

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：70151臺南市東區林森路一段418號

承辦人：林艷秋

電話：2679751#120

傳真：2603189

電子信箱：a00126@tncghb.gov.tw

台南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國108年11月4日

發文字號：南市衛醫字第1080191701號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：公告本市醫事審議委員會審議通過各項自費收費標準一覽表，請至本局首頁 (<https://health.tainan.gov.tw/>) > 醫事業務 > 醫療機構收費標準下載，請查照。

說明：

- 一、依據醫療法第99條暨醫療費用收費標準核定作業參考原則第8條規定辦理。
- 二、如對本表有任何疑問，請詢問承辦人林小姐，電話2679751轉120。

正本：衛生福利部臺南醫院、仁村醫院、永和醫院、永川醫院、洪外科醫院、台南市郭綜合醫院、大安婦幼醫院、仁愛醫療社團法人仁愛醫院、台南市立醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、美德中醫醫院、陳澤彥婦產科醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、志誠醫院、開元寺慈愛醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營、高雄榮民總醫院臺南分院、奇美醫療財團法人奇美醫院、永達醫療社團法人永達醫院、晉生醫療社團法人晉生慢性醫院、衛生福利部臺南醫院新化分院、財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設精神療養院、衛生福利部胸腔病院、衛生福利部嘉南療養院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、新生醫院、奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、信一骨科醫院、衛生福利部新營醫院、新興醫療社團法人新興醫院、營新醫院、佑昇醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、宏科醫院、璟馨婦幼醫院、吉安醫院、台南市診所協會、社團法人臺南市醫師公會、台南市牙醫師公會、台南市中醫師公會、社團法人大台南中醫師公會、台南市護理師護士公會、社團法人大台南護理師護士公會、台南市助產師助產士公會、大臺南助產師助產士公會、社團法人台南市物理治療師公會、台南市職能治療師公會、台南市醫事放射師公會、台南市醫事檢驗師公會、社團法人台南縣醫事檢驗師公會、台南市營養師公會、台南市臨床心理師公會、社團法人臺南市諮商心理師公會、台南市呼吸治療師公會、台南市藥師公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、台南市藥劑生公會、大臺南藥劑生公會、台南市牙體技術師公會、台南市齒模製造技術員公會、台南市大台南齒模製造技

術員公會、臺南市驗光生公會、臺南市驗光師公會
副本：本局醫事科

局長陳怡

本案依分層負責規定授權主管科長決行

收文日期	108年11月12日	第1172號
批示日期	108年11月18日	
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input type="checkbox"/> 轉知 1. 全體會員 2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 財務主委 8. 其他	

PO
花藍禮金

臺南市醫事審議委員會審議通過各項自費收費標準一覽表
(含公文核備)

序號	會議日期/ 公文日期	提案單位	項目	核定收費標準
1	100.12.22	-	臺南市身心障礙鑑定費用	1.單項鑑定 400 元 2.多項鑑定 800 元 3.到宅鑑定 1,000 元
2	100.12.22	行政院衛生署 胸腔病院	「全血丙型干擾素結核菌 (Quantiferon-TB gold test)」自費檢驗項 目	2,500 元
3	101.06.11	行政院衛生署 嘉南療養院	自備藥物「戒酒發泡錠」(Disulfiram)	40 元/顆
4	102.05.16	行政院衛生署 臺南醫院	1.婦產科：新增 HPV DNA Detection typing 檢驗自費 2.血液腫瘤科：新增海洋性貧血 PCR 檢 驗自費 3.胃腸科：無痛胃鏡自費 無痛胃鏡+大腸鏡自費	1. 1,200 元 2. 4,000 元 3. 2,500 元 4,000 元
5	102.05.16	臺南市立安南 醫院-委託中 國醫藥大學興 建經營	(中藥)飲片調劑費	35 元/帖
6	102.05.16	-	訂定國際醫療服務項目收費標準	1.醫學中心收費不得 低於新台幣 15,000 元整 2.非醫學中心收費不 得低於新台幣 10,000 元整 3.請醫療機構針對國 際醫療服務之健檢 醫美服務套裝價 總價提出核備
7	103.05.09	衛生福利部新 營醫院	1.「微創甲狀腺切除術」 2.「尿道攝護腺雷射切除術」	1. 單/雙側36,000元 2. 160,000 元
8	103.12.18	國立成功大學 醫學院附設醫 院	「膠囊內視鏡檢查」	42,000 元

9	103.12.18	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1.非侵襲性肝纖維化超音波檢查 2.心理諮商	1. 1,500 元 2. 1,800 元/50 分鐘
10	104.01.30	-	核定本市「人工植牙」醫療費用收費標準	1.人工牙根 18,000~35,000 元 2.人工牙根植入手術 15,000~30,000 元 3.植牙補綴物 7,000~30,000 元 合計 40,000-95,000 元
11	104.01.30	-	核定本市「試管嬰兒人工生殖施術項目 相關醫療收費標準表	如附表
12	104.07.20	衛生福利部臺 南醫院及所屬 新化分院	1.脊膜外麻藥止痛治療自費費用 2.小板關節神經阻斷術自費費用	1. 4,000 元 2. 4,500 元（單側）
13	104.07.20	奇美醫療財團 法人奇美醫院 等 3 家醫院	1.單氣囊式小腸內視鏡檢查自費費用 （含全身麻醉 3 小時） 2.乳癌術中放射線治療（IORT） 3.攝護腺雷射手術 4.尿道、膀胱、輸尿管狹窄或腫瘤汽化術 5.自控式減痛分娩	1. 42,000 元 2. 235,000 元 3. 150,000 元 4. 75,000 元 5. 8,000 元
14	104.07.20	-	核定本市產檢醫療院所及遺傳檢驗機構 羊膜穿刺檢查及其檢驗等醫療收費標準	不超過 10,500 元
15	104.12.28	衛生福利部新 營醫院	1.無痛大腸鏡檢查（麻醉費） 2.無痛胃鏡檢查（麻醉費） 3.經鼻內視鏡檢查： 4.無痛大腸鏡檢查（麻醉費）、無痛胃鏡 檢查（麻醉費）二合一	1. 2,200 元 2. 2,200 元 3. 500 元 4. 3,200 元
16	104.12.28	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1.骨骼肌肉震波治療： （1）大部位（3000 發） （2）小部位（2000 發） 2.循環腫瘤細胞計量檢測（CTC） 3.微創內視鏡椎間盤切除手術： （1）微創內視鏡椎弓切除術（減壓）－ 二節以內 ≤2 segments （2）微創內視鏡椎弓切除術（減壓）－ 超過二節 >2 segments	1. （1） 3,000 元 （2） 2,000 元 2. 2 萬 7,000 元 3. （1） 1 萬 1,080 元 （2） 1 萬 6,080 元

			(3) 微創內視鏡椎間盤切除術－腰椎 (4) 微創內視鏡脊椎融合術－前融合無 固定物≤四節 (5) 微創內視鏡脊椎融合術－後融合有 固定物≤六節	(3) 1 萬 3,000 元 (4) 1 萬 5,352 元 (5) 1 萬 9,406 元
17	104.12.28	衛生福利部臺 南醫院	1. 維他命 D(Vit D) 2. B 型肝炎病毒基因分型(HBV genotyping) 3. K 他命(Ketamine) 4. 幽門桿菌抗體(Helicobacter pylori Ab , HP Ab) 5. 細胞角質素抗原 21-1(Cyfra21-1) 6. 神經特异性烯醇化 (Neuron specific enolase , NSE) 7. 醣鏈抗原 72-4(Carbohydrate Antigen 72-4 , CA72-4)	1. 700 元 2. 2000 元 3. 700 元 4. 500 元 5. 500 元 6. 500 元 7. 500 元
18	104.12.28	-	1. 無痛大腸鏡檢查 (麻醉費) 2. 無痛胃鏡檢查 (麻醉費) 3. 經鼻內視鏡檢查 4. 無痛大腸鏡檢查 (麻醉費) 及無痛胃 鏡檢查 (麻醉費) 兩項皆做 (二合一)	1. 最高 3,000 元 2. 最高 3,000 元 3. 最高 1,000 元 4. 最高 5,000 元
19	104.12.28	-	核定微創內視鏡椎間盤切除術相關自費 費項目	依健保支付標準 1.5 倍以下範圍內收費
20	105.11.23	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1. 教導間歇自我導尿 2. 子宮托置入術 (含衛教) 3. 腦血氧儀監測 4. 最適肌張力手術輔助處置 5. 二氧化碳雷射手術	1. 300 元 2. 1,500 元 3. 980 元 4. 體重低於 50 公斤 收費 7,200 元 ; 體 重高於 50 公斤收 費 1 萬 800 元。 5. 每發收費 100 元
21	105.11.23	高雄榮民總醫 院臺南分院	口服藥物人工流產治療	5,000 元
22	105.11.23	國立成功大學 醫學院附設醫 院	1. 達文西處置費超過 (含) 300 分鐘 2. 超過 (含) 180 分鐘至 300 分鐘 3. 不超過 180 分鐘 備註：依手術操作時間訂定收費標準	1. 5 萬元 2. 3 萬元 3. 2 萬元

			(不包含相關特材及人事成本費)。	
23	105.11.23	衛生福利部臺南醫院	1.「高濃度血小板血漿(PRP)」自費項目 2.「C型肝炎病毒抗藥性相關變異(RAV) ,項目名稱-HCV NS5A mutation test」 3.「評估阿茲海默症」代檢項目共 4 項(託代檢機構-國立成功大學基因體醫學中心) (1) APP Gene (2) PSEN1 Gene (3) PSEN2 Gene (4) Apo E genotyping	1. 1 萬 5,000 元 (使用廠牌: Rengenkit-THT 利奇) 2. 2,300 元 3. (1) 2 萬 7,840 元 (2) 1 萬 5,840 元 (3) 1 萬 4,340 元 (4) 1,600 元
24	105.11.23	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	靜脈血液雷射	3,000 元/次
25	105.11.23	-	1.教導間歇自我導尿 2.子宮托置入術(含衛教) 3.二氧化碳雷射手術 4.高濃度血小板血漿(PRP)	1. 300 元 2. 1,500 元 3. 每發 100 元 4. 1 萬 5,000 元
26	106.03.27	-(依據衛生福利部新營醫院申請案件訂定)	「微創輸精管結紮手術」自費收費項目	不逾 7,000 元(含人力本、衛材成本及藥品本等)。
27	106.08.08	國立成功大學醫學院附設醫院	1.泚蓮絲注射 2.自律神經壓力測驗(HRV) 3.甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統 4.單純配鏡檢查 5.複雜矯正配鏡 6.貼紮評估費及治療費 7.體外震波治療 8.PD-L1 免疫化學染色(非小細胞肺癌除外)	1. 3 萬 5,000 元 2. 800 元 3. 2,380 元 4. 200 元 5. 300 元 6. 340 元(均一價) 7. 2,500 元 8. 2,000 元
28	106.08.08	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興	1.3D 立體定位機器人手臂膝關節置換術 2.3D 列印顱骨成形模型 3.3D 列印脊椎模型與鑽孔導引件	1. 55 萬元以下/單腳 2. 72,000 元/次 3. 脊椎模型 4 萬 5,000

		建經營		元/組、單節鑽孔導引 7,000 元/節（以節數 算）
29	106.08.08	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1.胎兒高層次超音波 2.肌肉鬆弛深度監測 3.病人自控式止痛	1. 2,000 元 2. 900 元。 3.5,500 元，每增加 1 日加收 500 元（使 用 dynastat 止痛藥）
30	106.08.08	本局心理健康 科	1.美沙冬跨區給藥轉出評估費 2.美沙冬跨區給藥服務費	1.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，每人建議收取 新臺幣（以下同）300 元為上限。 2.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，每人建議 收取上限為 150 元， 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」。
31	106.11.20	社團法人台南 市長期照護發 展協會	修訂本市一般護理之家收費標準	1.單人房： 25,000-50,000 元/月 2.雙人房： 22,000-45,000 元/月 3.3~4 人房： 20,000-40,000 元/月 4.5~8 人房： 18,000-35,000 元/月
32	107.06.26	衛生福利部新 營醫院	海洋性貧血基因分型檢測	一般民眾自費 4,560 元。
33	107.06.26	台南市立醫院 (委託秀傳醫 療社團法人經 營)	Enrac Therapy (遠絡治療法)	1,000 元/次（包含技 術費及材料 費）。

34	107.06.26	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1.內視鏡消化道標記術 2.工作能力評估 3.心臟監測器植入術 4.7天/14天連續式心電圖紀錄檢查	1.6,500元(包含技術費及材料費)。 2.2,200元(包含設備準備、實務評估評估結果統整及報告)。 3.10,000元(包含技術費及材料費，不包含心臟體內監測器)。 4.8,000元/10,000元。
35	107.06.26	國立成功大學 醫學院附設醫院	1.深部小腸內視鏡術(不含麻醉費用、外套管不重複使用) 2.角膜塑型片驗配【400度以上】(單眼) 3.角膜塑型片驗配【400度(含)以下】(單眼) 4.藥物誘導睡眠內視鏡檢查(不含麻醉費用) 5.簡易型運動腳踏器 6.助步車 7.站立式輪椅 8.進階上呼吸道通氣術治療 9.氟-18類澱粉蛋白正子造影 10.Myd88 L265P 基因突變分析 11.組織抗原 HLA-DQB10602typing 12.異常擬血原(PIVKA-II)	1. 50,000元 2. 17,000元 3. 15,000元 4. 5,700元 5. 20元/日 6. 50元/日 7. 100元/日 8. 980元 9. 70,000元 10. 2,500元 11. 3,700元 12. 1,500元
36	107.07.24	奇美醫療財團 法人奇美醫院	1.中軸骨增生療法 2.四肢關節增生療法 3.超音波導引中軸骨增生療法 4.超音波導引四肢關節增生療法 5.超音波導引神經解套注射	1.每次3,500元。 2.每次2,500元。 3.每次4,500元。 4.每次3,500元。 5.每次2,500元。
37	107.07.24	慶明眼科診所	1.4歲以下視力檢查-語前幼兒視力檢查(PL) 2.驗光費(不點藥,電腦驗光) 3.驗光費(點藥,睫狀肌麻痺劑,幼兒電腦驗光測定) 4.鏡片處方費(單焦)	1.520元 2.250元 3.300元 4.275元

			5. 鏡片處方費(複雜亂視,多焦,稜鏡膜眼鏡)	5. 520 元
			6. 進階驗光(如角膜地形儀檢查)	6. 800 元
38	107.07.24		臺南市產後護理機構收費標準表	(如附表)
39	107.10.29	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	逆行性腎臟內手術 (RIRS)	30,000 元/次
40	107.10.29	奇美醫療財團法人奇美醫院	經導管無導線心律調節器置放或置換術」	30,000 元
41	107.10.29		修正訂定「臺南市醫療機構自費收費標準表」 (一) 診察費：一般病房及加護病房。 (二) 一般病房費差額(每日)：特等。	(如附表)
42	107.10.29		修正訂定「臺南市政府辦理醫療機構醫費用收費標準核定審查作業須知」	(如附表)
43	107.10.29	歐小明救護車有限公司	修正訂定「臺南市救護車執行勤務收費標準表」	(如附表)
44	107.10.29		修正訂定「臺南市政府衛生局支援機關團體活動救護實施要點」	(如附表)
45	108.01.28	國立成功大學醫學院附設醫院	經導管無導線心律調節器置放或置換術」	30,000 元(公文核定)
46	108.05.06	奇美醫療財團法人奇美醫院	預立醫療照護諮商費用(個人) 預立醫療照護諮商費用(採團體諮商，位。花費時間 45 分鐘)單次自費金額：	3,500 元 3,000 元/位
47	108.05.06	奇美醫療財團法人奇美醫院	逆行性腎臟內手術	36,000 元
48	108.05.08	奇美醫療財團法人奇美醫院	1. 達文西處置費超過(含)300分鐘 2. 超過(含)180分鐘至300分鐘 3. 不超過180分鐘	1. 5萬元(公文核定) 2. 3萬元(公文核定) 3. 2萬元(公文核定)
49	108.05.10	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	心理諮商	1,800 元/50 分鐘
50	108.05.10	奇美醫療財團法人奇美醫院	(一)四度空間電腦斷層模擬定位(4DCT) (二)4D呼吸調控(單次) (三)超弧真光刀(Hyper Arc)	10,000 元 3,000 元 6,000 元

			(四)即時影像導航攝影 (On-Board Image;OBI)	2,000 元
			(五)體表影像治療導航系統(Vision RT)	2,000 元
51	108.05.10	奇美醫療財團 法人奇美醫院	(一)自費冷凍消融術 1 針 (二)自費冷凍消融術 2 針 (三)自費冷凍消融術 3 針 (四)自費冷凍消融術 4 針 (五)自費冷凍消融術 5 針	90,000 元 125,000 元 160,000 元 195,000 元 230,000 元
52	108.06.10 (府衛醫字第 1080582043 號函核定)	奇美醫療財團 法人奇美醫院	逆行性內視鏡腎臟內手術	36,000 元
53	108.06.11	醫師公會	修訂臺南市醫療機構自費收費標準表	
54	108.06.11	臺南市政府衛生局	修改「臺南市政府辦理醫療機構醫療費用收費標準核定審查作業須知」及「醫院申請自費醫療項目成本分析表」案	
53	108.07.30	郭綜合醫院	(一)高能量聚焦超音波治療(子宮肌瘤小於 5 公分) (二)高能量聚焦超音波治療(子宮肌瘤大於 5 公分或 2 顆以上)	180,000 元 200,000 元
54	108.07.30	本市訂定病人 自主權利法之 預立醫療照護 諮商費用收費 標準	(一)預立醫療照護諮商費用(個人) (二)預立醫療照護諮商費用(第 2 人起)	上限 3,500 元/60 分鐘 上限每人 3,000 元/ 次。

說明：

- 一、本表依據醫療法第 99 條暨醫療費用收費標準核定作業參考原則第 8 條訂定。
- 二、本表公告收費金額上限適用於與提案單位醫療院所層級同等或以上者之相同項目。
- 三、下列情形者應報請衛生主管機關核定：
 - (一)收費項目非屬本市公告者。
 - (二)已公告項目但醫院層級低於本表所列之提案單位者。
 - (三)收費金額高於本表所列之上限。