 78253T | 尿道內息肉切除術 | 2,200 |
| 78254T | 尿瘻閉鎖術／腎臟腎盂皮膚瘻 | 7,000 |
| 78255T | 尿瘻閉鎖術／腎盂腸瘻輸尿管皮膚瘻 | 11,000 |
| 78256T | 尿瘻閉鎖術／輸尿管陰道瘻 | 5,000 |
| 78257T | 經尿道內視鏡、膀胱異物取出術 | 8,000 |
| 78258T | 鈹雷射泌尿系統狹窄切開術 Thulium laser transurethral bladder neck incision 註：本項收費點數包含一般材料費、手術費。 | 31,000 |
| 78259T | 陰道雷射治療 Vaginal Laser Treatment 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | 12,000 |

五、陰莖 Penis

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-----------------------|--------|
| 78451T | 人工陰莖植入術（簡單單件式）：A不含材料費 | 25,490 |
| 78452T | 人工陰莖植入術（複雜單件式）：B不含材料費 | 31,895 |
| 78453T | 人工陰莖植入術（充水單件式）：C不含材料費 | 38,235 |

| | | |
|--------|-----------------------|--------|
| 78454T | 人工陰莖植入術（充水三件式）：D不含材料費 | 44,640 |
| 78455T | 筠閉包莖復位術 | 450 |

六、睪丸 Testis

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|-------|
| 78651T | 隱睪探查術／單側 | 3,500 |
| 78652T | 隱睪探查術／雙側 | 5,000 |
| 78653T | 假睪丸植入術 | 5,000 |

八、輸精管及精囊 Vas Deferens & Seminal Vesicle

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 79051T | 輸精管再通術／單側或雙側 | 22,500 |
| 79052T | 輸精管結紮術 | 4,000 |
| | 註：本項收費點數已包含手術費及手術一般材料費53%之點數在內，不得另行加計費用。 | |

九、精索 Spermatic Cord

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------|--------|
| 79251T | 陰莖血管重建術 | 12,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 79252T | 陰莖深部靜脈結紮術 | 8,000 |
| 79253T | 陰莖深部動脈吻合術 Penile deep dorsal A-V anastomosis | 26,470 |

十、前列腺 Prostate

| 編 號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|---------|
| 79451T | 綠光雷射汽化術 Green Light PVP 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費 | 34,000 |
| 79452T | 鈹雷射攝護腺汽化術 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂點數中，已包含病房費、診察費、藥事服務費、藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費、麻醉費、手術費、一般材料費及特殊材料費等相關費用。 3.全部自費項目，不得向健保申報費用。 | 170,000 |
| 79453T | HoLAP鈦雷射前列腺汽化術 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂點數中，已包含病房費、診察費、藥事服務費、藥品費、各項檢查及治療處置費、注射費、麻醉費、手術費、一般材料費及特殊材料費等相關費用。 | 150,000 |
| 79454T | 極光雷射攝護腺汽化術 Biolitec Diode 980nm Laser System 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費 | 35,000 |
| 79455T | 達文西機械手臂系統輔助攝護腺根除手術之儀器及耗材使用 | 200,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| | 費 | |
| 79456T | 達文西機械手臂系統輔助輸尿管腎盂成形手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted Ureteropyeloplasty | 200,000 |
| 79457T | 達文西機械手臂系統輔助腎臟部分或腎臟全切除手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted Partial Nephrectomy or Radical Nephrectomy | 200,000 |
| 79458T | 達文西機械手臂系統輔助腎上腺切除手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted Adrenalectomy | 200,000 |
| 79459T | 達文西機械手臂系統輔助膀胱全切除手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted Radical Cystectomy | 200,000 |
| 79460T | 達文西機械手臂系統輔助部分膀胱或膀胱憩室切除手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted partial cystectomy or excision of Bladder diverticulum | 200,000 |
| 79461T | 達文西機械手臂系統輔助膀胱或尿道瘻管修補手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted Vesical or urethral fistulectomy | 200,000 |
| 79462T | 達文西機械手臂系統輔助骨盆腔器官脫垂修補手術之儀器及耗材使用費 Robotic-Assisted pelvic organ prolapse surgery | 200,000 |

| | | |
|--------|--|---------|
| 79463T | "安度凱爾"低溫手術系統治療前列腺癌 | 180,000 |
| | 備註：1.限經過放射線治療後復發的個案。 | |
| | 2.本項收費點數已包含手術技術費、定位技術費、一般材料費及特殊材料費在內。 | |
| 79464T | 鈹雷射攝護腺汽化切除術 Thulium laser vaporesction of the prostate | 30,305 |
| | 註：本項收費內含一般材料費，不含特殊材料費及麻醉費。 | |
| 79465T | 攝護腺癌海福刀微創標靶治療 High-Intensity Focused Ultrasound for prostate cancer | 300,000 |
| | 註：本項收費點數包含護理費、診察費、病房費、藥品費、藥事服務費、各項檢查及治療處置費、注射費、手術費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 79466T | 鈹雷射攝護腺剷除術Holmium Laser enucleation of the prostate | 35,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費，不含特殊材料費。 | |
| 79467T | 雙波長雷射攝護腺汽化切除術 Multipulse Laser vaporesction of the prostate | 35,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |

第九項 女性生殖

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|----------|------|
| 81051T | 前庭大腺腫切開術 | 200 |

| | | |
|--------|-----------------------|-------|
| 81052T | 陰道墜贅肉切除術 | 3,000 |
| 81053T | 子宮內翻症徒手回復術 | 3,500 |
| 81054T | 輸卵管結紮術 | 3,268 |
| 81055T | 胎兒外回轉術 | 1,400 |
| 81056T | 雙手壓迫止血術／包括大動脈壓迫術 | 420 |
| 81057T | 胎盤徒手剝離術 | 2,400 |
| 81058T | 子宮頸管擴張術 | 1,000 |
| 81059T | 輸卵管卵巢移植術卵管架橋術等子宮位置矯正術 | 3,300 |
| 81060T | 癒著性子宮粘連剝離 | 2,700 |
| 81061T | 子宮破裂手術／包括子宮摘除術 | 6,000 |
| 81062T | 子宮破裂手術／其他 | 2,100 |
| 81063T | 以昆布或子宮頸擴張囊行子宮頸管擴張術 | 1,000 |
| 81064T | 後穹隆穿刺術 | 700 |
| 81065T | 取卵手術（經由腹腔鏡或陰道超音波） | 7,550 |
| 81066T | 腹腔鏡取卵 | 7,550 |

| | | |
|--------|--|---------|
| 81067T | 輸卵管結紮後重建手術 | 14,000 |
| 81068T | 輸卵管造口術 | 12,000 |
| 81069T | 雷射子宮頸汽化術 | 1,000 |
| 81073T | 胚胎植入術（子宮） | 4,000 |
| 81077T | 減胎手術費（個） | 4,200 |
| 81078T | 腹腔鏡輸卵管胚胎植入術 | 14,000 |
| 81079T | 高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤1顆或多顆，肌瘤小於3公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_single or multiple myomas, and the diameter < 3cm 註：本項收費點數包含手術費。 | 160,000 |
| 81080T | 高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，多顆，最大1顆肌瘤大於等於3公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_multiple myomas, and onlt one myoma ≥ 3cm 註：本項收費點數包含手術費 | 180,000 |
| 81081T | 高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，多顆，超過2顆(含)肌瘤大於等於3公分 High Intensity Focused Ultrasound Therapy (HIFU)_multiple myomas, and over two myomas ≥ 3cm 註：本項收費點數包含手術費 | 200,000 |
| 81082T | 高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，1顆肌瘤，肌瘤大於等於3公分且小於5公分 High Intensity Focused Ultrasound Th | 180,000 |

| | | |
|--------|---|---------|
| | erapy (HIFU)_ single myoma, 3cm≤the largest diamete | |
| | r of myoma<5cm | |
| | 註：本項收費點數包含手術費 | |
| 81083T | 高能量聚焦超音波治療_子宮肌瘤，1顆或多顆，最大1顆肌 瘤大於等於5公分High Intensity Focused Ultrasound The rapy (HIFU)_ single or multiple myomas, the largest diameter of myoma ≥5cm | 200,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費。 | |

第十項 神經外科 Neurosurgery

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 83131T | 末梢神經吻合分離術 (Neurolysis & Neurorrhaphy) | 11,000 |
| 83132T | 放射線手術 (Radiosurgery) | 40,670 |
| 83133T | 近距治療 (Bradytherapy) | 57,340 |
| 83134T | 微創內視鏡脊椎手術 Minimally invasive endoscopic spine surgery 註：本項收費包含手術費。 | 25,000 |
| 83135T | 循血緣手術顯微鏡下血管攝影定位術 Indocyanine green videoangiography, ICG-VA 註：本項收費包含手術費與藥品費。 | 8,000 |

第十一項 聽器 Auditory System

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|--------|
| 84053T | 星狀神經節阻斷術 | 720 |
| 84055T | 顱底手術 | 29,600 |
| 84056T | T型管置入術 | 2,800 |
| 84057T | 微創內視鏡耳部手術 – 耳部異物取出術 Endoscopic ear surgery – Removal of ear foreign body 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費 。 | 925 |
| 84058T | 微創內視鏡耳部手術-鼓室探查術Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery- Exploratory Tympanotomy 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費 。 | 5,202 |
| 84059T | 微創內視鏡耳部手術-鼓膜成型術Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery- Myringoplasty 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費 。 | 5,930 |
| 84060T | 微創內視鏡耳部手術-鼓膜切開併通氣引流管置放術(單側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Myringotomy & Ventilation tube intubation (Unilateral) 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費 。 | 3,881 |

| | | |
|--------|---|--------|
| 84061T | 微創內視鏡耳部手術-鼓室成型術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Tympanoplasty | 11,522 |
| | 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 | |
| 84062T | 微創內視鏡耳部手術-外耳道腫瘤切除手術 Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Removal of external ear tumor | 4,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 | |
| 84063T | 微創內視鏡耳部手術-耳咽管整型術(單側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Tuboplasty (Unilateral) | 8,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 | |
| 84064T | 微創內視鏡耳部手術-耳咽管整型術(雙側) Minimal Invasive Endoscopic Ear Surgery-Tuboplasty (Bilateral) | 13,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費。 | |
| 84065T | 耳內視鏡技術費 Endoscopic Transcanal Ear surgery | 28,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費 | |

第十二項 視器 Visual System

二、角膜 Cornea

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|--------------------------------------|--------|
| 85251T | 放射狀角膜切開術／單眼 | 6,000 |
| 85252T | 人工角膜放置術 | 28,000 |
| 85253T | 角膜縮短術 | 6,000 |
| 85254T | 自動層狀角膜整形術 (ALK) | 20,000 |
| 85255T | 準分子雷射角膜屈光術 (Excimer PRK) | 18,000 |
| | 註：材料費已內含，不另計收。 | |
| 85256T | 準分子雷射角膜屈光術 (散光) | 20,000 |
| | (比照LASIK+Astigmatism) | |
| | 註：材料費已內含，不另計收。 | |
| 85257T | 角膜染色手術 | 4,800 |
| 85258T | 角膜磨平術 PTK | 7,500 |
| | 註：材料費已內含，不另計收 | |
| 85260T | 雷射自體層狀角膜手術 (單眼) | 25,025 |
| | 註：材料費已內含，不另計收 | |
| 85261T | 散光雷射自體層狀角膜手術 (單眼) | 28,000 |
| | 註：材料費已內含，不另計收 | |
| 85262T | 虹膜固定式植入微型鏡片術(單次) | 13,000 |
| | phakic intraocular lens implantation | |
| | 註：不另加計手術一般材料費53% | |

| | | |
|--------|--|--------|
| 85263T | 角膜內層環植入術（單眼） Intra corneal ring implantation 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費 | 31,000 |
| 85264T | 飛秒雷射角膜屈光手術（單眼） Intralase 註：本項收費點數包含藥品費、手術費、一般材料費及特殊材料費 | 19,000 |

六、水晶體 Crystalline Lens

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 86051T | 無刀雷射水晶體切割術（每眼） Femtosecond Assisted Cataract Surgery 註：本項收費點數包含手術費用與一般材料費及特殊材料費 。 | 72,000 |

十一、眼瞼 Eyelid

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------------------------------|-------|
| 87051T | 眼瞼整形術／小 | 5,530 |
| 87052T | 眼瞼整形術／大 | 9,000 |
| 87056T | 鞅栓植入術(peg insertion) 註：材料費已內含，不另計收 | 1,500 |

十二、結膜 Conjunctiva

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------|-------|
| 87251T | 結膜瓣被覆 | 3,130 |

十三、前房、鞏膜

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 87550T | 青光眼微創導管植入術 Microinvasive Glaucoma Surgery, MIGS 註：本項收費點數包含手術費。 | 22,000 |

第十三項 治療性先天殘缺手術

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------------------------|--------|
| 88101T | 漏斗胸重建術 | 15,200 |
| 88102T | 裂孔疝氣修補術 | 12,000 |
| 88103T | 雞胸重建術 | 21,150 |
| 88104T | 會陰部肛門形成術 (Anoplasty (perineal)) | 6,000 |
| 88105T | 肛門瘻管截除術 | 4,000 |
| 88106T | 高營養靜脈導管 | 2,700 |

| | | |
|--------|----------------------------|--------|
| 88107T | 結腸造口關閉術 | 10,000 |
| 88108T | 輸膽管囊腫切除術 | 10,000 |
| 88109T | 肝內門靜脈腸造術 | 7,200 |
| 88110T | 小腸切除吻合術 | 9,200 |
| 88111T | 腸絞塞分離術／不分大小 | 9,000 |
| 88112T | 開腹術 | 4,000 |
| 88113T | 膽囊造口術 | 4,700 |
| 88114T | 後位肌切除術（Posterior Myectomy） | 6,200 |
| 88115T | 後腹膜內腫瘤切除術（不分大小） | 14,000 |
| 88116T | 斜頸手術 | 6,000 |
| 88117T | 食道閉鎖直接吻合術 | 12,000 |
| 88118T | 頸部食道造瘻術 | 5,000 |
| 88119T | 腹會陰牽出術 | 12,000 |
| 88120T | 腸道旋轉不良整復術 | 6,000 |
| 88121T | 陰囊水腫切除術 | 8,000 |

| | | |
|--------|----------|--------|
| 88122T | 食道狹窄做重建術 | 12,000 |
|--------|----------|--------|

第十四項、整形、美容

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------|--------|
| 88601T | 雙眼皮成形術 | 10,000 |
| 88602T | 隆鼻術／人工模型埋入 | 11,000 |
| 88603T | 鼻縮小造形術 | 13,340 |
| 88604T | 鼻翼縮小術 | 9,000 |
| 88605T | 隆下巴／骨 | 13,340 |
| 88606T | 隆下巴／矽 | 10,000 |
| 88607T | 隆顴突 | 15,000 |
| 88608T | 顴突出縮小術 | 19,000 |
| 88609T | 下頷骨板突出縮小術 | 13,000 |
| 88610T | 隆乳術 | 30,000 |
| 88611T | 乳縮小造形術 | 30,000 |
| 88612T | 乳夾膜切開術 | 5,470 |

| | | |
|--------|--------------------|--------|
| 88613T | 厚唇改薄 | 6,000 |
| 88614T | 耳垂加大 | 6,000 |
| 88615T | 陽萎重建／陰莖矽棒植入 | 24,670 |
| 88616T | 睪丸模型植入 | 10,000 |
| 88617T | 處女膜修補 | 13,000 |
| 88618T | 刺青／每單位 | 4,000 |
| 88619T | 真空脂肪抽引術（大）（以CC或重量） | 20,000 |
| 88620T | 真空脂肪抽引術（中）（以CC或重量） | 19,500 |
| 88621T | 真空脂肪抽引術（小）（以CC或重量） | 10,500 |
| 88622T | 小針美容異物切除／乳房 | 40,000 |
| 88623T | 小針美容異物切除／面頰 | 40,000 |
| 88624T | 小針美容異物切除／上額 | 24,670 |
| 88625T | 小針美容異物切除／鼻 | 17,000 |
| 88626T | 小針美容異物切除／下巴 | 17,000 |
| 88627T | 磨皮後薄層植皮術／大 | 11,000 |

| | | |
|--------|------------|--------|
| 88628T | 磨皮後薄層植皮術／中 | 8,000 |
| 88629T | 磨皮後薄層植皮術／小 | 5,470 |
| 88630T | 疤痕重整／大 | 15,000 |
| 88631T | 疤痕重整（中） | 9,000 |
| 88632T | 疤痕重整（小） | 5,500 |
| 88633T | W成形術／單一 | 3,470 |
| 88634T | 眼皮去皺術／下 | 13,000 |
| 88635T | 眼皮去皺術／上 | 12,000 |
| 88636T | 臉皮去皺術／前頸部 | 20,000 |
| 88637T | 臉皮去皺術／頰頸部 | 44,700 |
| 88638T | 臉皮去皺術（眉上部） | 18,000 |
| 88639T | 乳尖改短改小 | 13,072 |
| 88640T | 腹部去皺術 | 26,670 |
| 88641T | 化學性去皺術 | 14,000 |
| 88642T | 陷下乳頭提升術 | 7,470 |

| | | |
|--------|------------------------------|--------|
| 88643T | 乳房下垂提升 | 24,670 |
| 88644T | 毛叢移植／每叢 | 500 |
| 88645T | 隆鼻術自體骨埋入 | 11,340 |
| 88646T | 臂部去脂術 | 26,670 |
| 88647T | 鼻組織內異物取出／簡單 | 8,000 |
| 88648T | 鼻組織內異物取出／複雜 | 16,000 |
| 88649T | 鼻部小修正／不超過鼻部1/4範圍 | 6,000 |
| 88650T | 唇變厚 | 20,000 |
| 88651T | 唇角整形術 | 16,000 |
| 88652T | 腹部拉皮手術 | 40,000 |
| 88653T | 外耳整形／一側 | 8,000 |
| 88654T | 外耳整形／二側 | 16,000 |
| 88655T | 電波拉皮Radiofrequency | 4,000 |
| | 註： | |
| | 1.本項收費點數包含診察費。 | |
| | 2.本項收費為單次收費，每月施行1次，每次時間40分鐘， | |
| | 每一療程為3到4次。 | |

第十五項、內分泌

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 88801T | 甲狀腺腫瘤射頻燒灼術-大於5公分 Thyroid Gland Neoplasm Radiofrequency Ablation, RFA(>5cm) 註：本項收費僅包含手術費，不包含特殊材料費。 | 20,000 |
| 88802T | 甲狀腺腫瘤射頻燒灼術-小於等於5公分 Thyroid Gland Neoplasm Radiofrequency Ablation, RFA(≤5cm) 註：本項收費僅包含手術費，不包含特殊材料費。 | 10,000 |

第十六項、其他

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|--------|
| 88901T | 達文西系統儀器使用費 Da Vinci equipment utilization | 50,000 |
| 88902T | 3D內視鏡手術技術費 Three dimensional laparoscopic surgery | 30,000 |

第八節 輸血及骨髓移植

通則：

- 一、輸血以大手術及外傷等嚴重之組織損傷或失血過多及嚴重特殊疾病，危及生命，其他藥物不能救急時為之。
- 二、每次輸血時，得檢查血型測定（ABO typing）、Rh 血型檢查（Rh type）

及抗體普檢試驗（Antibody Screening Test）各一次，其檢查費用另計。

三、使用冷凍沉澱品（cryoprecipitate），凝血鈣（thrombin）或血漿（plasma），不另收交叉試驗費用。

四、輸血以使用捐血機構或血液銀行血液為原則，為病患輸血安全，得重做一次血袋之血型測定 Rh(D) 血型檢查，其檢查費用另計。

五、供血者需符合中央衛生主管機關公告之「供血者健康標準」。

六、使用輸血，應於病歷上註明血液來源（含供血者姓名、身分證號、詳細住址、血型及供血數量）。

第一項 輸血費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------------------------|-------|
| 93051T | 紅血球濃縮液／每單位250CC （非向捐血中心、家屬或親友取血） | 2,080 |
| 93052T | 洗滌紅血球／每單位250CC （非向捐血中心、家屬或親友取血） | 2,165 |
| 93053T | 血小板濃縮液／六單位（非向捐血中心、家屬或親友取血） | 8,200 |
| 93054T | 血小板濃縮液／六單位（向家屬親友取血） | 5,200 |
| 93055T | 白血球濃縮液／六單位（非向捐血中心、家屬或親友取血） | 9,800 |
| 93056T | 血漿交換術 | 6,200 |
| 93057T | 白血球濃縮液／六單位（向家屬親友取血） | 6,800 |

第四項 輸血特殊治療材料費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------|-------|
| 94501T | H E S + A C D - A | 3,250 |

第十節 麻醉費

通則：

- 一、表列診療項目編號96051T至96069T及健保支付標準96002C、96003C、96023B、96025B、96026B所訂收費點數均內含麻醉材料費及藥劑費，表列以外診療項目則按麻醉費所定收費點數加計50%。
- 二、表面麻醉、浸麻醉或簡單之傳導麻醉之費用均已包含在手術費用內，不另計價；另麻醉材料費已包括蘇打石灰Soda lime、笑氣 Nitrous oxide、氧氣oxygen及麻醉藥膏 Anesthetic jelly 及麻醉用氣體等在內，不另計價。
- 三、為同一目的施行二種以上之麻醉費，應按主麻醉所定點數計算之。
- 四、凡未列之其他麻醉技術費用，應就已列項目中，按其最為近似之麻醉項目所定點數計算之。
- 五、麻醉時間之計算，以手術室麻醉開始為起點，手術完畢為止點；住院病患得另加十五分鐘為麻醉前之準備時間。
- 六、病人因心臟手術、腦部手術、休克或急診而必須立即手術者，同次手術之麻醉費得按所定收費點數加計 20%，但麻醉材料費及藥劑費不得比例加計。
- 七、凡對六歲以下兒童施行麻醉者予以加成計算，病人年齡未滿二歲者，依表定點數加計 30%；年齡在二歲至六歲者，則依表定點數加計 20%。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--------|-------|
| 96051T | 癌症疼痛治療 | 4,400 |
| 96052T | 疼痛治療處置 | 400 |

| | | |
|--------|---|---------|
| 96053T | 病患自控式止痛 IV PCA 及 Epidural PCA | 6,300/3 |
| | 備註：本項收費點數已包含所有麻醉材料費、藥劑費及處置費在內，不另計價。 | 天 |
| 96054T | 周邊神經阻斷術 | 2,500 |
| 96055T | 中樞神經阻斷術 | 5,000 |
| 96056T | 脊椎關節注射 | 6,000 |
| 96057T | 神經破壞術 | 10,000 |
| | 無痛分娩 | 8,000 |
| 96058T | 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含麻醉材料費及藥劑費在內。 | |
| 96059T | 無痛鏡檢麻醉（胃鏡） | 2,500 |
| | 註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。 | |
| 96060T | 術後局部止痛 | 4,200 |
| | 註：本項收費點數已含麻醉材料費及藥劑費在內。 | |
| 96061T | 無痛鏡檢麻醉（大腸鏡） | 3,000 |
| | 註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。 | |
| 96062T | 無痛鏡檢麻醉（胃鏡、大腸鏡雙項或經內視鏡逆行性膽胰管攝影術（ERCP）） | 4,500 |

| | | |
|--------|---|-------|
| | 備註：本項收費點數已包含麻醉材料費及藥劑費在內，不另計價。 | |
| 96063T | (本項刪除) | |
| 96064T | 遠絡療法(Enrac Therapy) | 750 |
| 96065T | 超音波引導周邊神經阻斷術 Ultrasound Guided Peripheral Nerve Blocks | 3,500 |
| 96066T | 影像引導硬脊膜外介入性疼痛處置 | 5,000 |
| 96067T | 重度鎮靜麻醉小於1(含)小時Deep sedation($\leq 1hr$) 註： 1.本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 2.適應症：(1)高危無痛檢查-無痛支氣管鏡(2)高危病人鎮靜-CT、MRI、心導管室、血管攝影室(3)自費顏面手術-眼科、整型外科(4)牙科手術(5)超音波導引下肝腫瘤燒灼術(6)內視鏡超音波檢查。 | 5,000 |
| 96068T | 重度鎮靜麻醉大於1小時-每半小時加計 註： 1.本項收費點數含藥品費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 2.收費上限5,000元(半小時2,500元*2)。 | 2,500 |
| 96069T | 最適肌壓手術輔助處置術 (OMT) The optimal muscle tension assisted procedure service (OMT) | 6,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數包含本項含藥品費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 96070T | 進階呼吸道通氣術 Advanced aeroporotomy | 980 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96071T | 一日多重模式術後止痛 One-day multimodal post-operative pain control | 5,000 |
| | 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、注射費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96072T | 三日多重模式術後止痛 Three-day multimodal post-operative pain control | 10,000 |
| | 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、注射費、一般材料費及特殊材料費；七日內收費上限為10,000元。 | |
| 96073T | 單次使用個人拋棄式體溫維持系統 Personal temperature management | 2,000 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96074T | 麻醉睡眠深度監測-成人 Monitoring Depth of Anesthesia-Adult | 1,600 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96075T | 麻醉睡眠深度監測-兒童 Monitoring Depth of Anesthesia-Child | 2,800 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96076T | 無痛內視鏡之黏膜下切除麻醉費 Painless Endoscopic Intervention | 10,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費 | |
| 96077T | 小腸內視鏡檢查麻醉費 Sedation for Enteroscopy | 10,000 |
| | 註：本項收費包含藥品費、注射費、麻醉費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 96078T | 內視鏡胃內水球置入術麻醉費(置入) Sedation for Intragastr. ballon (In) | 10,000 |
| | 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費。 | |
| 96079T | 內視鏡胃內水球置入術麻醉費(取出) Sedation for Intragastr. ballon (Out) | 10,000 |
| | 註：本項收費點數包含藥品費、一般材料費。 | |
| 96080T | 放射線導引神經止痛注射：單一部位 Fluoroscope-guided single injection | 5,396 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96081T | 放射線導引神經止痛藥物注射：兩個部位 Fluoroscope-guided two injection | 6,291 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96082T | 放射線導引神經止痛藥物注射：多處 | 8,052 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | Fluoroscope-guided multiple injection | |
| | 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96083T | 神經肌肉阻斷監視 | 2,580 |
| | Neuro muscular block monitor | |
| 96084T | 影像導引椎間盤核整形術 | 8,190 |
| | Image-guided disc nucleoplasty | |
| | 註:本項收費點數包含手術費。 | |
| 96085T | 瑞吩坦尼麻醉精密控制術中止痛術 | 700 |
| | Peri-operative pain control with remifentanyl by target controlled infusion | |
| | 註:本項收費點數包含藥品費、一般材料費。 | |
| 96086T | 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦植入手術 | 18,240 |
| | Intrathecal pump implantation | |
| | 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96087T | 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦劑量調整作業 | 1,620 |
| | Intrathecal pump dose adjustment | |
| | 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96088T | 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦藥物填充作業 | 2,140 |
| | Intrathecal pump drug replacement | |
| | 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |
| 96089T | 永久性脊髓刺激器置入手術與測試費 | 15,030 |
| | Permanent SCS implantation and trial | |
| | 註:本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | |

| | | |
|--------|---|--------|
| 96090T | 測試用脊髓刺激器置入手術與測試費 Temporary SCS implantation and trial 註：本項收費點數包含手術費、一般材料費。 | 11,100 |
| 96091T | 經鼻快速加熱濕化高氧氣道處置術 Transnasal Humidified Rapid-Insufflation Ventilatory Exchange (THRIVE) 註：本項收費點數包含藥品費、治療處置費、一般材料費、特殊材料費。 | 2,500 |

第三部 牙 醫

第三章 牙科處置及手術 Dental Treatment & Operation

通則：本章除已明定材料費點數外，餘各項目之點數均包括牙科材料費在內。

第一節 牙體復形 Operative Dentistry

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------------------|
| 89051T | 黃金鑲嵌充填 Gold inlay(含金量 AU20%、AG40%) 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 。 | 15,000 |
| 89052T | 黃金覆嵌充填 Gold Onlay(含金量 AU20%、AG40%) 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 。 | 15,000 |
| 89053T | 冠面黏合 | 治療1,400 材料 600 |

| | | |
|--------|--------------------------|--------|
| 89054T | 活性牙齒居家美白術—全口 | 15,000 |
| 89055T | 牙縫封填 Diastema closure | 5,000 |

第二節 根管治療 Endodontics

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 90051T | 裂齒套環〔Cracked Tooth and Band〕 | 1,000 |
| 90052T | 無髓牙齒漂白術（每顆） | 2,000 |
| 90053T | 單齒齒內漂白術 | 1,500 |
| 90054T | 顯微鏡特別處置—根管阻塞物 | 1,800 |
| 90055T | 顯微鏡特別處置—根管難症處理 | 3,600 |
| 90056T | 顯微鏡特別處置—根尖手術 | 5,000 |
| 90057T | MTA根管修補材料特別處置 | 5,000 |
| 90058T | 顯微鏡特別處置—複雜型根管異物移除 Complicated Foreign Object Removal | 5,000 |

第三節 牙週病學 Periodontics

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|----|------|------|
|----|------|------|

| | | |
|--------|--|------------------|
| 91051T | 牙周檢查與記錄 (Periodontal Exam and Charting) | 治療 420 材料 180 |
| 91052T | 牙周迴診檢查 (Recall Check) | 治療 200 材料 100 |
| 91053T | 模型研究 (每組) (Model Study) | 500 |
| 91054T | 牙根去敏感治療 (每齒) (Root Desensitization, each tooth) | 160 |
| 91055T | 牙根釐平術/局部 (Root Planning) (Localized) | 500 |
| 91056T | 牙根釐平術/1/2 顎 (Root Planning) 1/2 arch | 1,400 |
| 91057T | 牙周瓣側移術/局部 (Laterally Repositioned Flap) (Localized) | 3,000 |
| 91058T | 牙周瓣側移術/1/4 顎 (Laterally Repositioned Flap) (1/4 arch) | 5,000 |
| 91059T | 牙周瓣根向移術/局部 (Apically Repositioned Flap) (Localized) | 3,000 |
| 91060T | 牙周瓣根向移術 1/4 顎 (Apically Repositioned Flap) (1/4 arch) | 5,000 |
| 91061T | 繫帶移動手術/局部 (Frenal Reposition) (Localized) | 1,000 |

| | | |
|--------|--|----------------------|
| 91062T | 繫帶移動手術 1 / 4 顎 (Frenal Reposition) (1/4 arch) | 3,000 |
| 91063T | 牙齦移植手術 / 局部 (Free Gingival Grafting) (Localized) | 5,000 |
| 91064T | 牙齦移植手術 1 / 4 顎 (Free Gingival Grafting) (1/4 arch) | 7,000 |
| 91065T | 牙周骨移植手術自體材料 (Periodontal Bone Grafting Autogenous Material) | 5,000 |
| 91066T | 牙周骨移植手術合成材料 (Periodontal Bone Grafting Synthetic Material) | 治療 4,300 材料 2,200 |
| 91067T | 口腔衛生特殊指導 (Oral Hygiene Instruction) | 500 |
| 91068T | 咬合調整 / 第一次 Occlusal Adjustment (First Visit) | 500 |
| 91069T | 咬合調整 (第二次以後) Occlusal Adjustment (After Visit) | 600 |
| 91070T | 全口染色去除 | 1,000 |
| 91071T | 全口磨光 Sand blasting for Stain removal | 3,000 |
| 91072T | 牙周骨移植手術 (特殊性) (材料另計) | 9,500 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 91073T | 鼻竇增高術 (Sinus Grafting) | 10,000 |
| 91074T | 牙根覆蓋術 (Root Coverage) 註：材料費另計 | 8,100 |
| 91075T | 牙周整體複雜性治療及分析 (periodontal treatment and analysis) | 8,500 |
| 91076T | 引導牙周再生手術 (guided tissue regeneration membrane) | 13,000 |
| 91077T | 牙冠增長術 (3顆以內) (rown Lengthening) | 8,000 |
| 91078T | 游離上皮或結締組織移植 (free gingival or connective tissue graft) | 5,600 |
| 91079T | 牙周病抗生素凝膠治療(每象限) Treatment fee of antibacterial gel application (each quadrant) 註：本項收費點數包含治療處置費及藥品費。 | 4,000 |
| 91080T | 前牙特殊牙周翻瓣手術(每齒) Anterior tooth special periodontal flap opera 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、一般材料費。 | 8,000 |
| 91081T | 後牙特殊牙周翻瓣手術(每齒) Posterior tooth special periodontal flap operation | 16,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、一般材料費。 | |
| 91082T | 牙周軟組織整形手術(前牙) Periodontal plastic surgery (Anterior teeth) | 12,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、一般材料費。 | |
| 91083T | 牙周軟組織整形手術(後牙) Periodontal plastic surgery (Posterior teeth) | 15,000 |
| | 註：本項收費點數包含手術費、麻醉費、一般材料費。 | |
| 91084T | 骨脊保存術（一般） Alveolar Ridge Preservation (Simple) | 5,000 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費、特殊材料費。 | |
| 91085T | 骨脊保存術（複雜） Alveolar Ridge Preservation (Simple) | 15,000 |
| | 註：本項收費點數包含治療處置費、一般材料費、特殊材料費。 | |

第四節 口腔顎面外科 Oral Surgery

第一項 處置及門診手術

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------|
| 92101T | 口竇瘻管修補／有島瓣 | 5,500 |
| 92102T | 口內植皮／大(Intraoral Skin or Mucosal Grafts) | 7,000 |

| | | |
|--------|--|------------------------|
| 92103T | 複雜埋伏齒露出手術 (Surgical Exposure of Impacted Tooth, Complicated) | 2,000 |
| 92104T | 複雜乳牙拔牙 (Extraction of Deciduous Teeth, Complicated) | 600 |
| 92106T | 急性牙冠周圍炎治療 (Acute Pericoronitis Treatment) | 220 |
| 92107T | 口腔前庭成形術 1 / 6 顎 (Vestibuloplasty 1/6 /Arch) | 1,400 |
| 92108T | 口腔前庭成形術一顎 (Vestibuloplasty One Arch) | 3,200 |
| 92109T | 牙床增高術 1 / 4 特殊材料另計 (Ridge Augmentation) | 2,500 |
| 92110T | 粘液囊腫切除 (Excision of Mucocele or Ranula) | 1,400 |
| 92111T | 人工牙根種植 (A) 特殊材料另計，不含膺復體 | 治療 13,500 材料 6,500 |
| 92112T | 人工牙根種植 (B) 特殊材料另計，不含膺復體 | 治療 16,500 材料 8,500 |
| 92113T | 人工牙根種植 (C) 特殊材料另計，不含膺復體 | 治療 20,000 材料 10,000 |
| 92114T | 人工牙根種植 (D) 特殊材料另計，不含膺復體 | 治療 22,000 材料 13,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 92115T | 口內軟組織腫瘤切除(大) (Intraoral Excision of Soft tissue Tumor) | 5,000 |
| 92116T | 齒槽骨脊增高術 (材料另計) | 9,000 |
| 92117T | 人工植體檢查(單側) | 1,000 |
| 92118T | 齒床組織處理 | 300 |
| 92119T | 人工牙根植入手術-E Implant surgery (E) | 45,000 |
| 92120T | 膠原蛋白(M)Collagen Plug (M-SIZE) 註：本項收費點數包含治療處置費、特殊材料費。 | 5,000 |
| 92121T | 膠原蛋白(S)Collagen Plug (S-SIZE) 註：本項收費點數包含治療處置費、特殊材料費 | 3,000 |
| 92122T | 植體周圍炎非手術治療，每根 Peri-implantitis, non-surgical 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、麻醉費。 | 4,000 |
| 92123T | 植體周圍炎手術翻瓣，每根 Peri-implantitis, surgical 註：本項收費點數包含診察費、手術費、各項檢查及治療處置費、麻醉費。 | 12,000 |
| 92124T | 植體移除，每根(外院施作或無定期追蹤) | 14,000 |

| | | |
|--------|-----------------------------------|-------|
| | Implant removal | |
| | 註：本項收費點數包含診察費、手術費、各項檢查及治療處置費、麻醉費。 | |
| 92125T | 植體清創及維護治療，每根 Implant maintenance | 1,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費。 | |

第五節 牙科膺復補綴

通則：

- 1.金屬費另計（參照市價併材料費收入）
- 2.材料費含技工費在內。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|----------------------|
| 92301T | 鑄造冠/代用金屬(一般合金) casting metal crown (non precious) 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | 7,000 |
| 92302T | 鑄面冠（高貴金屬） 金屬費另計 (Casting Gold Crown) | 6,000 |
| 92303T | 鑲面冠（代用金屬） 金屬費另計 (Venered Crown) | 7,000 |
| 92304T | 鑲面冠／高貴金屬 金屬費另計 (Venered Gold Crown) | 治療 2,500 材料 2,000 |

| | | |
|--------|---|----------------------|
| 92305T | 金屬瓷冠(一般金屬) Porcelain Fused Metal Crown(non precious) | 7,500 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92306T | 特級全瓷冠(A) (CAD/CAM)PREMIUM ALL CERAMIC CROWN (A) | 25,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費、技工費等相關費用。 | |
| 92307T | 合成樹脂冠 (Resin Crown) | 治療 1,000 材料 1,000 |
| 92308T | 聚合式暫時治療性樹脂牙冠 (單顆) temporary provisional resin crown | 3,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92309T | 根管加強釘或牙根覆蓋 (金屬費另計) (Casting Core or Copping) | 1,000 |
| 92310T | 粘性牙橋每單位 (假牙, 側異均各一單位計) (Acid etched-cast. Restoration Each Unit) | 治療 2,800 材料 1,200 |
| 92311T | 單側彎線義齒 (Wrought Wire Denture, Unilateral) | 6,000 |
| | 註：材料費、技工費另計。 | |

| | | |
|---------|--|----------------------|
| 92312T | 雙側彎線臨時活動局部義齒 Interim Removable partial denture 註：材料費及技工費另計。 | 15,000 |
| 92313T | 單側金屬鑄造義齒床板（金屬費另計） （Metal Casting Denture, Unilateral） | 7,500 |
| 92314T | 雙側一般金屬鑄造義齒床板（材料另計） （Metal Casting Denture, Bilateral） | 20,000 |
| 92315T | 精密附連體／特殊材料另計 | 治療 9,100 材料 3,900 |
| 92316T | 單顎樹脂全口義齒 Single Jaw Resin Full Denture 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 。 | 45,000 |
| 92317T | 雙顎樹脂全口義齒 Jaw Resin Full Denture 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 。 | 80,000 |
| 92318T | 單側臨時義齒（Temporary Denture, Unilateral） | 治療 1,000 材料 1,000 |
| 92319T | 雙側臨時義齒（Temporary Denture, Bilateral） | 治療 1,500 材料 1,500 |
| 92320TA | 義齒床修復A-床板 | 1,000 |
| 92320TB | 義齒床修復B-加 teeth | 500 |

| | | |
|---------|--|--------|
| 92320TC | 義齒床修復C-加線勾子 | 1,200 |
| 92321T | 義齒襯底1-直接 | 3,000 |
| 92321TA | 義齒襯底2-間接 | 5,000 |
| 92322T | 現成牙釘 | 800 |
| 92323T | 假牙粘著（每單位）（Cementation（Each Unit） | 250 |
| 92324T | 假牙調整 | 500 |
| 92325T | 轉螺式鑄造義齒（Swing Lock Denture） | 20,000 |
| 92326T | 精密附連體 | 14,500 |
| | 註：材料費、技工費另計。 | |
| 92327T | 人工植體補綴物（每單位）特殊材料另計 | 30,000 |
| 92328T | 人工植牙（每單位） | 70,000 |
| 92329T | 黃金合金瓷冠低度黃金瓷冠(含黃金2%-5%) Porcelain Fused Metal Crown(low gold) | 11,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費 等相關費用。 | |
| 92330T | 貴金屬瓷冠(含黃金50%) CAMEO PRESIOUS PORCELAIN FUSED TO METAL CROWN (AU50%) | 21,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 註： | |
| | 1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92331T | 黃金合金鑄造冠低度(含黃金2%-5%) Full Casting Crown, Yellow Gold, Low Grade | 9,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92332T | 黃金合金鑄造冠中度(含黃金50%-55%) CAMEO METAL C ROWN (AU50%-55%) | 19,000 |
| | 註： | |
| | 1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92333T | 黃金合金鑄造冠高度(gold crown)18k以上 Full Casting Gold Crown(High Grade) | 18,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92334T | 鑄造牙根釘住(一般金屬) Casting Metal Post-core(Non Precious) | 2,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |

| | | |
|--------|---|--------|
| 92335T | 鑄造牙根釘柱 (20%黃金) | 2,500 |
| 92336T | 鑄造牙根釘柱 (70%-75%黃金) | 4,000 |
| 92337T | 單顎臨時全義齒 | 23,000 |
| 92338T | 補綴診斷檢查 | 1,800 |
| 92339T | 美容牙科瓷牙貼面(每齒) Porcelain veneer | 19,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92340T | 全瓷鑲嵌體 Ceramic Inlay | 18,000 |
| | 註： | |
| | 1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92341T | 全瓷覆嵌體 Ceramic Onlay | 18,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | |
| 92342T | 半貴金屬瓷冠 (JELSTAR) SEMI PRECIOUS PORCELAIN FUSED TO METAL CROWN | 15,000 |
| | 註： | |
| | 1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | |
| | 3.半貴金屬成分(鈦金、銀)。 | |

| | | |
|--------|--|--------|
| 92343T | 鈮銀合金貴金屬鑄造冠 Casting Metal Crown (Ag-Pd Alloy) 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | 13,500 |
| 92344T | 貴金屬瓷冠 (Jelanko-"0") Jelanko-"0"-presious procelain fused to metal crown,87% Au. 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費及技工費等相關費用。 | 25,000 |
| 92345T | 雙側鈷鉻合金鑄造義齒 Removable partial denture,Bilateral (Co-Cr) 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | 33,000 |
| 92346T | 雙側鈦合金鑄造義齒 Removable partial denture,Bilateral (Ti) 註：所訂收費點數中已包含材料費及技工費等相關費用。 | 37,000 |
| 92347T | 止鼾器 Oral appliances for Sleep Apnea | 30,000 |
| 92348T | 強化玻璃纖維釘柱 Fiber post 註：本項收費點數包含治療處置費及材料費。 | 4,000 |
| 92349T | 植體固定補綴治療(A) IMPLANT ABUTMENT(A) | 12,000 |

| | | |
|--------|---|--------|
| | 註： | |
| | 1.本項係以定額收費。 | |
| | 2.所訂收費點數中材料費及技工費等相關費用另計。 | |
| 92350T | 特殊牙科治療費-活動義齒(複雜型) TREATMENT FEE | 5,000 |
| | 註：本項定額收費內含材料費 | |
| 92351T | 特殊牙科治療費-固定義齒(複雜型) TREATMENT FEE(B) | 4,000 |
| | 註：本項係以定額收費。 | |
| 92352T | 特級全瓷冠(B) (CAD/CAM) PREMIUM ALL CERAMIC CROWN (B) | 22,000 |
| | 註：1.本項係以定額收費。 2.所訂收費點數中已包含金屬費、材料費、技工費 等相關費用。 | |

第六節 兒童牙科

通則：材料費含技工費在內。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|-------|
| 92401T | 乳牙不鏽鋼冠每顆 Stainless-Steel Crown for Deciduous Tooth | 3,500 |
| 92402T | 恆牙不鏽鋼冠 (Stainless-Steel Crown for Permanent Tooth) | 1,400 |
| 92403T | 多碳酸鹽成形牙冠 (Polycarbonate Crown) | 900 |
| 92404T | 乳牙膠質牙冠每顆 | 3,000 |

| | | |
|--------|---|----------------------|
| | Celluloid Crown Deciduous Tooth | |
| 92405T | 凹隙封填 (每齒) (Pit and Fissure Sealant) (Each Tooth) | 900 |
| 92406T | 全口塗氟 (Topical Fluoridation) | 800 |
| 92407T | 全口塗氟持器 (Topical Fluoridation Carrier) | 300 |
| 92408T | 單側空間維持器 (材料一律含代收技工費在內) (Unilateral Space Maintainer) | 4,500 |
| 92410T | 兒童部分義齒 (材料一律含代收技工費在內) (Partial Denture) | 治療 2,000 材料 2,000 |
| 92411T | 兒童行為管理 | 500 |

第七節 齒顎矯正

通則：材料費含技工費在內

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---|------------------------|
| 92501T | 矯正常規檢查及診斷 (Orthodontic Routine Check and Diagnosis) | 治療 1,500 材料 1,500 |
| 92502T | 雙顎全環帶裝置／第一期費用 (Full Bonded Technique Bimaxillar (Initial Charge) | 治療 38,500 材料 16,500 |
| 92503T | 單顎全環帶裝置／第一期費用 (Full Bonded Technique Single Arch (Initial Charge) | 治療 28,000 材料 12,000 |

| | | |
|--------|---|----------------------|
| 92504T | 重裝脫落之附支物-簡單 Repeat Bracket Bonding,Simplified 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | 400 |
| 92505T | 單顎活動矯正裝置／每顎 (Removable Orthodontic Appliance. One Arch) | 治療 3,000 材料 3,000 |
| 92506T | 重作遺失之活動矯正裝置 (Repeat Removable Orthodontic Appliance) | 治療 2,500 材料 2,500 |
| 92507T | 舌側或顎弓弧線裝置 (Lingual Arch and Palatal Arch Appliance. Arch) | 治療 4,500 材料 4,500 |
| 92508T | 弧線置換／每顎 (Exchange Main Arch Wire(1 Arch) | 600 |
| 92509T | 重作遺失之舌側或顎弓弧線裝置 (Repeat Lingual or Palatal Arch Appliance) | 治療 2,500 材料 2,500 |
| 92510T | 頭部固定裝置及顏弓或丁鉤 (Headgear and Facebow of J Hook) | 治療 4,500 材料 4,500 |
| 92511T | 頰部牽引裝置 (Chin Cap Appliance) | 治療 3,000 材料 3,000 |
| 92512T | 每月裝置調整費-簡單 Appliance Adjustment Monthly, Simplified 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費。 | 1,000 |

| | | | |
|--------|--|-----------|----------|
| 92513T | 重作遺失之頭弓或頰部牽引裝置 (Repeat Headgear or Facebow) | 治療 1,000 | 材料 1,000 |
| 92514T | 重作遺失之上顎大白齒復移之活動裝置 (Repeat Acrylic Cervical Occipital) | 治療 1,000 | 材料 1,000 |
| 92515T | 斜面板 (Inclined Plane) | 治療 2,000 | 材料 2,000 |
| 92516T | 功能性顎矯正器 (Functional Jaw Orthopedic Appliance of Face Mask) | 治療 14,000 | 材料 6,000 |
| 92517T | 重作遺失之功能性顎矯正器 (Repeat Functional Jaw Orthopedic) | 治療 2,500 | 材料 2,500 |
| 92518T | 顎弓擴大器 (Maxillary Arch Expansion Appliance) | 治療 4,500 | 材料 4,500 |
| 92519T | 矯正後之活動維持裝置 (每顆) (Removable Retainer) | 治療 1,500 | 材料 1,500 |
| 92520T | 矯正後之固定維持裝置 (犬齒間) (Intercanine Fixed Retainer) | 治療 1,000 | 材料 1,000 |
| 92521T | 局部矯正用單帶環或附支物 (/section Orthodontic (1Band Bracket) | 治療 750 | 材料 750 |
| 92522T | 矯正檢查費 | | 70,000 |

| | | |
|--------|--|--------|
| 92523T | 診斷模型(雙顎)Model Diagnosis | 1,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 92524T | 單顎矯正器黏著 Bracket bonding intial charge (single arch) | 25,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 92525T | 全口矯正器黏著 Full mouth Bracket bonding intial charge | 40,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 92526T | 矯正迷你骨釘植入 Temporary Anchorage Devices | 3,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 92527T | 每月裝置調整費-複雜 Appliance Adjustment Monthly, Complex | 2,000 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費。 | |
| 92528T | 重裝脫落之附支物-複雜 Repeat Bracket Bonding,Complex | 600 |
| | 註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費、一般材料費及特殊材料費。 | |
| 92529T | 重裝脫落之附支物-困難 Repeat Bracket Bonding, Difficult | 770 |

註：本項收費點數包含診察費、各項檢查及治療處置費
、一般材料費及特殊材料費。

第四章 牙科麻醉

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------|
| 95000T | 牙科輕度麻醉小於1(含)小時 nitrous oxide/ oxygen inhalation(≤1hr) 註：本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務費 、麻醉費、一般材料費、特殊材料費。 | 2,000 |
| 95001T | 牙科輕度麻醉大於1小時-每半小時加計 註：1.本項收費點數包含診察費、藥品費、藥事服務 費、麻醉費、一般材料費、特殊材料費。 2.本項收費以4,000元為上限。 | 1,000 |

第四部 中 醫

第二章 藥費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|---------------|-----------------------------|
| T2A | 中藥飲片（丸、丹、膏、散） | 依成本再加60% ，每帖最低收費 90點。 |
| T2B | 藥洗（100c.c.） | 2點/c.c. |

第三章 藥品調劑費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|----------------------|-------|
| T3A | 飲片調劑費 | 25/每帖 |
| T3B | 煎藥費 | 50 |
| T3C | 特殊處方費（丸、丹、膏、散、酏劑、水劑） | 250 |

第四章 針灸治療

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|--------------|------|
| T4A | 雷射針灸 | 500 |
| T4B | 割治治療 | 450 |
| T4C | 埋線治療 | 450 |
| T4D | 拔罐技術費（材料另計） | 200 |
| T4E | 艾條燻穴技術費／含針上灸 | 500 |
| T4F | 放血技術費（材料另計） | 300 |
| T4G | 七星針處置費／材料另計 | 250 |
| T4H | 耳針治療（含材料費） | 200 |

| | | |
|-----|-------------------------------|-------|
| T4I | 低週波針灸治療 | 200 |
| T4J | 經絡診斷系統 (ARDK) | 1,200 |
| T4K | 耳穴電腦檢查 | 1,000 |
| T4L | 電腦良導絡檢查 | 450 |
| T4M | 穴位注射 (Acupuncture point Inj.) | 400 |
| T4N | 小針刀 (材料另計) | 600 |
| T4O | 穴道電檢儀 | 1,200 |

第五章 傷科處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-----|------------------------|------|
| T5A | 中傷科整復後換藥藥材費 (含技術費、材料費) | 55 |
| T5B | 中藥熱敷包 (含技術費、材料費) | 300 |

第十章 骨折處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|------|-------|--------|
| T10A | 下頷骨骨折 | 整復 525 |
| | | 材料 225 |
| | | 換藥 150 |

| | | | |
|-------|-------|----|-----|
| T10B | 鎖骨骨折 | 整復 | 525 |
| | | 材料 | 200 |
| | | 換藥 | 225 |
| <hr/> | | | |
| T10C | 肋骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 225 |
| | | 換藥 | 225 |
| <hr/> | | | |
| T10D | 肩胛骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 115 |
| | | 換藥 | 150 |
| <hr/> | | | |
| T10E | 肱骨骨折 | 整復 | 620 |
| | | 材料 | 225 |
| | | 換藥 | 225 |
| <hr/> | | | |
| T10F | 尺橈骨骨折 | 整復 | 575 |
| | | 材料 | 225 |
| | | 換藥 | 225 |
| <hr/> | | | |
| T10G | 掌骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 115 |
| | | 換藥 | 150 |
| <hr/> | | | |
| T10H | 指骨骨折 | 整復 | 225 |
| | | 材料 | 45 |
| | | 換藥 | 90 |
| <hr/> | | | |
| T10I | 脊椎骨骨折 | 整復 | 850 |
| | | 材料 | 600 |

| | | | |
|------|---------|----|-------|
| | | 換藥 | 225 |
| T10J | 薦骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 115 |
| | | 換藥 | 225 |
| T10K | 恥骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 換藥 | 225 |
| T10L | 股骨頸骨折 | 整復 | 2,200 |
| | | 材料 | 1,000 |
| | | 換藥 | 1,000 |
| T10M | 大人股骨幹骨折 | 整復 | 2,100 |
| | | 材料 | 1,000 |
| | | 換藥 | 1,000 |
| T10N | 小孩股骨幹骨折 | 整復 | 1,400 |
| | | 材料 | 900 |
| | | 換藥 | 450 |
| T10O | 脛骨開放性骨折 | 整復 | 1,400 |
| | | 材料 | 300 |
| | | 換藥 | 300 |
| T10P | 脛骨粉碎性骨折 | 整復 | 1,400 |
| | | 材料 | 300 |
| | | 換藥 | 300 |
| T10Q | 脛骨一般性骨折 | 整復 | 525 |

| | | | |
|------|------|----|-----|
| | | 材料 | 200 |
| | | 換藥 | 200 |
| T10R | 臙骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 225 |
| | | 換藥 | 225 |
| T10S | 腓骨骨折 | 整復 | 550 |
| | | 材料 | 225 |
| | | 換藥 | 625 |
| T10T | 蹠骨骨折 | 整復 | 375 |
| | | 材料 | 105 |
| | | 換藥 | 225 |
| T10U | 足骨骨折 | 整復 | 300 |
| | | 材料 | 105 |
| | | 換藥 | 90 |

第十一章 其他處置

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|------|--------------|-------|
| T11A | 藥浴（含材料費） | 500 |
| T11B | 中藥護膚治療（材料另計） | 1,000 |
| T11C | 中醫養生保健班 | 2,000 |
| T11D | 薰蒸技術費/次 | 50 |

| | | |
|------|-----------------------------------|-----|
| T11E | 手腕活動檢測儀（租賃費用） 註：100元/天，7天為一療程。 | 700 |
| T12E | 脈診儀檢查 Pulse analysis | 700 |

第五部 居家照護及精神疾病患者社區復健

第一章 居家照護

通則：

- 一、本章限經中央衛生主管機關核准設有居家護理服務業務項目之醫療機構或護理機構收費。
- 二、收案條件：收案對象需符合下列各項條件：
 - （一）病人只能維持有限之自我照顧能力，即清醒時間 50%以上活動限制在床上或椅子上。
 - （二）有明確之醫療與護理服務項目需要服務者。
 - （三）罹患慢性病需長期護理之病人或出院後需繼續護理之病人。
- 三、收案時應擬定完整居家照護計劃，每一個案收案期限以四個月為限，每次訪視應有詳實之訪視紀錄，若病情需要繼續照護，應依規定申請延長。
- 四、照護項目以全民健保支付標準居家照護項目表所列之一般照護項目及特殊照護項目為限。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|------------|-------------|
| 05351T | 物理治療師訪視費／次 | 比照全民健保護理訪視費 |
| 05352T | 營養師訪視費／次 | 比照全民健保護理訪視費 |

| | | |
|--------|------------------------|-------------|
| 05353T | 居家護理收案評估費 | 700 |
| | 註：前往評估，但未達收案條件者，以此項計收。 | |
| 05354T | 醫師出診費（次） | 比照全民健保醫師訪視費 |
| | 註：收案評估、住院收治評估。 | |

第九部 一般費用

第一章 掛號費

通則：本章掛號費係指醫務行政作業（包括批價櫃檯行政作業）

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------|--------|
| 00001T | 門診掛號 | 50-100 |
| 00002T | 急診掛號 | 80-200 |
| 00003T | 補發掛號證費 | 15 |
| 00004T | 門診體檢會診費 | 100 |

第二章 證明書費

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|-------------------------|------|
| 00011T | 疑似性侵事件驗傷診斷書—中文 | 100 |
| | 註：1.本項不向當事人收費，改向社會局請款。 | |
| | 2.不符合補助條件者，由社會救助相關基金支應。 | |

| | | |
|---------|----------------------------|------|
| 00011TA | 家暴診斷書—中文 | 300 |
| | 註：1.本項不向當事人收費，改向社會局請款。 | |
| | 2.不符合補助條件者，由社會救助相關基金支應。 | |
| 00011TB | 驗傷診斷證明書—中文 | 300 |
| 00012T | 一般診斷書—中文 | 100 |
| 00012TA | 一般診斷書—英文 | 200 |
| 00012TB | 各類診斷書、證明書重新謄寫，正本第二份起—中文、英文 | 每份50 |
| | 註：本項出生證明書—中文、死亡證明書—中文，不適用。 | |
| 00012TC | 各類診斷書、證明書影印本，第二份起—中文、英文 | 每份15 |
| | 註：本項出生證明書—中文、死亡證明書—中文，不適用。 | |
| 00013T | 出生證明書—中文 | 3份20 |
| 00013TA | 出生證明書—英文 | 200 |
| 00013TB | 出生證明書—中文(第四份起) | 15 |
| 00014T | 死亡證明書—中文 | 3份20 |
| 00014TA | 死亡證明書—英文 | 200 |
| 00014TB | 死亡證明書—中文(第四份起) | 15 |
| 00015T | 就醫證明書 | 20 |

| | | |
|---------|--|-------|
| 00016T | 體格檢查表（血型、血紅素、大小便、紅血球、白血球、 X光檢查等另計）體能測驗等 | 100 |
| 00016TA | 體能測驗體檢表 | 100 |
| 00017T | 補發健康檢查記錄本 | 50 |
| 00018T | 病歷影印-每頁4元（雙面影印計兩頁） Medical record photocopy (Two-sided photocopy two pages) 註：病歷影印10頁（含）以內，僅收取編號00025T病歷複製 基本費（含掛號費）180元 | 4 |
| 00019T | 各類保險業查卷費 | 1,000 |
| 00020T | 收據影本證明費（每頁） Receipt photocopying fee (per page) 註：1.請持收據正本申辦。2.雙面影印計兩頁。 | 10 |
| 00021T | 醫療費用證明—中文 | 50 |
| 00021TA | 醫療費用證明—英文 | 200 |
| 00022T | 詳細病歷摘要—中文 | 每份400 |
| 00022TA | 詳細病歷摘要—英文 | 每份600 |
| 00022TB | 出院病歷摘要影本（每份） 註：第二份起比照病歷影印方式計價。 | 50 |

| | | |
|---------|--|--------|
| 00023T | 身心障礙者鑑定表（複診或重新鑑定） | 200 |
| 00024T | 家庭申請聘僱外籍監護工用診斷書（外勞申請書） | 300 |
| 00025T | 病歷複製基本費-Basic Charge of Medical record photocopy 註：10頁(含)以內/次no more than 10 pages/time | 180 |
| 00025TA | 病歷複製光碟費用—單筆檢查之複製光碟片 | 200 |
| 00025TB | 病歷複製光碟費用—多筆檢查之複製光碟片（第一張） 註：以每張700MB容量之光碟片計算。 | 500 |
| 00025TC | 病歷複製光碟費用—多筆檢查之複製光碟片 註：超過一張之部分，每張加收費用上限為第一張光碟片費用之20%計算。 | 以20%計算 |
| 00026T | 兵役診斷證明書—中文 | 400 |
| 00027T | 殘廢診斷書—中文 | 400 |
| 00028T | 義肢申請診斷證明書—中文 | 100 |
| 00029T | 嚴重精神病人診斷書 註：本項不向當事人收費，其費用向所在地中央健康保險局之分局辦理請款或醫院自行吸收。 | 200 |
| 00030T | （本項刪除移列第三章） | |

| | | |
|---------|---|-----|
| 00031TT | 預防注射證明書（中、英版） | 200 |
| 00032TT | 生活輔具評估報告(份) Evaluation of Assistive Device | 600 |

註：開具診斷書如免經診察，只開診斷書，則僅加收掛號費，不再另收診察費。

第三章 健康檢查費用

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|--|-------------|
| 00031T | 健康檢查（半日） | 按各院實際檢查項目計收 |
| 00032T | 健康檢查（一日） | 按各院實際檢查項目計收 |
| 00033T | 住院健檢（特等二天一夜） | 按各院實際檢查項目計收 |
| 00034T | 一般體格檢查費 | 370 |
| | 註：1.本項收費包含掛號費、醫師診察費及一份體格檢查表。 | |
| | 2.體檢包含：身高、體重、血壓、脈搏、視力、辨色力、聽力、四肢檢查、畸形、精神狀態、胸腔檢查、外觀檢查。 | |
| 00035T | 握力測試 Grip Strength test | 200 |
| | 註：本項收費點數包含電子式握力器使用。 | |

第四章 救護車費用

通則：

- 一、本章係酌參「臺北市救護車設置機關（構）救護車收費基準」之規定且未逾越前開基準，俾利規範市立醫院提供優惠親民之收費，以減輕市民就醫之經濟負擔，爰訂定下表救護車收費基準收費。
- 二、如非屬於收費基準內所示地區者及未規定事項，則依據本市救護車設置機關（構）救護車收費基準之規定收費。
- 三、救護車運送期間，實際使用之藥材得另依臺北市立醫療院所醫療收費基準計收。

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|-------------|-------------------------------------|-------|
| 00042T | (本項刪除) | 40 |
| 00043T | 醫師費(每小時) | 1,000 |
| 00044T | 護理人員費(每小時) | 500 |
| 00045T | 救護技術費(每小時) | 300 |
| 00046T | (本項刪除) | 1,000 |
| 救護車使用費(臺北市) | | |
| 1T | 中正、大同、松山、北投、士林、大安、內湖、中山、萬華、信義、南港、文山 | 800 |
| 救護車使用費(新北市) | | |
| 2T | 三重 | 1,000 |
| 3T | 永和 | 1,100 |

| | | |
|-------------|-------------------------|-------|
| 4T | 中和、新莊、蘆洲、五股 | 1,200 |
| 5T | 板橋 | 1,300 |
| 6T | 汐止、深坑、土城、樹林、泰山、林口、八里、淡水 | 1,500 |
| 7T | 三峽、鶯歌 | 1,800 |
| 8T | 石碇、烏來 | 2,000 |
| 9T | 三芝、石門 | 2,300 |
| 10T | 金山、萬里、瑞芳、坪林 | 2,500 |
| 11T | 金瓜石 | 2,800 |
| 12T | 平溪 | 3,000 |
| 13T | 雙溪 | 3,200 |
| 14T | 貢寮 | 3,500 |
| 救護車使用費（基隆市） | | |
| 15T | 七堵 | 1,700 |
| 16T | 基隆市 | 1,800 |
| 17T | 八斗子 | 2,000 |

| | | |
|--------------|-------------------|-------|
| 救護車使用費（桃園市） | | |
| 18T | 龜山 | 1,700 |
| 19T | 桃園 | 1,800 |
| 20T | 內壢 | 2,100 |
| 21T | 中壢、平鎮、八德 | 2,200 |
| 22T | 楊梅、新屋、大溪 | 2,400 |
| 23T | 龍潭、大園 | 2,500 |
| 24T | 新坡、蘆竹、觀音 | 2,600 |
| 25T | 復興 | 3,000 |
| 救護車使用費（宜蘭縣） | | |
| 26T | 宜蘭、頭城、礁溪、壯圍 | 4,000 |
| 27T | 員山 | 4,200 |
| 28T | 羅東、三星、大同、五結、東山、蘇澳 | 4,500 |
| 29T | 南澳 | 6,000 |
| 救護車使用費（新竹縣市） | | |

| | | |
|-------------|--|-------|
| 30T | 湖口 | 2,600 |
| 31T | 新埔 | 2,700 |
| 32T | 竹北、新豐 | 2,800 |
| 33T | 新竹 | 3,000 |
| 34T | 關西、香山、竹東 | 3,200 |
| 35T | 芎林 | 3,300 |
| 36T | 寶山、北埔、峨眉 | 3,500 |
| 37T | 橫山、尖石 | 3,600 |
| 38T | 五峰 | 3,800 |
| 救護車使用費（苗栗縣） | | |
| 39T | 造橋 | 3,500 |
| 40T | 竹南、頭份 | 3,800 |
| 41T | 苗栗 | 3,900 |
| 42T | 三灣、南庄、後龍、通宵、苑裡、頭屋、公館、大湖、泰安 、銅鑼、三義、西湖、鹿湖 | 4,200 |

| | | |
|-------------|--|-------|
| 43T | 卓蘭 | 4,800 |
| 救護車使用費（臺中市） | | |
| 44T | 臺中市、太平、大里、烏日、大雅、豐原、后里、潭子、 神岡、大甲、外埔、大安 | 4,500 |
| 45T | 石岡 | 4,600 |
| 46T | 大肚、沙鹿、龍井、梧棲、清水 | 4,800 |
| 47T | 東勢、霧峰 | 5,200 |
| 48T | 和平、新社 | 5,500 |
| 救護車使用費（彰化縣） | | |
| 49T | 彰化、芬園、秀水、花壇 | 4,800 |
| 50T | 鹿港、福興、線西、和美、伸港 | 5,000 |
| 51T | 員林、社頭、永靖、埔心、溪湖、大村、埔鹽、田中、北斗 、田尾、埤頭、溪洲、竹塘 | 5,200 |
| 52T | 二林、大城、芳苑、二水 | 5,500 |
| 53T | 西陵 | 6,200 |
| 救護車使用費（南投縣） | | |

| | | |
|--------------|--|-------|
| 54T | 南投、中寮、草屯、中興新村 | 5,500 |
| 55T | 國姓、集集、竹山 | 6,100 |
| 56T | 水里、鹿谷 | 6,400 |
| 57T | 名間 | 6,500 |
| 58T | 埔里、仁愛、霧社 | 6,600 |
| 59T | 日月潭 | 7,200 |
| 60T | 魚池、信義 | 7,500 |
| 救護車使用費（雲林縣） | | |
| 61T | 斗南、大埤 | 5,500 |
| 62T | 虎尾、土庫、褒忠、東勢、臺西、崙背、麥寮、斗六、林內 、蔴荳、西螺、二崙、元長 | 5,600 |
| 63T | 古坑 | 5,900 |
| 64T | 北港、水林、口湖、四湖、合興 | 6,100 |
| 救護車使用費（嘉義縣市） | | |
| 65T | 嘉義、梅山、中埔、民雄、大林 | 5,600 |
| 66T | 大埔、新港 | 5,800 |

| | | |
|-------------|---|-------|
| 67T | 水上、鹿草、太保、六腳、溪口 | 5,900 |
| 68T | 番路、竹崎、蒜頭 | 6,100 |
| 69T | 吳鳳、朴子、東石、義竹、布袋 | 6,800 |
| 70T | 阿里山 | 8,400 |
| 救護車使用費（臺南市） | | |
| 71T | 台南市、安平、歸仁、永康、新化、左鎮 | 6,500 |
| 72T | 南化、仁德、關廟、竹崎、龍田、官田、麻豆、佳里、西港、 學甲、北門、新營、後壁、白河、東山、六甲、下營、柳營、 鹽水、善化、大內、山上、新市、安定、南鯤身 | 6,800 |
| 73T | 七股、將軍 | 7,000 |
| 74T | 玉井、楠西 | 7,500 |
| 救護車使用費（高雄市） | | |
| 75T | 高雄市、楠梓、左營、茄定、大社、小港、仁武、岡山、路竹、 阿連、田寮、燕巢、橋頭、梓官、彌陀、永安、湖內、鳳山 | 7,500 |
| 76T | 大寮、林園、旗山、美濃 | 8,500 |
| 77T | 六龜 | 8,600 |

| | | |
|-------------|--|--------|
| 78T | 烏松、九曲堂、內門、杉林、甲仙 | 8,800 |
| 79T | 桃園 | 9,000 |
| 80T | 大樹 | 9,100 |
| 81T | 三民 | 9,200 |
| 82T | 茂林、寶來 | 9,400 |
| 救護車使用費（屏東縣） | | |
| 83T | 屏東、三地門、九如、里港、萬丹、泰武、來義、萬巒、崁頂、新埤 | 8,500 |
| 84T | 瑪家、高樹、鹽埔、長治、麟洛、竹田、內埔、潮州、南州、林邊、東港、佳冬、新園、枋寮、枋山、水底寮 | 8,800 |
| 85T | 春日、獅子、車城、四重溪 | 8,900 |
| 86T | 牡丹 | 9,100 |
| 87T | 霧臺 | 9,400 |
| 88T | 滿洲 | 10,200 |
| 89T | 楓港 | 9,000 |
| 90T | 壽卡 | 9,500 |

| | | |
|-------------|--|--------|
| 91T | 恆春 | 9,900 |
| 救護車使用費（臺東縣） | | |
| 92T | 台東、卑南、鹿野、關山、延平、海端、池上、東河、成功、長濱、金峰、大武、達仁、太麻里 | 11,800 |
| 救護車使用費（花蓮縣） | | |
| 93T | 花蓮市、新城、太魯閣 | 7,800 |
| 94T | 秀林、吉安 | 8,500 |
| 95T | 壽豐、天祥 | 9,500 |
| 96T | 鳳林、瑞穗、萬隆 | 10,500 |
| 97T | 卓溪、富里 | 10,600 |
| 98T | 知本、光復、豐濱、玉里 | 11,800 |
| 救護車氧氣費 | | |
| 99T | 臺北市 | 300 |
| 100T | 新北市、基隆市、桃園市 | 500 |
| 101T | 宜蘭縣、新竹縣市、苗栗縣、台中市 | 800 |

| | | |
|-----------------|------------------|-------|
| 102T | 彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣市 | 1,000 |
| 103T | 台南市、高雄市、屏東縣 | 1,200 |
| 104T | 台東縣、花蓮縣 | 1,500 |
| 救護車自動呼吸器（IPPB）費 | | |
| 105T | 臺北市 | 500 |
| 106T | 新北市、基隆市、桃園市 | 800 |
| 107T | 宜蘭縣、新竹縣市、苗栗縣、台中市 | 1,600 |
| 108T | 彰化縣 | 2,000 |
| 109T | 南投縣、雲林縣、嘉義縣市、台南市 | 2,400 |
| 110T | 高雄市、屏東縣、花蓮縣 | 3,000 |
| 111T | 台東縣 | 4,000 |

第五章 其他費用

| 編號 | 診療項目 | 收費點數 |
|--------|---------------|------|
| 00201T | 身體組成分析檢測 | 200 |
| 00202T | 臺灣常見食品營養圖鑑(冊) | 285 |

| | | |
|--------|--|----------|
| 00203T | 健康狀況追蹤與監測服務（服務費）/月 | 2,000/月 |
| | 備註：本項收費包含心電圖、血壓及血糖之監測，以及緊急就醫、醫療諮詢及回診安排。 | |
| 00204T | ECMO體外維生系統院外轉運醫師費 | 2,000/小時 |
| | ECMO transport - physician fee | |
| | 註：1.未滿1小時者以1小時計。 | |
| | 2.僅限醫院內置有ECMO團隊收取。 | |
| 00205T | ECMO體外維生系統院外轉運護理人員費 | 700/小時 |
| | ECMO transport - nurse fee | |
| | 註：1.未滿1小時者以1小時計。 | |
| | 2.僅限醫院內置有ECMO團隊收取。 | |
| 00206T | ECMO體外維生系統院外轉運技術人員費 | 1,500/小時 |
| | ECMO transport - specialist fee | |
| | 註：1.未滿1小時者以1小時計。 | |
| | 2.僅限醫院內置有ECMO團隊收取。 | |
| 00207T | 骨骼銀行受贈者使用費 bone bank donee fee | 2,000 |
| 00208T | 美沙冬跨區給藥轉出評估費 | 300 |
| | 註：採單次計費，於轉出機構對申請跨區給藥個案，完成當次轉出評估作業後收取。 | |
| 00209T | 美沙冬跨區給藥服務費 | 150 |
| | 註：採每人日計價，由轉入機構依個案實際接受跨區給藥服務之天數收取，且不得同時向病患收取及向衛生福利部申請補助「給藥服務費」。 | |

| | | |
|--------|--|-------|
| 00210T | 新冠肺炎核酸檢測(COVID-19 RT-qPCR test) | 7000 |
| | 註： | |
| | 1.本項收費以定額收費，包含掛號費、診察費及檢驗報告費等。 | |
| | 2.經中央疫情指揮中心指定之醫療院所。 | |
| 00211T | 異體骨骼韌帶肌腱之人體組織物處理及保存費 | 5520 |
| | 註：本項目醫療院所應向衛生福利部食品藥物管理署完成設置人體組織庫(韌帶)核准後，另案函報本局同意後生效，始能收費。 | |
| 00212T | 長期照顧醫師意見書 | 1,200 |
| | 註：1.不含其他門診費用 | |
| | 2.本項執行應符合以下內容： | |
| | (1)服務內容：有復能照護需求之病人，由病人或家屬主動向醫師提出要求，主治醫師經評估病人之後，完成長期照護醫師意見書之書寫。 | |
| | (2)適應症：有復能照護需求之病人，CMS失能等級2-8級。 | |
| | (3)適用對象：經長照中心照專及 A個管師初步評估，有復能照護需求之病人，由病人或家屬主動向醫師提出。 | |