

**附表六
申請體外受精(俗稱試管嬰兒)人工生殖技術施術補助項目費用表**

補助申請案編號：○○-○○-○○○號

1. 本次申請補助之療程均由本機構執行。
2. 本機構執行取卵或形成胚胎等施術流程，後續施行療程改由其他人工生殖機構執行。
3. 本機構執行植入胚胎等部分療程，另有部分施術流程由其他特約人工生殖機構執行。

| 項目代碼 | 施術流程 | 補助施術項目費用別 | 有執行請勾選 |
|------|-----------------|---|--------|
| A01 | 醫師診療及門診費 | 診療及門診費(含掛號費) | |
| A02 | 基本檢查 | 術前應檢查夫妻 VDRL、HIV、太太之 AMH、AFC 等卵巢功能、FSH、LH、E2、P4、婦科超音波，及術前 CBC、PT/PTT、電解質、EKG 等之檢查費。 | |
| A03 | 誘導排卵(增加成熟卵子的數目) | 排卵藥物費(排卵藥、排卵針、腦下垂體抑制劑、破卵針) | |
| A04 | 偵測卵泡成長狀況 | 血液檢查費(次) | |
| | | 超音波檢查費 | |
| A05 | 取卵 | 取卵手術費及材料費 | |
| | | 取卵麻醉費 | |
| A06 | 卵子找尋 | 卵子找尋處理費 | |
| A07 | 取精 | 輸精管取精 | |
| | | 睪丸取精 | |
| | | 睪丸顯微取精 | |
| | | 顯微副睪丸取精 | |
| | | 膀胱尿液精子收集(逆行性射精) | |
| | | 輸精管精子吸取術(比照輸精管結紮費用) | |
| | | 電激取精 | |
| A08 | 冷凍精蟲 | 冷凍費 | |
| A09 | 精液檢查及洗滌 | 精液檢查費、精液洗滌費 | |
| A10 | 體外受精 | 體外受精費 | |

| 項目代碼 | 施術流程 | 補助施術項目費用別 | 有執行請勾選 |
|--------|--------------|---------------|--------|
| A11 | 精蟲顯微注射(ICSI) | 精蟲顯微注射費(ICSI) | |
| A12 | 胚胎培養 | 胚胎培養費 | |
| A13 | 囊胚培養 | 囊胚培養費 | |
| A14 | 協助胚胎孵化術(AH) | 協助胚胎孵化術費(AH) | |
| A15 | 胚胎植入 | 胚胎植入費 | |
| A16 | 冷凍胚胎 | 冷凍胚胎費、胚胎解凍費 | |
| A17 | 補充黃體素促進著床 | 黃體素費 | |
| A18 | 諮詢衛教 | 諮詢衛教費 | |
| 醫療費用合計 | | | |
| 申請補助金額 | | | |

備註：另補助項目不包括申請人持人工生殖機構開立處方箋至藥局購買排卵藥物或黃體素者。