

宜蘭縣醫療機構收費審核標準

89年05月01日訂定
107年11月7日第18次增修

項 目	收費審核標準	項 目	收費審核標準
一、出診費(每小時)	500元---1,000元	22. 人工生殖費用	
二、診察費		A02 基本檢查(依不孕症病人情形開立處方，未必每項皆執行)	6,420元以下(依醫師處方)
1. 門診費(每次)	150元-----285元	A03 排卵藥物費(依不孕症病人狀況開立處方，未必每項同時開立。療程每個案8-10支)	46,000-57,500元(依醫師處方)
2. 精神科(每次)	150元-----420元	A04 偵測卵泡成長狀況(血液檢查費/次)	1,020-1,125元(依不孕症患者次數而定，非同時開立多項)
3. 急診(每次)	270元-----500元	A05 取卵	
4. 一般病房(每日)	200元-----250元	A05-1 取卵手術費(次)	8,000-15,000元(依顆數不同)
5. 加護病房(每日)	300元-----500元	A05-2 取卵麻醉費(次)	1,875元
三、掛號費(參考範圍)		A05-3 取卵材料費(次)	1,000-3,200元
1. 門診	0-150元	A06 卵子找尋	3,000元(次)
2. 急診	0-300元	A08 冷凍精蟲	900-6,000元
四、處方費	10元-----100元	A08-1 冷凍精子保存術	900元
五、病房費(每床)		A08-2 精蟲冷凍保存費	3,000-6,000元(依保存年限)
1. 特等房	2,000元-4,600元	A09 精液檢查及洗滌	90-2,000元
2. 單人房	1,000元-3,000元	A09-1 Semen analysis(精液分析)	90元
3. 雙人病床	600元---2,000元	A09-2 精蟲篩洗	2,000元
4. 經濟病床	300元-----450元	A10 體外受精	8,000-16,000元(依顆數不同)
5. 保溫箱	200元-----500元	A11 精蟲顯微注射(ICS)	13,000元(超過6顆時，每增加一顆為600元)
6. 嬰兒室	150元-----450元	A12 胚胎培養	8,000-12,000元(依顆數不同)
7. 嬰兒(中重度)病床	1,000元-2,500元	A13 囊胚培養	11,000-13,000元(依顆數不同)
8. 隔離病房	1,000元-1,800元	A14 胚胎輔助孵化	7,500元
9. 燒傷病房	1,000元-1,800元	A15 胚胎植入術	5,000元
10. 加護病房	2,500元-6,500元	A16 冷凍胚胎	11,000元(第二年後為5,000元)
11. 急診觀察床	250元-----650元	A17 補充黃體素促進著床	11-462元(依療程)
六、藥材費		A18 諮詢衛教	250元(次)
1. 一般用藥(每日)	30元-----150元	23. 可吸收再生膜(玻尿酸)手術處理費	3,000元
2. 特殊用藥	按進價加兩成	24. 軟組織震波治療	4,000-9,000元/療程
3. 材料費	按進價加兩成	25. 足部輔具評估及製作費	1,000元(依保存年限)
七、護理費		26. 鞋墊輔具收費	依各衛材進價成本加成後再加1,000元(足部輔具評估及製作費)
1. 門診	30元-----50元	27. 第一幅指鞋墊含製作費	4,500元
2. 一般病房	250元-----900元	28. 動態足部壓力生物力學檢測	
3. 加護病房	700元---2,000元	首次評估	1,000元
八、證明書費		追蹤評估	700元
1. 一般診斷證明書	60元-----130元	29. 氮氛靜脈雷射	3,500元
2. 傷害診斷證明書	600元---2,000元	30. 角膜塑型片	
3. 精神鑑定證明書	2,800元-8,000元	20A：一般片	17,500元(個)
※4. 精神鑑定報告書-司法單位	10,000元	第二次以上換片	13,000元(個)
5. 殘障鑑定診斷書	500元	20B：高降度	19,000元(個)
6. 出生診斷證明書	40元-----100元	20C：散光片	19,000元(個)
7. 死亡診斷證明書	50元-----310元	第二次以上換片	14,000元(個)
8. 家庭暴力及性侵害事件診斷書	100元-----300元	31. 眼底自發性螢光檢查	400元(次)
9. 英文診斷證明書	每份加收100元	32. 肺臟腫瘤冷凍治療(治療費)	20,000元-24,000元
九、病歷複製本		33. 肺臟腫瘤冷凍治療(氣體費)	39,600元
1. 傳統膠片影像病歷複製	200元	34. 高濃度液態血小板血漿注射療法	18,000元
2. 病歷複製本(包括檢驗報告、病歷)	基本費200元，每頁加收5元	35. 泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training單堂(30分鐘)	800元
3. 病歷複製本光碟費(包括檢驗報告、病歷)	單筆檢查上限200元，多筆檢查上限500元，超過一張每張加收上限20%	36. 泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training6堂(30分鐘/堂)	4,200元
4. 中文病歷摘要	基本費200元，每頁加收5元	37. 泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training10堂(30分鐘/堂)	6,400元
十、西醫診療處置費◎		38. 功能性運動評估及矯治訓練	400元/20分鐘/單位，最多一次不超過3個單位
1. 內視鏡下黏膜剝離術(ESD)(不含材料費)(≤3cm)	30,000元	39. 低能量體外震波治療	6,000元/單次
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)(3-5cm)	40,000元	40. 機器人手臂關節置換系統	450,000元/件
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)(≥5cm)	50,000元	41. 驗光費	150元-300元
2. 內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費	5,000元(第1小時內)	42. 高濃度葡萄糖增生療法(小關節治療)	800元/次
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費(第61分鐘起)	2,500元(每0.5小時加收，上限共12,500元)	43. 高濃度葡萄糖增生療法(中關節治療)	1,500元/次
3. 脊椎注射止痛劑	2,500元	44. 高濃度葡萄糖增生療法(大關節治療)	2,500元/次
4. 肌間溝阻斷術後止痛	3,000元	45. 高濃度葡萄糖增生療法(頸或胸或腰骨盆部分治療)	2,500元/次
5. 無痛麻醉檢查－胃鏡	2,500元	46. 高濃度葡萄糖增生療法(頸或胸或腰骨盆完整治療)	3,500元/次
6. 無痛麻醉檢查－大腸鏡	3,500元	47. 手部動態屈指副木	4,000元
7. 無痛麻醉檢查－胃鏡+大腸鏡	5,000元	48. 輸精管結紮術	5,000元-7,000元
8. 術後止痛術(PCA)	5,500元	49. PCEA病患自控式硬脊膜外止痛(4天內)	8,000元
9. 硬脊膜外疼痛術(EPI)	6,000元	50. 脊椎麻醉要求舒眠麻醉費處置費	2,000元
10. 攝護腺汽化切除術(特材費100,000元及健保部分負擔另計)	30,000元	51. 健兒感統活動訓練課程-個人班	400元/30分鐘
11. 海福刀攝護腺癌微創標靶治療	350,000元	52. 健兒感統活動訓練課程-團體班	500元/50分鐘
12. 自律神經檢查	500元	53. 健兒感統活動訓練諮詢費	300元/次
13. Actim Partus艾快定待產評估快速檢驗試劑檢測	820元	54. 手術全期熱空氣式全身式保溫毯保暖處置	1,800元
14. Actim PROM艾快定羊膜破水快速檢驗試驗檢測	820元	55. 經鼻高流量氧氣治療	2,500元
15. 非侵入性胎兒染色體檢測(NIPT)	24,000元	56. 進階呼吸照護處置	980元
16. X染色體脆折症基因檢測(FXS)	5,000元	57. ombiped指甲矯正	6,000元
17. 羊膜穿刺技術費(含當次超音波)	2,000元	58. Podofix指甲矯正術	4,000元
18. 高層次超音波	3,500元	59. 紅藍光治療	200元-300元
19. ISCA細胞基因體晶片(胎兒)(含羊膜穿刺)	18,000元		
20. 海洋性貧血基因檢驗(胎兒)(不含羊膜穿刺)	1,500元		
21. 第一孕期母血篩檢(頸部透明帶+母血血清二指標)	2,200元		

宜蘭縣醫療機構收費審核標準

89年05月01日訂定
107年11月7日第18次增修

項 目	收費審核標準	項 目	收費審核標準
60. 靜脈注射放射性鐳-223治療 61. 靜脈曲張體表雷射治療 (5cm×5cm) 62. 軟式輸尿管鏡治療 63. 軟式輸尿管鏡檢查 64. 鈦雷射治療(低功率) 65. 鈦雷射治療(高功率)	237,000元 5,000元 20,000元 10,000元 4,500元 25,000元	66. 超音波顯影劑檢查費 67. 冷凝高頻阻斷術(單針) 68. 冷凝高頻阻斷術(雙針) 69. 高頻熱凝神經阻斷手術 70. 高濃度液態血小板(PRP)治療 71. 導航精密手術費	2,000元 30,000元 50,000元 10,000元 25,000元 5,000元
十一、心理治療自費費用 1. 嬰幼兒早期療育訓練(60分鐘) 2. 注意力及認知能力訓練(60分鐘) 3. 兒童心理諮商與治療(60分鐘) 4. 青少年心理諮商與治療(60分鐘) 5. 發展遲緩嬰幼兒遊戲團體(90分鐘/人次) 6. 兒童青少年心理成長團體(90分鐘/人次) 7. 嬰幼兒心智發展衡鑑(90分鐘) 8. 兒童青少年心理衡鑑(90分鐘) 9. 父母效能親職諮詢(60分鐘) 10. 父母效能成長團體(90分鐘/人次) 11. 父母效能親職講座(120分鐘) 12. 兒童青少年心理治療督導(60分鐘) 13. 身心壓力認知評估(20分鐘) 14. 身心壓力認知治療(40分鐘)	1,200元-2,000元 1,200元-2,000元 1,200元-2,000元 1,200元-2,000元 600元-800元 600元-800元 1,600元-2,400元 1,600元-2,400元 1,200元-2,000元 600元-800元 300元-500元 1,200元-2,000元 550元 1,400元	十五、其他費用 1. 巴氏量表居家評估 (交通費另計) 2. 驗屍費(交通費另計) 3. 非衛生及司法警察機關查詢病患就診病歷處理費	2,000元/次 1,000元-2,000元 1,200元
十二、國民年金身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表	300元-500元	十六、替代療法自費醫療收費標準 門診診察費 初診評估費 支持性心理會談 家族治療、團體治療或其他心理治療費 尿液毒物篩檢 HIV篩檢 GOT、GPT、r-GT B型肝炎表面抗原 B型肝炎表面抗體 C型肝炎病毒抗體 梅毒螺旋體血液凝集檢查 BUN、Creatinine 胸腔X光檢查費 心電圖 E.K.G. 給藥費(原藥品處理費)	107年1月4日訂 300-484元/次(第一個月:4次之後每月1次) 2000-2600元/1次 125-300元/次,每月1次 500-515元/次、每月2次 600元/次,每月1次(共3600元) 225-240元/次(1次/半年) (已呈陽性者得免驗) 150-170元/次(1次/半年) 160-250元/次(1次/半年) (已呈陽性者得免驗) 200-300元/次(1次/半年) (已呈陽性者得免驗) 250-350元/次(1次/半年) (已呈陽性者得免驗) 300元/次(1次/半年) (已呈陽性者得免驗) 40-48元/次 200元/次(1次/半年) 150元/次(1次/半年) 25-45元/次,28-31次/月
十三、檢驗費 1. 檢測 K-ras 2. 檢測 EGFR exon 19及21 3. 檢測 EGFR exon 18、19、20及21 4. 大麻檢測(尿液) 5. K他命檢測(尿液) 6. 搖頭丸檢測(尿液) 7. 院外病理切片複閱費 8. 5-OH Vitamin D Total, 25-OH Vitamin Cholecalciferol 9. Total P1NP 10. 自費採血(血小板濃厚血漿分離術、T790M抗藥性基因檢測、非侵入性產前染色體檢測、宜大P2實驗室工作者體檢檢體保存用)(107年01月04日訂) 11. 液態切片(Liquid biopsy)血漿EGFR基因突變檢查(107年01月04日訂)	3,000元 4,500元 8,000元 300元 300元 300元 1,000元 800元 1,000元(次) 100-150元 13,000元/件	十七、二級毒品戒治醫療機構診療處置費收費標準表 看診費或診療費 驗尿費 心理治療	107年1月4日訂 300元/次(1年上限13次) 300元/次(1年上限4次) 1000元/次(1年上限13次)
十四、影像製作 1. CHEST CTA 3D影像後製 2. CHEST OP CTA 3D影像後製 3. Pulmonary Embolism 3D影像後製 4. Brain Carotid 3D影像後製 5. Brain CTA 3D影像後製 6. Upper Extrmity CTA 3D影像後製 7. Lower Extrmity CTA 3D影像後製 8. Brain Perfusion CTA 3D影像後製 9. Liver CTA 3D影像後製 10. CTU KIDNEY STONE 質地分析	2,000元 2,000元 2,000元 2,000元 2,000元 2,000元 2,000元 2,000元 1,000元 1,000元	十八、美沙冬替代治療跨區給藥處置收費標準表 美沙冬跨區給藥轉出評估費 美沙冬跨區給藥服務費	107年1月4日訂 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,每人次建議收取上限為新臺幣300元。 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,每人日建議收取上限為150元,且不得同時向病患收取及向衛福部申請補助「給藥服務費」。

宜蘭縣醫師公會 印製