

| 編號 | 醫令名稱 | 自費價/自費差額 |
|--------|-------------------------------|----------|
| 100000 | 掛號費 | 150 |
| 100004 | 初診掛號費 | 220 |
| 100002 | 急診掛號費 | 300 |
| 950001 | 甲種診斷證明書 | 2,500 |
| 950002 | 乙種診斷證明書(中文) | 120 |
| 950003 | 乙種診斷證明書(英文) | 200 |
| 950004 | 國外之保險診斷書 | 200 |
| 950005 | 死亡診斷證明書(中文) | 100 |
| 950006 | 死亡診斷證明書(英文) | 200 |
| 950007 | 農、公保殘廢診斷書暨勞工保險失能診斷書 | 1,000 |
| 950008 | 收據補發 | 50 |
| 950009 | 收據彙總 | 100 |
| 950010 | 保險公司查詢投保人醫療資料 | 1,000 |
| 950012 | 外籍監護工診斷書 | 500 |
| 950020 | 診斷證明書(兵役用) | 500 |
| 950021 | 就醫證明 | 50 |
| 950022 | 重大傷病診斷證明 | 80 |
| 950026 | 中/英文病歷摘要(一份) | 650 |
| 950029 | 國際保險公司病歷查詢 | 1,500 |
| 950031 | 病歷複製基本費 | 200 |
| 950033 | 勞工傷病診斷書 | 200 |
| 950034 | 國民年金保險身心障礙(基本保障)年金給付工作能力綜合評量表 | 600 |
| 950035 | 助聽器評估報告書 | 100 |
| 950036 | 電動輪椅/氣墊床評估報告書 | 500 |
| 802059 | 言語障礙鑑定(保險鑑定使用) | 800 |
| 950017 | 病歷資料拷貝費(每張) | 5 |
| 990012 | 放診影像複製光碟(一筆) | 200 |
| 990013 | 放診影像複製光碟(二筆) | 400 |
| 990014 | 放診影像複製光碟(三筆以上) | 500 |
| 990015 | 放診影像複製光碟(第二張) | 100 |
| 614996 | 核醫影像複製光碟(一筆) | 200 |
| 614997 | 核醫影像複製光碟(二筆) | 400 |
| 614998 | 核醫影像複製光碟(三筆以上) | 500 |
| 614999 | 核醫影像複製光碟(第二張) | 100 |
| 924212 | 單人甲病房自費差額(含特殊設施使用費)/天 | 6,700 |
| 924220 | 單人小甲病房自費差額(含特殊設施使用費)/天 | 5,800 |
| 924213 | 單人乙病房自費差額(含特殊設施使用費)/天 | 4,550 |
| 924221 | 單人小乙病房自費差額(含特殊設施使用費)/天 | 3,800 |
| 924214 | 特殊設施使用費 /天 | 2,200 |
| 941011 | 普通飲食:早餐 | 90 |
| 941012 | 普通飲食:午餐 | 150 |
| 941013 | 普通飲食:晚餐 | 150 |
| 941021 | 治療飲食:早餐 | 90 |
| 941022 | 治療飲食:午餐 | 150 |
| 941023 | 治療飲食:晚餐 | 150 |
| 941061 | 米湯.無渣.清流.牛奶.溫和-:早 | 60 |
| 941062 | 米湯.無渣.清流.牛奶.溫和-:午 | 60 |
| 941063 | 米湯.無渣.清流.牛奶.溫和-:晚 | 60 |
| 941064 | 全流質飲食I(2001-2200卡):早餐 | 140 |

| 編號 | 醫令名稱 | 自費價/自費差額 |
|--------|------------------------|----------|
| 941065 | 全流質飲食I(2001-2200卡):午餐 | 140 |
| 941066 | 全流質飲食I(2001-2200卡):晚餐 | 140 |
| 941067 | 全流質飲食II(2201-2400卡):早餐 | 150 |
| 941068 | 全流質飲食II(2201-2400卡):午餐 | 150 |
| 941069 | 全流質飲食II(2201-2400卡):晚餐 | 150 |
| 941071 | 全流質飲食(0-2000卡):早餐 | 130 |
| 941072 | 全流質飲食(0-2000卡):午餐 | 130 |
| 941073 | 全流質飲食(0-2000卡):晚餐 | 130 |
| 941070 | 全流質飲食III(2401-2600卡)早餐 | 160 |
| 941074 | 全流質飲食III(2401-2600卡)午餐 | 160 |
| 941075 | 全流質飲食III(2401-2600卡)晚餐 | 160 |
| 000055 | 營養篩檢 | 50 |
| 000059 | 營養評估-身體組成分析 | 150 |
| 000094 | 營養指導費(每30分鐘) | 300 |
| 000096 | 營養諮詢費(每30分鐘) | 300 |
| 961099 | 預立醫療照護諮商(第一人) | 3,500 |
| 961100 | 預立醫療照護諮商(第二人以上) | 2,500 |
| 400202 | 子宮內避孕器取出術 | 400 |
| 400208 | 特殊避孕器裝置 | 700 |
| 404020 | 靜脈注射 | 100 |
| 404039 | 擦(洗)澡 | 300 |
| 404084 | 大體護理 | 350 |
| 420009 | 3D立體高畫質腹腔鏡影像系統 | 30,000 |
| 421117 | 綠光雷射攝護腺汽化術 | 38,000 |
| 424598 | 輸卵管結紮 | 6,500 |
| 425000 | 結紮術 | 6,120 |
| 429098 | 達文西腎臟切除手術 | 31,000 |
| 429100 | 達文西子宮切除術 | 37,000 |
| 429101 | 達文西卵巢切除術 | 24,000 |
| 429102 | 達文西子宮根除手術 | 142,000 |
| 429103 | 達文西子宮內膜癌分期手術 | 41,000 |
| 429104 | 達文西膽囊切除手術 | 21,000 |
| 429105 | 達文西次全胃切除術 | 41,000 |
| 429106 | 達文西全胃切除術 | 45,000 |
| 429107 | 達文西胃部分切除術 | 120,000 |
| 429108 | 達文西胰尾或部分胰臟切除術 | 54,000 |
| 429109 | 達文西脾臟手術 | 120,000 |
| 429110 | 達文西肝臟楔狀切除術 | 38,000 |
| 429111 | 達文西肝葉切除術(右肝) | 71,000 |
| 429112 | 達文西甲狀腺切除術 | 110,000 |
| 429113 | 達文西結腸手術-良性 | 37,000 |
| 429114 | 達文西右側結腸手術-惡性腫瘤1-3期 | 29,000 |
| 429115 | 達文西乙狀結腸手術-惡性腫瘤1-3期 | 29,000 |
| 429116 | 達文西直腸手術-惡性腫瘤1-3期 | 33,000 |
| 429117 | 達文西縱膈腔腫瘤切除術 | 54,000 |
| 429118 | 達文西縱膈腔淋巴根除術 | 100,000 |
| 429119 | 達文西肺癌手術 | 40,000 |
| 429120 | 達文西肺腫瘤切除術-良性 | 110,000 |
| 429121 | 達文西食道切除術 | 66,000 |

| 編號 | 醫令名稱 | 自費價/自費差額 |
|--------|-------------------------|----------|
| 429122 | 達文西肝葉切除術(左肝) | 45,000 |
| 429123 | 達文西口咽癌1-2期手術 | 100,000 |
| 429124 | 達文西舌根腫瘤手術 | 28,000 |
| 429125 | 達文西上喉癌1-2期手術 | 100,000 |
| 429126 | 達文西腎上腺切除手術 | 25,000 |
| 429127 | 達文西腎輸尿管切除術(含膀胱袖口切除) | 35,000 |
| 429128 | 達文西腹腔鏡膀胱根除手術合併迴腸導水管尿路重建 | 75,000 |
| 429132 | 達文西部分膀胱切除術 | 26,000 |
| 429133 | 達文西設備使用費A | 75,000 |
| 429134 | 達文西設備使用費B | 80,000 |
| 429136 | 達文西Whipple氏胰、十二指腸切除術 | 106,000 |
| 429137 | 達文西腎盂成形術 | 31,000 |
| 429138 | 達文西後腹腔腫瘤切除併後腹腔淋巴腺摘除術 | 36,000 |
| 429139 | 達文西十二指腸腫瘤切除術 | 40,000 |
| 429140 | 達文西膀胱攝護腺根除合併原位新膀胱重建術 | 76,000 |
| 429141 | 達文西後腹腔腫瘤切除術 | 19,000 |
| 429142 | 達文西輸尿管及輸尿管吻合術 | 38,000 |
| 450020 | 內視鏡檢麻醉(胃鏡+大腸鏡) | 5,000 |
| 450046 | 內視鏡檢麻醉(單一胃鏡) | 3,000 |
| 450047 | 內視鏡檢麻醉(單一大腸鏡) | 4,000 |
| 450072 | 進階呼吸道處置 | 980 |
| 450073 | 術中體溫維持 | 2,000 |
| 450074 | 手術中最適肌張力處置 | 6,500 |
| 480031 | 防蛀封劑(每齒) | 500 |
| 480055 | 全帶環矯正裝置(每期) | 5,000 |
| 480110 | 乳牙不銹鋼冠(每顆) | 2,000 |
| 480130 | 全瓷牙冠 | 20,000 |
| 480134 | 金屬鑄造柱心 | 2,000 |
| 480143 | 單顎全義齒(單顎臨時全義齒) | 10,000 |
| 480144 | 雙顎全義齒(雙顎臨時全義齒) | 15,000 |
| 480159 | 全口噴砂美白 | 3,000 |
| 480177 | 迷你骨釘 | 5,000 |
| 480178 | 迷你骨板 | 10,000 |
| 480180 | 矯正常規檢查分析 | 2,000 |
| 480183 | 漂白單顆牙齒 | 1,000 |
| 480202 | 牙冠增長手術(每顆) | 6,000 |
| 480204 | 填入人工骨粉 | 6,000 |
| 480205 | 牙周再生手術B(次) | 15,000 |
| 480237 | 黃金合金瓷牙冠(含87%黃金) | 20,000 |
| 480238 | 鈮銀合金瓷牙冠 | 13,000 |
| 480239 | 鈦合金瓷牙冠 | 9,500 |
| 480240 | 黃金合金牙冠(含黃金87%) | 18,000 |
| 480241 | 鈮銀合金牙冠 | 11,000 |
| 480242 | 鈦合金牙冠 | 8,500 |
| 480243 | 單顎單側部分活動義齒—第一階段 | 14,000 |
| 480244 | 單顎單側部分活動義齒—第二階段 | 14,000 |
| 480245 | 單顎雙側部分活動義齒—第一階段 | 16,000 |
| 480246 | 單顎雙側部分活動義齒—第二階段 | 16,000 |
| 480247 | 單顎全口活動義齒—第一階段 | 25,000 |

| 編號 | 醫令名稱 | 自費價/自費差額 |
|--------|--------------------------|----------|
| 480248 | 單顎全口活動義齒—第二階段 | 20,000 |
| 480255 | 人工植牙術—簡單 | 30,000 |
| 480256 | 人工植牙術—一般 | 40,000 |
| 480257 | 人工植牙術—複雜 | 50,000 |
| 480258 | 人工植牙-金屬牙冠 | 30,000 |
| 480259 | 人工植牙-金屬牙橋 | 40,000 |
| 480260 | 人工植牙-金屬瓷牙冠 | 40,000 |
| 480261 | 人工植牙-金屬瓷牙橋 | 50,000 |
| 480272 | 全銼冠 | 15,000 |
| 480273 | 假牙修復加牙齒 | 2,000 |
| 480274 | 假牙修復加環鈎 | 2,000 |
| 480275 | 假牙床修復 | 4,500 |
| 480276 | 活動義齒襯底修補(直接) | 8,000 |
| 480277 | 活動式矯正維持器(一般) | 8,000 |
| 480280 | 雙顎齒列矯正固定裝置(第一期) | 35,000 |
| 480281 | 雙顎齒列矯正固定裝置(第二期) | 35,000 |
| 480282 | 雙顎齒列矯正固定裝置(第三期) | 35,000 |
| 480283 | 雙顎齒列矯正固定裝置(第四期) | 35,000 |
| 480284 | 居家牙齒美白 | 10,000 |
| 480285 | 膠原蛋白傷口處置(簡單)(顆) | 5,000 |
| 613528 | 內視鏡黏膜下層切開剝離術 ESD | 63,500 |
| 613532 | ESD內視鏡黏膜下層切開剝離術(大腸) | 63,500 |
| 600051 | 新型冠狀病毒抗原快速試驗(自費)(含行政處理費) | 1,000 |
| 600495 | 抗A/抗B效價測定 | 200 |
| 600587 | 高危險群人類乳突狀病毒型篩檢 | 874 |
| 600590 | B型肝炎病毒突變株 | 2,213 |
| 625006 | MSI表型鑑定檢測分析 | 6,000 |
| 620243 | 外片病理諮詢 | 1,200 |
| 620466 | 造血幹細胞移植冷凍處置保存費 | 8,500 |
| 614056 | 全身正子電腦斷層掃描(第一次,自費) | 38,500 |
| 614057 | 全身正子電腦斷層掃描(自費,第二次以上) | 36,500 |
| 702541 | 乳房斷層攝影檢查(2D+3D)-雙側 | 3,600 |
| 702542 | 乳房斷層攝影檢查(2D+3D)-單側 | 2,800 |
| 702543 | 乳房斷層攝影檢查(3D)-雙側 | 2,560 |

*與主治醫師討論後，視診療之需求可選擇使用健保不給付之藥品及衛材。

*本項目表1年修正乙次，期間若有項目更動，以本院現行收費標準為主。

*更新日期：2021年9月1日