

宜蘭縣醫療機構收費審核標準

89年05月01日訂定
 93年11月30日第一次增修
 95年07月31日第二次增修
 97年10月28日第三次增修
 99年01月18日第四次增修
 99年07月16日第五次增修
 99年10月15日第六次增修
 100年01月12日第七次增修
 100年05月30日第八次增修
 102年12月24日第九次增修
 103年12月8日第十次增修
 104年06月17日第十一次增修

項目	收費審核標準	單位：元
一、出診費(每小時)	500元---1,000元	
二、診察費		
1. 門診費(每次)	150元-----285元	
2. 精神科(每次)	150元-----420元	
3. 急診(每次)	270元-----500元	
4. 一般病房(每日)	200元-----250元	
5. 加護病房(每日)	300元-----500元	
三、處方費	10元-----100元	
四、病房費(每床)		
1. 特等房	2,000元-4,600元	
2. 單人房	1,000元-3,000元	
3. 雙人病床	600元---2,000元	
4. 經濟病床	300元-----450元	
5. 保溫箱	200元-----500元	
6. 嬰兒室	150元-----450元	
7. 嬰兒(中重度)病床	1,000元-2,500元	
8. 隔離病房	1,000元-1,800元	
9. 燒傷病房	1,000元-1,800元	
10. 加護病房	2,500元-6,500元	
11. 急診觀察床	250元-----650元	
伍、藥材費		
1. 一般用藥(每日)	30元-----150元	
2. 特殊用藥	按進價加兩成	
3. 材料費	按進價加兩成	
六、護理費		
1. 門診	30元-----50元	
2. 一般病房	250元-----900元	
3. 加護病房	700元---2,000元	
七、證明書費		
1. 一般診斷證明書	60元-----130元	
2. 傷害診斷證明書	600元---2,000元	
3. 精神鑑定證明書	2,800元-8,000元	
4. 精神鑑定報告書-司法單位	10,000元	
5. 殘障鑑定診斷書	500元	
6. 出生診斷證明書	40元-----100元	
7. 死亡診斷證明書	50元-----310元	
8. 家庭暴力及性侵害事件診斷證明書	100元-----300元	
9. 英文診斷證明書	每份加收—100元	

<p>八、病歷複製本</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 傳統膠片影像病歷複製 2. 病歷複製本(包括檢驗報告、病歷) 3. 病歷複製本光碟費(包括檢驗報告、病歷) 4. 中文病歷摘要 	<p>200 元 基本費 200 元，每頁加收 5 元 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% 基本費 200 元，每頁加收 5 元</p>
<p>九、心理治療自費費用</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) 	<p>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</p>
<p>十、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</p>	<p>300 元— 500 元</p>
<p>十一、檢驗費</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) 	<p>3,000 元 4,500 元 8,000 元 300 元 300 元 300 元</p>
<p>十二、掛號費 (參考範圍)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 門診 2. 急診 	<p>0-150 元 0-300 元</p>
<p>十三、其他費用</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 巴氏量表居家評估(交通費另計) 2. 驗屍費(交通費另計) 	<p>2,000 元/次 1,000 元-2,000 元</p>
<p>十四、西醫診療處置費</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 內視鏡下黏膜剝離術(ESD)(不含材料費)($\leq 3\text{cm}$) 內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)($3\sim 5\text{cm}$) 內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)($\geq 5\text{cm}$) 2. 內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費 內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費(第 61 分鐘起) 3. 攝護腺汽化切除手術 4. 海福刀攝護腺癌微創標靶治療 5. 自律神經檢查 6. Actim Partus 艾快定待產評估快速檢驗試劑檢測 	<p>30,000 元 40,000 元 50,000 元 5,000 元(第 1 小時內) 2,500 元(每 0.5 小時加收,上 限共 12,500 元) 150,000 元 350,000 元 500 元 820 元</p>

7. Actim PROM 艾快定羊膜破水快速檢驗試劑檢測	820 元
8. 非侵入性胎兒染色體檢測(NIPT)	24,000 元
9. X 染色體脆折症基因檢測(FXS)	5,000 元
10. 羊膜穿刺技術費(含當次超音波)	2,000 元
11. ISCA 細胞基因體晶片(胎兒)(含羊膜穿刺)	18,000 元
12. 海洋性貧血基因檢驗(胎兒)(不含羊膜穿刺)	1,500 元
13. 第一孕期母血篩檢(頸部透明帶+母血血清二指標)	2,200 元
14. 人工生殖費用	
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)
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)
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)
A05 取卵	
A05-1 取卵手術費(次)	8,000~15,000 元(依顆數不同)
A05-2 取卵麻醉費(次)	1,875 元
A05-3 取卵材料費(次)	1,000~3,200 元
A06 卵子找尋	3,000 元(次)
A08 冷凍精蟲	900~6,000 元(依保存年限)
A08-1 冷凍精子保存術	900 元
A08-2 精蟲冷凍保存費	3,000~6,000 元(依保存年限)
A09 精液檢查及洗滌	90~2,000 元
A09-1 Semen analysis(精液分析)	90 元
A09-2 精蟲篩洗	2,000 元
A10 體外受精	8,000~16,000 元(依顆數不同)
A11 精蟲顯微注射(ICSI)	13,000 元(超過 6 顆時,每增加一顆為 600 元)
A12 胚胎培養	8,000~12,000 元(依顆數不同)
A13 囊胚培養	11,000~13,000 元(依顆數不同)
A14 胚胎輔助孵化	7,500 元
A15 胚胎植入術	5,000 元
A16 冷凍胚胎	11,000 元(第二年後為 5,000 元)
A17 補充黃體素促進著床	11~462 元(依療程)
A18 諮詢衛教	250 元(次)
15. 軟組織震波治療	4,000~9,000 元/療程
16. 足部輔具評估及製作費	1,000 元
17. 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)
18. 第一幅指鞋墊含製作費	4,500 元
十五、影像製作	
1. CHEST CTA 3D 影像後製	2,000 元
2. CHEST OP CTA 3D 影像後製	2,000 元
3. Pulmonary Embolism 3D 影像後製	2,000 元
4. Brain Carotid 3D 影像後製	2,000 元
5. Brain CTA 3D 影像後製	2,000 元
6. Upper Extrmity CTA 3D 影像後製	2,000 元

7. Lower Extrmity CTA 3D 影像後製	2,000 元
8. Brain Perfusion CTA 3D 影像後製	2,000 元
9. Liver CTA 3D 影像後製	1,000 元
10. CTU KIDNEY STONE 質地分析	1,000 元

附註：

1. 各項費用收取，不得超過上列最高標準。
2. 如有特殊情況之醫療收費，應報請衛生主管機關核定。
3. 本表未列之自費收費項目，依據中央健康保險局公告給付標準之1-2倍為上限制訂。
4. 若為健保受保人，其各項收費仍依健保給付規定，向健保局申請，不得重複收費。