

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次 | 診療項目(中英文)                                          | 自費價(NT\$) | 備註                 |
|----|----------------------------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | FIRST RGST初診掛號手續費                                  | 150       |                    |
| 2  | REGISTER FEE複診掛號手續費                                | 150       |                    |
| 3  | EMG RGST急診初診掛號手續費                                  | 300       |                    |
| 4  | EMG RGST FEE急診複診掛號手續費                              | 300       |                    |
| 5  | 夜診掛號手續費                                            | 200       |                    |
| 6  | 週六及例假日門診掛號手續費                                      | 200       |                    |
| 7  | 掛號手續費(COVID-19門診)                                  | 300       |                    |
| 8  | 特定門診掛號費                                            | 120       |                    |
| 9  | REGISTER FEE美容科初診掛號手續費                             | 150       |                    |
| 10 | REGISTER FEE美容科複診掛號手續費                             | 150       |                    |
| 11 | 中醫門診掛號費 (Registration Fee of Chinese Medicine)     | 150       |                    |
| 12 | 中醫特診掛號費-內婦兒                                        | 1,000     |                    |
| 13 | 中醫特診掛號費-針傷                                         | 600       |                    |
| 14 | 妊娠評估診察費                                            | 1,500     |                    |
| 15 | 健檢掛號費(自費開藥)                                        | 500       |                    |
| 16 | 特殊門診診察費                                            | 400       |                    |
| 17 | (外)醫師診察費(COVID-19門診)                               | 1,000     |                    |
| 18 | (本)醫師診察費(COVID-19門診)                               | 500       |                    |
| 19 | 美容科醫師診察費                                           | 350       |                    |
| 20 | 理學檢查醫師費(健檢中心科)                                     | 155       |                    |
| 21 | 健檢會診醫師費(公司行號)                                      | 100       |                    |
| 22 | 到宅評估醫師訪視費                                          | 1,300     |                    |
| 23 | 牙科健檢會診醫師費                                          | 100       |                    |
| 24 | DR. TRANSFER FEE (2HRS)醫師跟送轉院費—二小時內                | 2,000     |                    |
| 25 | DR. TRANSFER FEE (>2HRS PER30)醫師跟送轉院費—每超過半小時加      | 500       |                    |
| 26 | 嬰兒室延遲住院病房費                                         | 1,900     |                    |
| 27 | NURSE TRANSFER FEE (2HRS)護理人員跟送轉院費—二小時內            | 1,200     |                    |
| 28 | NURSE TRANSFER FEE (>2HRS PER30)護理人員跟送轉院費—每超過半小時加收 | 300       |                    |
| 29 | 新竹馬偕紀念醫院福音樓病床費(單人床)                                | 4,076     | 差額病房費3,800元(病房費與護理 |
| 30 | 新竹馬偕紀念醫院福音樓病床費(雙人床)                                | 2,376     | 差額病房費2,100元(病房費與護理 |
| 31 | 新竹馬偕紀念醫院平安樓病床費(單人床)                                | 4,476     | 差額病房費4,200元(病房費與護理 |
| 32 | 新竹馬偕紀念醫院平安樓病床費(雙人床)                                | 2,576     | 差額病房費2,300元(病房費與護理 |
| 33 | 新竹市立馬偕兒童醫院(單人床)                                    | 4,476     | 差額病房費4,200元(病房費與護理 |
| 34 | 新竹市立馬偕兒童醫院(雙人床)                                    | 2,576     | 差額病房費2,300元(病房費與護理 |
| 35 | 三多勝補康營養配方(罐)                                       | 700       |                    |
| 36 | 三多啤酒酵母(罐)                                          | 320       |                    |
| 37 | 佳易得(罐)                                             | 1,125     |                    |
| 38 | 速養療(15g/包)(5包/組)                                   | 700       |                    |
| 39 | 雙歧活寡糖(36包/盒)                                       | 540       |                    |
| 40 | 桂格完膳營養素纖穀口味(24罐/箱)                                 | 1,200     |                    |
| 41 | 桂格原味低糖完膳營養素(24罐/箱)                                 | 1,200     |                    |
| 42 | 紅RED's愛基均衡配方營養素(罐)                                 | 600       |                    |
| 43 | 愛基優脂中鏈三酸甘油酯(包)                                     | 640       |                    |
| 44 | 愛基優質粉飴(包)                                          | 150       |                    |
| 45 | 愛美力(24罐/箱)                                         | 1,300     |                    |
| 46 | 急診餐I                                               | 75        |                    |
| 47 | 基速得(包)                                             | 250       |                    |
| 48 | 急診餐II                                              | 70        |                    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                             | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-------------------------------------------------------|-----------|----|
| 49  | 舒體康乳清P80高蛋白食品(包)                                      | 960       |    |
| 50  | 套餐L                                                   | 240       |    |
| 51  | 套餐Q                                                   | 280       |    |
| 52  | 套餐S                                                   | 320       |    |
| 53  | 套餐T                                                   | 190       |    |
| 54  | 飲料A                                                   | 50        |    |
| 55  | 膳食 ( 178528)                                          | 150       |    |
| 56  | 普通和軟食(含忌牛奶,海鮮,豬肉,牛肉,楊桃或葡萄柚)/日                         | 350       |    |
| 57  | 切碎餐                                                   | 380       |    |
| 58  | 低鹽,不加/低油,低膽,低普林,糖尿病(≦1600卡),控制水份/纖維/礦物質,回教徒,素食餐/日     | 350       |    |
| 59  | 糖尿病(≧1800卡),糖尿病六餐,限制蛋白,高蛋白飲食/日                        | 400       |    |
| 60  | 藥膳飲食/日                                                | 620       |    |
| 61  | 產婦飲食/日                                                | 1,500     |    |
| 62  | 溫和Ⅰ/日                                                 | 240       |    |
| 63  | 溫和Ⅱ-Ⅳ,流質/日                                            | 360       |    |
| 64  | 冷流/日                                                  | 360       |    |
| 65  | 清流,清麵/日                                               | 135       |    |
| 66  | 米湯,清麵,只白稀飯/日                                          | 75        |    |
| 67  | 加乾飯,加稀飯/日                                             | 加75       |    |
| 68  | 隔離餐,反隔離餐/日                                            | 加45       |    |
| 69  | 加早點,加午點,加晚點/日                                         | 加180      |    |
| 70  | 加特殊早點,加特殊午點,加特殊晚點/日                                   | 加270      |    |
| 71  | 配方處置費/日                                               | 100       |    |
| 72  | 列印報告/影印病歷 費                                           | 5         |    |
| 73  | 影印報告/病歷費(海外保險專用) Print reports / photocopying medical | 10        |    |
| 74  | 日間癌症治療中心特別室費                                          | 1,000     |    |
| 75  | 成人餐包/>=15天                                            | 100       |    |
| 76  | I.T.(INTRATHECAL)/EACH                                | 500       |    |
| 77  | BLOOD SUGER TEST快速血糖儀檢驗                               | 70        |    |
| 78  | 遺體處理費                                                 | 500       |    |
| 79  | 影像光碟燒錄〔三(含)項檢查以上-每增1張(份)加收100元〕                       | 500       |    |
| 80  | I.M INFILTRATION DRUG預防注射費                            | 50        |    |
| 81  | HEALTH EDUCATION衛生指導                                  | 80        |    |
| 82  | CO2 LASER SURGICAL C O 2 雷射使用費 / 次                    | 1,800     |    |
| 83  | 影像光碟燒錄(一項檢查-每增1張(份)加收40元)                             | 200       |    |
| 84  | 麻醉中聽覺誘發電位監測                                           | 1,000     |    |
| 85  | PARALYZED PATIENT CARE/DAY癱瘓病人作業 (天)                  | 120       |    |
| 86  | 頸胸椎固定價租金(天)                                           | 32,400    |    |
| 87  | 醫事服務費                                                 | 1,500     |    |
| 88  | RADIUM WARMER加熱器 / 次                                  | 25        |    |
| 89  | 24小時病患自控式止痛(含耗材)                                      | 1,500     |    |
| 90  | 婦科居家照顧護理處置費(新竹使用)                                     | 220       |    |
| 91  | HOSPICE安息暫留費4小時以後 (每小時)                               | 200       |    |
| 92  | 蔓越梅汁<=15天                                             | 300       |    |
| 93  | 蔓越梅汁>15天                                              | 600       |    |
| 94  | 經食道超音波心搏量測量                                           | 6,000     |    |
| 95  | MODIFICATION OF ORTHOSES                              | 100       |    |
| 96  | 病房DM護理衛教指導                                            | 300       |    |
| 97  | EPIDURAL BLOCK硬脊膜外腔注射                                 | 3,500     |    |
| 98  | SPINAL BLOCK脊椎內腔注射                                    | 2,000     |    |
| 99  | ULTRASOUND GUIDED PERIPHERAL NERVE BLOCK超音波導引週邊神經阻斷   | 3,500     |    |
| 100 | NERVE PLEXUS BLOCK神經叢阻斷術                              | 2,500     |    |
| 101 | Ultrasound guided stellate ganglion block超音波引導星狀神經節阻斷 | 1,500     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                     | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|---------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 102 | ULTRASOUND GUIDED TRIGGER POINT INJECTION超音波引導激痛              | 1,500     |    |
| 103 | Patient Controlled Continuous Peripheral Nerve Block自控式持續神經阻斷 | 8,000     |    |
| 104 | PED HEALTH CONSULT FEE小兒健康諮詢費                                 | 150       |    |
| 105 | 學齡兒童學習能力評估書-單一工具                                              | 2,000     |    |
| 106 | 學齡兒童學習能力評估書-每加一項工具                                            | 1,500     |    |
| 107 | 妊娠糖尿病營養指導                                                     | 200       |    |
| 108 | 母乳分瓶費                                                         | 170       |    |
| 109 | MDR個案住院護理人員都治費(天)                                             | 300       |    |
| 110 | MDR個案住院護理人員都治費(月)                                             | 10,000    |    |
| 111 | MDR個案住院護理人員都治費(次)                                             | 100       |    |
| 112 | 到宅評估護理訪視費                                                     | 700       |    |
| 113 | Orthosis prescription and fabrication                         | 100       |    |
| 114 | 影像光碟燒錄(二項檢查-每增1張(份)加收80元)                                     | 400       |    |
| 115 | 腹膜透析護理/次                                                      | 300       |    |
| 116 | 雙頻道吞嚥電刺激處置加貼片                                                 | 1,500     |    |
| 117 | SKIN TEST FOR CEA胚胎致癌抗原                                       | 480       |    |
| 118 | BODY ACUPUNCTURE體針                                            | 400       |    |
| 119 | EAR ACUPUNCTURE耳針                                             | 300       |    |
| 120 | HEAD AND BOBY ACUPUNCTURE頭針加體針                                | 500       |    |
| 121 | MOXIBUSRION CUPPING OR INFRA RED灸、火罐或紅外線治療                    | 400       |    |
| 122 | SSP                                                           | 400       |    |
| 123 | BODY OR EAR ACUPUNCTURE AND SSP體針加 S S P 或耳針加                 | 400       |    |
| 124 | LASER AND EAR ACUPUNCTURE雷射加耳針                                | 400       |    |
| 125 | LASER AND BODY ACUPUNCTURE雷射加體針                               | 500       |    |
| 126 | 遠距照護服務費/月                                                     | 500       |    |
| 127 | 福爾TD-4231血糖耗材套組(三個月份)                                         | 1,900     |    |
| 128 | 心臟節律器遠距居家監測服務費/月                                              | 3,000     |    |
| 129 | 心電圖遠距居家監測服務費/月                                                | 3,000     |    |
| 130 | MALINGERY TEST詐盲檢查                                            | 400       |    |
| 131 | ORBITAL DOPPLER COLOR FLOW MAPPING眼窩血管杜卜勒氏彩色                  | 1,700     |    |
| 132 | PRK雷射屈光角膜切除術                                                  | 20,000    |    |
| 133 | LASIK雷射原位角膜磨鑲術                                                | 30,000    |    |
| 134 | 體脂肪測量報告列印工本費                                                  | 50        |    |
| 135 | 晤談加長費(每加長10分鐘)                                                | 390       |    |
| 136 | 進階心理健康諮詢(40mins)                                              | 2,000     |    |
| 137 | 身心健康諮詢(20分鐘)                                                  | 800       |    |
| 138 | 潛質評估A(全套)                                                     | 5,000     |    |
| 139 | 潛質評估B(發展、能力)                                                  | 2,000     |    |
| 140 | 潛質評估C(情緒、行為)                                                  | 2,000     |    |
| 141 | 閱卷及鑑定前置作業                                                     | 2,000     |    |
| 142 | 諮詢性團體(1-1.5時)                                                 | 750       |    |
| 143 | 治療性團體(1.5-2時)                                                 | 1,200     |    |
| 144 | 特殊司法精神鑑定                                                      | 30,000    |    |
| 145 | 司法精神鑑定（一般案件）                                                  | 45,000    |    |
| 146 | 司法精神鑑定（複雜案件）                                                  | 65,000    |    |
| 147 | 司法精神鑑定（特殊重大案件）                                                | 120,000   |    |
| 148 | 一般型監護輔助宣告或其他民事司法精神鑑定                                          | 20,000    |    |
| 149 | 司法精神鑑定（簡易案件）                                                  | 33,000    |    |
| 150 | 脈衝光開機費                                                        | 3,000     |    |
| 151 | 脈衝光治療費/每單位                                                    | 1,000     |    |
| 152 | NAIL PLASTY指甲成型術                                              | 1,800     |    |
| 153 | VISIA膚質分析報告                                                   | 800       |    |
| 154 | 列印VISIA膚質分析報告                                                 | 200       |    |
| 155 | 頭皮檢測                                                          | 400       |    |
| 156 | 光療(1次)                                                        | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                   | 自費價(NT\$) | 備註                   |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|
| 157 | 光療(附加)                                                      | 750       |                      |
| 158 | 超音波導入(小)                                                    | 500       |                      |
| 159 | 超音波導入(1次)                                                   | 1,200     |                      |
| 160 | 酸療(1次)                                                      | 1,200     |                      |
| 161 | 離子導入(小)                                                     | 500       |                      |
| 162 | 離子導入(1次)                                                    | 1,200     |                      |
| 163 | 光電緊膚(全臉1次)                                                  | 3,600     |                      |
| 164 | 臉部粉刺清除(小)                                                   | 300       |                      |
| 165 | 杏仁酸換膚(一次)                                                   | 1,500     |                      |
| 166 | 杏仁酸換膚修復保溼(一次)                                               | 2,000     |                      |
| 167 | Ultrashap RF(局部1次)                                          | 1,800     |                      |
| 168 | Ultrashap RF(大面積1次)                                         | 3,600     |                      |
| 169 | 3TO趾甲矯正治療(單次)                                               | 3,000     |                      |
| 170 | 矯正器調整基本費                                                    | 1,000     |                      |
| 171 | TALENT-A動磁波30(限新竹采風)                                        | 4,000     |                      |
| 172 | AUTOMATIC CYCLER自動腹膜透析換液機                                   | 500       |                      |
| 173 | FORMULA FEE奶瓶消毒費（自備奶）                                       | 70        |                      |
| 174 | TREATMENT MILK/DAY治療奶粉費 / 天                                 | 200       |                      |
| 175 | PREMATURE MILK/DAY早產兒奶水費                                    | 360       |                      |
| 176 | 出院專用配方奶-心美力早產兒專用配方                                          | 360       |                      |
| 177 | 出院專用配方奶-S-26金愛兒樂PDF早產兒專用配方                                  | 200       |                      |
| 178 | 出院專用配方奶-優生早產兒配方奶粉                                           | 200       |                      |
| 179 | MILK DIETRY奶粉飲食費，每人 / 日                                     | 200       |                      |
| 180 | BREATH HYDROGEN TEST (BHT)呼吸氫氣測定法                           | 800       |                      |
| 181 | 采風果酸換膚                                                      | 1,800     |                      |
| 182 | 精研乳酸換膚                                                      | 2,500     |                      |
| 183 | 強效脈衝式維他命C離子美白導入                                             | 2,000     |                      |
| 184 | water in 長效保濕導入                                             | 2,000     |                      |
| 185 | Double 亮白導入                                                 | 2,500     |                      |
| 186 | 苦杏仁酸換膚                                                      | 2,500     |                      |
| 187 | Idebenone Anti Oxidant peeling                              | 4,200     |                      |
| 188 | 即效緊實白皙多重換膚術                                                 | 3,200     |                      |
| 189 | 多效更新除皺乳酸換膚                                                  | 2,500     |                      |
| 190 | INTRACARVERNOSAL INJECTION THERAPY陰莖海棉體勃起治療                 | 700       |                      |
| 191 | HEARING AID FITTING助聽器選配                                    | 600       |                      |
| 192 | ENDOSCOPY-PHOTO,EACH顯微內視鏡照相橢每張                              | 50        |                      |
| 193 | 藥物誘導睡眠內視鏡(Drug-induced Sleependoscopy)                      | 6,000     |                      |
| 194 | 大腸直腸癌篩檢表補助費                                                 | 40        |                      |
| 195 | 白內障手術單次使用液流管理系統套組                                           | 3,500     | 核定文號:衛醫字第1130014201號 |
| 196 | 飛秒準分子屈光雷射老花矯正術(單眼) Laser Blended Vision for presbyopia(LBV) | 79,000    | 核定文號:衛醫字第1130034997號 |
| 197 | COPY 片子                                                     | 200       |                      |
| 198 | 超廣角眼底攝影(Ultra-wide field fundus photography)                | 600       |                      |
| 199 | Wide angle fundus photography                               | 1,700     |                      |
| 200 | 超音波骨骼癒合加速系統(6次/週)                                           | 4,500     |                      |
| 201 | PRP自體濃縮血小板治療(特材另計)                                          | 4,000     |                      |
| 202 | (笙創)PRP自體濃縮血小板治療(特材54591另計)                                 | 4,000     |                      |
| 203 | (倍濃德)PRP自體濃縮血小板治療(特材54590另計)                                | 4,000     |                      |
| 204 | CAST AND ENHANCEMENT補打石膏                                    | 350       |                      |
| 205 | CLOSE REDUCTION FOR UPPER LIMB FRACTURE上肢骨折復位術              | 1,200     |                      |
| 206 | CLOSE REDUCTION FOR LOWER LIMB FRACTURE下肢骨折復位術              | 2,100     |                      |
| 207 | 藥物人工流產處置及留觀費                                                | 5,000     |                      |
| 208 | 人工受精(洗精)或子宮內膜容受性檢測IUI WITH SPERM MIGRATION                  | 5,500     |                      |
| 209 | 人工受精（不洗滌精蟲）                                                 | 2,000     |                      |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                              | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 210 | CHORIONIC VILLI CELL CULTURE & CHROMOSOME絨毛膜細胞培                        | 4,500     |    |
| 211 | 胚胎細胞顯微切片技術費                                                            | 15,000    |    |
| 212 | INTRODUCTION OF MEDICATION OF VAGINAL陰道藥物放置                            | 40        |    |
| 213 | Papsure 子宮頸螢光棒抹片檢查(台東專用)                                               | 800       |    |
| 214 | 子宮頸抹片取樣(健檢自費)                                                          | 100       |    |
| 215 | IMMUNOBEAD ANTISPERM ANTIBODY TEST+CONTRO免疫珠抗精蟲抗體測試                    | 4,000     |    |
| 216 | CRYO & THAW OF EMBRYOS胚胎冷凍及解凍                                          | 6,600     |    |
| 217 | AMNIOCENTESIS羊膜穿刺                                                      | 1,900     |    |
| 218 | HUMAN PAPILLOMA VIRUS人類乳頭狀瘤病毒感染採檢費                                     | 210       |    |
| 219 | 孕期乙型鏈球菌篩檢採檢費                                                           | 450       |    |
| 220 | 精蟲抗體篩檢                                                                 | 500       |    |
| 221 | FETOCIDE UNDER ULTIASOUND超音波減胎術                                        | 7,800     |    |
| 222 | SPERM STAIN精蟲染色                                                        | 1,000     |    |
| 223 | 產後即時熱飲(壓腹)                                                             | 40        |    |
| 224 | 彩色3D胎兒照片                                                               | 120       |    |
| 225 | 染色體檢驗判讀費                                                               | 3,000     |    |
| 226 | 基本染色體檢驗判讀費                                                             | 500       |    |
| 227 | (新竹用)基因定序判讀費                                                           | 1,000     |    |
| 228 | LAMAZE拉梅茲生產班                                                           | 800       |    |
| 229 | OPD HEALTH EX. BREAKFAST門診健康檢查早餐費                                      | 50        |    |
| 230 | 保腎營養諮詢                                                                 | 200       |    |
| 231 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（指導時間半小時以上）                    | 200       |    |
| 232 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（指導時間半小時以內）                    | 150       |    |
| 233 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（職牧家使用之項目）                     | 100       |    |
| 234 | CHARGE FOR CONSULTATION營養醫療會診費                                         | 500       |    |
| 235 | NUTRITIONAL ASSESSMENT營養評估費                                            | 250       |    |
| 236 | 團體營養指導費〔共3周，6次〕                                                        | 5,100     |    |
| 237 | SIMPLE SLEEP STUDY                                                     | 3,100     |    |
| 238 | 居家型睡眠多功能生理檢查(高階型)                                                      | 6,000     |    |
| 239 | Home-based polysomnography (Level 3)居家型睡眠多功能生理檢查(基本                    | 1,800     |    |
| 240 | 居家型睡眠多功能生理檢查(CAPA TITRATION)                                           | 1,000     |    |
| 241 | 初次或中斷欲重新服藥個案之服藥配合度評估衛教諮詢費                                              | 300       |    |
| 242 | 困難個案評估及處理費                                                             | 600       |    |
| 243 | 穩定個案追蹤管理費                                                              | 450       |    |
| 244 | 異體骨移植保存處置費-段狀(大於15公分)Large Long Bone                                   | 15,000    |    |
| 245 | 異體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Large Long Bone                                   | 10,000    |    |
| 246 | 自體骨(顱骨及段狀骨)移植保存處置費Skull-Bone Graft(Autograft)                          | 2,000     |    |
| 247 | 眼科羊膜移植保存處置費Amnion Graft(Allograft)                                     | 3,000     |    |
| 248 | 異體軟骨移植保存處置費Bone-Cartilage Graft(Allograft)                             | 6,500     |    |
| 249 | 異體肌腱韌帶移植保存處置費Tendon-Ligamen Graft(Allograft)                           | 6,500     |    |
| 250 | 異體眼角膜移植保存處置費Cornea Graft(Allograft)                                    | 20,000    |    |
| 251 | 異體週邊眼角膜/鞏膜移植保存處置費Peripheral Cornea/Sclera                              | 10,000    |    |
| 252 | 異體血管移植保存處置費Blood Vesse Graft(Allograft)                                | 23,000    |    |
| 253 | 自自體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Long Bone                                        | 2,000     |    |
| 254 | 婦產科羊膜移植保存處置費(20x20cm)Amnion Graft20*20cm(Allograft)                    | 9,000     |    |
| 255 | 異體眼輪部移植保存處置費Ee Limbus Graft(Allograft)                                 | 10,000    |    |
| 256 | 自體骨保存費(延長一年)Bone Graft Extended Preservation(Autograft)                | 1,000     |    |
| 257 | 自體骨(顱骨及段狀骨)保存費-（延長1年）Skull-Bone Graft Extended Preservation(Autograft) | 1,000     |    |
| 258 | 經皮植入心臟監測器(Insertion of Cardiac Monitoring Device)                      | 4,880     |    |
| 259 | 心臟監測器經皮移除術(Removal of Cardiac Monitoring Device)                       | 4,880     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                 | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 260 | EXCISION AND/OR REPAIR FOR THE SCAR OF FACE AND NECK                      | 11,640    |    |
| 261 | GLYROLIC ACID PEELING果酸換膚(累加)                                             | 666       |    |
| 262 | DERMABRATION, REGIONAL 1/4 FACE, CHEEKS, CHIN, FOREHEAD, ETC              | 7,590     |    |
| 263 | RHYTIDECTOMY, LOWER EYELIDS UPPER EYELIDS, ORIENTAL                       | 5,060     |    |
| 264 | INJECTION, SILASTIC LIQUID                                                | 2,830     |    |
| 265 | JEISYS ULTRACEL 電音波拉皮系統-600條(局部麻醉)                                        | 45,000    |    |
| 266 | JEISYS ULTRACEL電波拉皮系統-80條(表皮麻醉)                                           | 6,000     |    |
| 267 | JEISYS ULTRACEL音波拉皮系統-100條(表皮麻醉)                                          | 6,000     |    |
| 268 | 0.5CC玻尿酸(限新竹采風)                                                           | 7,590     |    |
| 269 | 鳳凰電波(限新竹采風)                                                               | 66,666    |    |
| 270 | MAMMOPLASTY, FAT GRAFT 乳房整形術-脂肪移植(每部位)                                    | 10,000    |    |
| 271 | NIPPLE CORRECTION, UNIL 乳頭凹陷(單側)                                          | 6,000     |    |
| 272 | NIPPLE CORRECTION, BIL 乳頭凹陷(雙側)                                           | 8,000     |    |
| 273 | VASECTOMY, UNILATERAL OR BILATERAL                                        | 4,050     |    |
| 274 | 經內視鏡黏膜下腫瘤剝離術-簡易                                                           | 23,140    |    |
| 275 | 經內視鏡黏膜下腫瘤剝離術-困難                                                           | 41,773    |    |
| 276 | Avastin眼內注射                                                               | 2,020     |    |
| 277 | 超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術-小於3公分                                                 | 10,333    |    |
| 278 | 超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術-大於3公分                                                 | 15,000    |    |
| 279 | ESTES OPERATION                                                           | 5,060     |    |
| 280 | LAPAROSCOPY WITH GIFT                                                     | 9,610     |    |
| 281 | LAPAROSCOPIC OPU (IVF)                                                    | 9,410     |    |
| 282 | TRANSFALLOPIAN EMBRYO TRANSFER (TET)輸卵管胚胎植入術                              | 9,410     |    |
| 283 | TRANSMYOMETRIAL EMBRYO TRANSFER (TMET)穿透子宮肌層胚胎植入術                         | 6,780     |    |
| 284 | 白內障飛秒雷射(單次、不含晶體摘除及置入)                                                     | 50,000    |    |
| 285 | 無線電波鼻甲成形術                                                                 | 4,050     |    |
| 286 | 無線電波軟顎/扁桃/舌根成形術                                                           | 6,680     |    |
| 287 | 無線電波軟顎暨鼻甲成形術                                                              | 9,310     |    |
| 288 | 處置式唾液腺內視鏡手術--單側                                                           | 26,210    |    |
| 289 | RHINOPLASTY MICROHAIR REPOSITION LABOLE WITHOR WITHOUT ETSC               | 9,110     |    |
| 290 | 自費雷射經尿道攝護腺手術                                                              | 11,330    |    |
| 291 | 經尿道前列腺拉開手術Prostatic Urethral Life(PUL)                                    | 20,000    |    |
| 292 | Sinus lift procedure- one side, simple 鼻竇增高術-單側 簡易型(材料另計)                 | 6,666     |    |
| 293 | Sinus lift procedure- one side, complicated鼻竇增高術-單側 複雜型(材料                | 13,333    |    |
| 294 | 人工植牙--一般型(門診手術)                                                           | 17,810    |    |
| 295 | 人工植牙--複雜型(門診手術)                                                           | 19,840    |    |
| 296 | AUG RHINOPLASTY 隆鼻(鼻樑)整形術                                                 | 18,000    |    |
| 297 | RHINOPLASTY 隆鼻(鼻尖)整形手術                                                    | 18,000    |    |
| 298 | WEDGE RESECTION OF NOSTRIL, BIL 鼻翼整形(雙側)                                  | 14,000    |    |
| 299 | BURRING, NASAL HUMP 駝峰鼻整形術                                                | 15,000    |    |
| 300 | DOUBLE FOLD SURGERY, BIL 雙眼皮切開法(雙側)                                       | 17,000    |    |
| 301 | DOUBLE FOLD SURGERY, UNIL 雙眼皮切開法(單側)                                      | 9,000     |    |
| 302 | DOUBLE FOLD SURGERY(SUTURE), BIL 雙眼皮縫合法(雙側)                               | 12,000    |    |
| 303 | DOUBLE FOLD SURGERY(SUTURE), UNIL 雙眼皮縫合法(單側)                              | 7,000     |    |
| 304 | LOWER EYELID BLEPHAROPLASTY, EXTERNAL APPROACH, BIL 眼袋外開併肌肉固定(外開法) (雙側)   | 18,000    |    |
| 305 | LOWER EYELID BLEPHAROPLASTY, EXTERNAL APPROACH, UNIL 眼袋外開併肌肉固定 (外開法) (單側) | 10,000    |    |
| 306 | TRANSCONJUNTIVAL FAT REMOVAL,BIL 經結膜眼袋移除成形術(雙                             | 15,000    |    |
| 307 | TRANSCONJUNTIVAL FAT REMOVAL,UNIL 經結膜眼袋移除成形術                              | 10,000    |    |
| 308 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼尾(雙側)                                      | 5,000     |    |
| 309 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼尾(單側)                                      | 4,000     |    |
| 310 | UPPER BLEPHAROPLASTY, BIL 眼皮下垂-上眼皮成形術(雙側)                                 | 18,000    |    |
| 311 | UPPER BLEPHAROPLASTY, UNIL 眼皮下垂-上眼皮成形術(單側)                                | 10,000    |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                       | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 312 | FASCIA GRAFT 筋膜移植                                                               | 10,000    |    |
| 313 | MEDIAL CANTHOPLASTY, BIL 雙眼皮開眼頭(雙側)                                             | 5,000     |    |
| 314 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼頭(單側)                                            | 4,000     |    |
| 315 | FAT GRAFT 脂肪移植術                                                                 | 10,000    |    |
| 316 | FRONTAL LIFT-TRADITIONAL 前額拉皮-傳統式                                               | 50,000    |    |
| 317 | FACE LIFE(MIDFACE AND NECK) 臉部拉皮-中臉及脖子                                          | 70,000    |    |
| 318 | WHOLE FACE LIFTING 全臉拉皮                                                         | 130,000   |    |
| 319 | FRONTAL LIFT-ENDOSCOPIC 前額拉皮-內視鏡                                                | 60,000    |    |
| 320 | OSMIDROSIS TRIVEX, BIL狐臭-旋轉刀刮除法(雙側)                                             | 22,000    |    |
| 321 | OSMIDROSIS EXCISION, BIL狐臭-傳統切開法(雙側)                                            | 15,000    |    |
| 322 | TUMOR EXCISION<1CM 腫瘤切除<1CM                                                     | 2,000     |    |
| 323 | TUMOR EXCISION>1CM 腫瘤切除>1CM                                                     | 4,500     |    |
| 324 | AUG. MAMMAPLASTY, PRIMARY, BIL 隆乳-乳房整形術(初次，雙側)                                  | 70,000    |    |
| 325 | AUG. MAMMOPLASTY, SECONDRY, BIL 隆乳-乳房整形術(再次，雙                                   | 80,000    |    |
| 326 | AUG. MAMMOPLASTY, PRIMARY, UNIL隆乳-乳房整形術(初次，單                                    | 40,000    |    |
| 327 | AUG. MAMMOPLASTY, SECONDRY, UNIL 隆乳-乳房整形術(再次，                                   | 50,000    |    |
| 328 | REDUCTION MAMMOPLASTY, BIL 乳房縮小整形術(雙側)                                          | 100,000   |    |
| 329 | MAMILLOPLASTY ,BIL 乳頭成形術(雙側)                                                    | 20,000    |    |
| 330 | MAMILLOPLASTY ,UNIL 乳頭成形術(單側)                                                   | 10,000    |    |
| 331 | NIPPLE REDUCTION ,BIL 縮乳頭-乳頭縮小(雙側)                                              | 7,000     |    |
| 332 | Varicose vein with transilluminated powered phlebectomy                         | 5,260     |    |
| 333 | DERMABRASION, TOTAL, FACE FOR SCARS,TATTOOS, ACTINIC CHANGES磨皮手術全臉(疤痕.刺青.光化學變化) | 15,000    |    |
| 334 | SCAR REVISION , <1CM 修疤-疤痕切除重縫，<1CM                                             | 4,000     |    |
| 335 | SCAR REVISION ,1-5CM 修疤-疤痕切除重縫，1-5CM                                            | 12,000    |    |
| 336 | SCAR REVISION ,5-10CM 修疤-疤痕切除重縫，5-10CM                                          | 20,000    |    |
| 337 | SCAR REVISION ,>10CM 修疤-疤痕切除重縫，>10CM                                            | 27,000    |    |
| 338 | LIPOSUCTION (ABD+THIGH+HIP) 抽脂(腹部 + 大腿 + 臀部)                                    | 48,000    |    |
| 339 | LIPOSUCTION (CALF LEG) 抽脂(小腿)                                                   | 25,000    |    |
| 340 | ABDOMINOPLASTY 拉肚皮-腹部拉皮                                                         | 100,000   |    |
| 341 | FACE CONTOURING- MANDIBLE ANGLE 臉部輪廓整形術-削骨(下頷                                   | 32,380    |    |
| 342 | REDUCTION MELOPLASTY 顴突突出縮小術(單側)                                                | 53,000    |    |
| 343 | GENIOPLASTY,PROSTHESIS 下巴成形術-假器                                                 | 30,000    |    |
| 344 | GENIOPLASTY, OSTEOTOMY 下巴成形術-骨矯正                                                | 40,000    |    |
| 345 | 微波拉皮(局部)(限新竹)                                                                   | 3,340     |    |
| 346 | 微波拉皮(雙頰)(限新竹)                                                                   | 6,680     |    |
| 347 | 微波拉皮(全臉)(限新竹)                                                                   | 13,260    |    |
| 348 | 微波拉皮(累加)(限新竹)                                                                   | 610       |    |
| 349 | CIRCUMSCION包皮環切術                                                                | 3,640     |    |
| 350 | 靜脈曲張血管內二極體雷射治療                                                                  | 6,480     |    |
| 351 | 腹腔鏡可調式胃束帶手術                                                                     | 21,350    |    |
| 352 | Incidental appendectomy副刀闌尾切除術(純自費)                                             | 4,960     |    |
| 353 | RFA腫瘤射頻燒灼手術                                                                     | 6,270     |    |
| 354 | Dornier二極體雷射 AngioSpot Handpiece ( 200發 )                                       | 3,740     |    |
| 355 | Dornier二極體雷射 AngioSpot Handpiece ( 每100發 )                                      | 1,920     |    |
| 356 | Laparoscopic Roux-Y Gastric Bypass減重繞道手術                                        | 40,990    |    |
| 357 | 腹腔鏡袖狀胃切除手術                                                                      | 33,400    |    |
| 358 | 腹腔前剝離術Preperitoneal dissection                                                  | 4,960     |    |
| 359 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(60分鐘內)                                                              | 6,170     |    |
| 360 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)                                                      | 2,270     |    |
| 361 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                    | 200       |    |
| 362 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                    | 200       |    |
| 363 | AUTOLOGUS TRANSFUSION自體輸血                                                       | 1,000     |    |
| 364 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                    | 60        |    |
| 365 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                    | 200       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                                  | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 366 | FOUNDATION REFUND血品保存費                                                                     | 50        |    |
| 367 | ORAL EXAM臨床口腔檢查                                                                            | 50        |    |
| 368 | STUDY MODEL石膏模型                                                                            | 500       |    |
| 369 | 全瓷燒付牙冠                                                                                     | 20,000    |    |
| 370 | DIASTEMA RESTORATION齒間隙修復                                                                  | 1,500     |    |
| 371 | 人工植牙－Prosthodontics (簡單型)                                                                  | 35,000    |    |
| 372 | 人工植牙－Prosthodontics (複雜型)                                                                  | 40,000    |    |
| 373 | Flexible resin RPD(<4 teeth)                                                               | 20,000    |    |
| 374 | Flexible resin RPD(4-8 teeth)                                                              | 30,000    |    |
| 375 | Flexible resin RPD(>8 teeth)                                                               | 40,000    |    |
| 376 | Endodontic special treatment&examination (I)                                               | 4,000     |    |
| 377 | Endodontic special treatment (II)(complicated)                                             | 6,000     |    |
| 378 | Endodontic special treatment examination for difficult case correction of (referral cases) | 8,000     |    |
| 379 | Endodontic MTA repair program                                                              | 3,000     |    |
| 380 | 活動型止鼾器--簡易型                                                                                | 13,500    |    |
| 381 | 活動型止鼾器--一般型                                                                                | 23,500    |    |
| 382 | 活動型止鼾器--困難型                                                                                | 33,500    |    |
| 383 | SEALANT密封                                                                                  | 800       |    |
| 384 | Behavior fee(15分鐘以下或 handicaper )                                                          | 300       |    |
| 385 | Behavior fee(15至30分鐘)                                                                      | 500       |    |
| 386 | Behavior fee(30分鐘以上)                                                                       | 800       |    |
| 387 | 塗氟                                                                                         | 800       |    |
| 388 | Kiddy denture 兒童義齒                                                                         | 10,000    |    |
| 389 | BLEACHING(PER TOOTH)牙齒漂白術                                                                  | 2,000     |    |
| 390 | 雷射漂白                                                                                       | 15,000    |    |
| 391 | 雷射漂白耗材                                                                                     | 15,000    |    |
| 392 | 牙齒冷光美白                                                                                     | 25,000    |    |
| 393 | PROPHYLAXIS牙周預防保養                                                                          | 200       |    |
| 394 | STAINS REMOVE牙垢去除                                                                          | 6,000     |    |
| 395 | 指導口腔衛生教育每次至少15分以上(障)                                                                       | 300       |    |
| 396 | 牙周引導再生術-簡單性(材料另計)                                                                          | 15,000    |    |
| 397 | 黏膜牙齦移植術(MUCOGINGIVAL GRAFT II)(材料另計)                                                       | 15,000    |    |
| 398 | 黏膜牙齦移植術(MUCOGINGIVAL GRAFT 3)(材料另計)                                                        | 25,000    |    |
| 399 | 牙周引導再生術-複雜性(材料另計)(Guided tissue regeneration, complex)                                     | 25,000    |    |
| 400 | 牙冠增長術-簡單性(Crown lengthening procedure, Simple) (材料另計)                                      | 12,000    |    |
| 401 | 齒槽骨重建手術（每顆）(材料另計)                                                                          | 5,000     |    |
| 402 | 全口噴砂                                                                                       | 6,000     |    |
| 403 | 骨移植(Bone graft II) (材料另計)                                                                  | 10,000    |    |
| 404 | 血小板纖維蛋白分離術                                                                                 | 5,000     |    |
| 405 | PERIODONTAL CHARTING                                                                       | 2,000     |    |
| 406 | 鼻竇增高 simple (材料另計)                                                                         | 15,000    |    |
| 407 | 鼻竇增高 Medium(材料另計)                                                                          | 35,000    |    |
| 408 | CO-PACK 1/4四分之一                                                                            | 600       |    |
| 409 | FIXE EACH TOOTH牙形固定桿或齒列結紮                                                                  | 450       |    |
| 410 | OCCLUSAL ADJUSTMENT (FIRST)咬合調整（第一次）                                                       | 500       |    |
| 411 | OCCLUSAL ADJUSTMENT (SECOND)咬合調整（第二次）                                                      | 300       |    |
| 412 | 半口活動假牙（中低收入、身心障礙）                                                                          | 37,500    |    |
| 413 | BAND-LOOP SP. MAINT.帶環空間維持器                                                                | 4,000     |    |
| 414 | CROWN-LOOP SP. MAINT.齒冠環空間維持器                                                              | 3,500     |    |
| 415 | REMOVABLE TYPE SP. MAINT.可撤式空間維持器                                                          | 10,000    |    |
| 416 | LINGUAL ARCH SP. MAINT.可撤式空間維持器                                                            | 8,000     |    |
| 417 | NANCE ,S APPLIANCE                                                                         | 8,000     |    |
| 418 | DISTAL SHOE SP. MAINT.遠心楔空間維持器                                                             | 4,000     |    |
| 419 | SP. REGAINER (SIMPLE)空間回復器                                                                 | 5,000     |    |
| 420 | POLYCARBONATE CROWN聚碳酸鹽牙冠                                                                  | 800       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。

2025年6月

若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                       | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 421 | STEEL CROWN不鏽鋼冠                                                 | 3,500     |    |
| 422 | METAL CERAMIC CROWN (F) -F                                      | 10,000    |    |
| 423 | 強化纖維根柱(fiber post)                                              | 3,500     |    |
| 424 | 牙冠金屬超重(A)                                                       | 100       |    |
| 425 | 牙冠金屬超重(B)                                                       | 500       |    |
| 426 | 人工植牙－Prosthо（複雜型）第一階段                                           | 25,000    |    |
| 427 | 人工植牙－Prosthо（複雜型）第二階段                                           | 15,000    |    |
| 428 | TEMPORARY VENEER CROWN: PLASTIC臨時牙冠                             | 900       |    |
| 429 | PROVISIONAL CROWN治療性暫時牙冠                                        | 2,500     |    |
| 430 | POST+CORE (NON PRECIOUS M)                                      | 1,000     |    |
| 431 | POST+CORE (ANCHOR M)                                            | 1,500     |    |
| 432 | CAST POST+CORE                                                  | 3,000     |    |
| 433 | RESIN POST CROWN WITH STAINLESS STEEL POST                      | 2,000     |    |
| 434 | Interim RPD：1 tooth (no clasp & no packing)                     | 3,000     |    |
| 435 | Interim RPD：2 teeth (no clasp & no packing)                     | 6,000     |    |
| 436 | Interim RPD：3 teeth (no clasp & no packing)                     | 8,000     |    |
| 437 | RPD CR純鈦 C R 瓣                                                  | 9,000     |    |
| 438 | RPD FREE END純鈦合金                                                | 48,000    |    |
| 439 | RPD FULL DENTURE FRAME WORK ONE JAW純鈦合金                         | 20,000    |    |
| 440 | KEY WAY EACH                                                    | 3,500     |    |
| 441 | PARTIAL DENTURE: C CRUTANUM NO.3 ONE JAW                        | 28,000    |    |
| 442 | 單顎6顆以上(非精密印模)                                                   | 12,000    |    |
| 443 | FULL DENTURE B (BOTH JAW)                                       | 50,000    |    |
| 444 | FULL DENTURE C (BOTH JAW)                                       | 40,000    |    |
| 445 | IMPRESSION FOR REPAIR                                           | 1,000     |    |
| 446 | DENTURE REBASING, RELINING:WITH S.R.義齒換床                        | 4,000     |    |
| 447 | 更換基底床                                                           | 8,000     |    |
| 448 | ALVEOLAR RIDFE TREATMENT WITH SOFT LINER取床組織調理使用軟性襯底            | 2,500     |    |
| 449 | FULL CERAMIC CROWN全瓷冠                                           | 15,000    |    |
| 450 | Zirconia ceramic crown-F (Esthetic) A全瓷牙冠(氧化鋯) A                | 22,000    |    |
| 451 | Zirconia ceramic crown-F (Esthetic) B全瓷牙冠(氧化鋯) B                | 23,000    |    |
| 452 | LAMINATE:COMPOSITE                                              | 2,000     |    |
| 453 | ETCHED-METAL RESION BONDING RETAINER                            | 3,000     |    |
| 454 | BUCCAL BUTT PORCELAIN MARGIN                                    | 2,000     |    |
| 455 | SEMIPRECISION ATTACHMENT                                        | 3,500     |    |
| 456 | MAXILLOFACIAL OBTURATOR COMPLICATED                             | 15,000    |    |
| 457 | OCCLUSAL ADJUSTMENT                                             | 500       |    |
| 458 | SPECIAL PROSTHESIS FEE                                          | 10,000    |    |
| 459 | CEMENTATION OF CROWN WITH ZPC OR PCC(EACH ABUTMENT) 固定假牙黏著（每顆）  | 750       |    |
| 460 | CEMENTATION OF CROWN WITH RESIN CEMENT(EACH ABUTMENT)固定假牙黏著（每顆） | 1,000     |    |
| 461 | HAWLEY RETAINER (ONE ARCH): INITIAL海氏齒顎固定器（單顎                   | 4,000     |    |
| 462 | EXPANSION PLATE WITH SCREW: INITIAL顎擴張板                         | 9,000     |    |
| 463 | ACTIVATER: INITIAL官能性觸動器                                        | 15,000    |    |
| 464 | BITE PLANE: INITIAL咬合平面板                                        | 5,000     |    |
| 465 | ADJUSTMENT OF MOVABLE PLATE/EA.矯正裝置調整費                          | 500       |    |
| 466 | 植牙手術模板(每顆牙)                                                     | 500       |    |
| 467 | LINGUAL RETAINERS: CUSPID TO CUSPID                             | 5,000     |    |
| 468 | LINGUAL RETAINERS: INCISORS (DBS)                               | 4,000     |    |
| 469 | TECHNIC ONE ARCH:INITIAL固定式矯正裝置櫛固定                              | 25,000    |    |
| 470 | TECHNIC ONE ARCH PER-MONTH固定式矯正裝置櫛固定                            | 1,000     |    |
| 471 | DBS STANDARD, ONE ARCH: INITIAL直接黏著式（單顎）                        | 30,000    |    |
| 472 | DBS STANDARD, BOTH ARCH: PER-MONTH直接黏著式（雙顎）                     | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                              | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 473 | INITIAL簡單的牙齒矯正櫛套環                                                      | 10,000    |    |
| 474 | REPLACEMENT OF ORTHO-RESIN, PARTIAL                                    | 500       |    |
| 475 | REPLACEMENT OF DBS BRACKET                                             | 1,000     |    |
| 476 | REPLACEMENT OF BAND+MOLAR TUBE                                         | 1,000     |    |
| 477 | REPLACEMENT OF DBS MOLAR TUBE                                          | 1,200     |    |
| 478 | TUBE AND FACE LOW):INTIAL                                              | 8,000     |    |
| 479 | PLANING矯正檢查                                                            | 3,000     |    |
| 480 | CONSULTATION                                                           | 2,000     |    |
| 481 | STUDY CAST FOR ORTHODONTIC ANALYSIS.                                   | 500       |    |
| 482 | FACIAL MASK                                                            | 15,000    |    |
| 483 | CHIN CAP                                                               | 6,000     |    |
| 484 | ACTIVATOR RENEW                                                        | 8,000     |    |
| 485 | EXPANSION PLATE RENEW                                                  | 5,000     |    |
| 486 | REPLACEMENT OF BAND                                                    | 500       |    |
| 487 | LINGUAL ARCH                                                           | 5,000     |    |
| 488 | RECALL定期回診(牙齒矯正後追蹤檢查)                                                  | 100       |    |
| 489 | SWING-LOCK DENTURE                                                     | 55,000    |    |
| 490 | DLA DENTURE                                                            | 60,000    |    |
| 491 | WITH HARD RESIN TOOTH前牙或後牙（一組）                                         | 2,500     |    |
| 492 | PORCELAIN TOOTH前牙或後牙（一組）                                               | 4,000     |    |
| 493 | Diagnostic Baseplate & occlusal rim (one arch)診斷用基板+蠟堤(單顎)             | 1,000     |    |
| 494 | 預排活動假牙(顆)                                                              | 200       |    |
| 495 | E.R.A. ATTACHMENT 精密連結體                                                | 16,000    |    |
| 496 | MAGNET ATTACHMENT                                                      | 15,000    |    |
| 497 | 三維彩色心臟超音波                                                              | 2,600     |    |
| 498 | 心臟組織都卜勒超音波                                                             | 1,000     |    |
| 499 | ARFI肝臟聲幅射力衝動檢查                                                         | 750       |    |
| 500 | AMBULATORY 24 HOURS BLOOD PRESSURE MONITOR攜帶型二十四小時血壓記錄                 | 2,000     |    |
| 501 | 機械性血栓清除系統(週邊)Straub Endovascular System                                | 15,000    |    |
| 502 | DISC NEUCLEOPLASTY                                                     | 8,200     |    |
| 503 | ULTRASOUND GUIDED DIAGNOSTIC & THERAPEUTIC BLOCK (單一部位)超音波引導治療阻斷(單一部位) | 2,740     |    |
| 504 | FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK(單一部位) X光定位神經溶解阻斷(單一部位)                   | 6,230     |    |
| 505 | 切片諮詢費                                                                  | 600       |    |
| 506 | FISH :非乳癌檢查(非乳癌原位螢光雜交法)                                                | 10,000    |    |
| 507 | 代工組織化學染色第一類(不診斷)                                                       | 315       |    |
| 508 | 代工組織化學染色第二類(不診斷)                                                       | 840       |    |
| 509 | 代工免疫組織化學染色第三類(不診斷)                                                     | 948       |    |
| 510 | KIDNEY BIOPSY轉介腎臟切片                                                    | 1,600     |    |
| 511 | 研究切片 -I                                                                | 100       |    |
| 512 | 研究切片 -II                                                               | 300       |    |
| 513 | 研究切片 -III                                                              | 500       |    |
| 514 | 研究切片 -IV                                                               | 700       |    |
| 515 | 切片數位照相                                                                 | 200       |    |
| 516 | 法院委託病理鑑定                                                               | 8,400     |    |
| 517 | FISH:Her2/neu螢光原位雜交-外院代檢                                               | 8,500     |    |
| 518 | 胃癌FISH:Her2/neu(Her2/neu原位螢光雜交法)-外院代檢                                  | 10,000    |    |
| 519 | Oncotype DXR Breast Cancer Assay檢查                                     | 168,000   |    |
| 520 | Oncotype DXR Breast Cancer Assay病理切片費                                  | 2,000     |    |
| 521 | Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile檢查                  | 166,000   |    |
| 522 | Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile病理切片費               | 2,000     |    |
| 523 | CA72-4                                                                 | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                            | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------|-----------|----|
| 524 | NSE                                                  | 1,000     |    |
| 525 | Sr-89 therapy for metastatic bone pain               | 4,800     |    |
| 526 | Chromogranin A(CGA)嗜鉻粒蛋白A                            | 1,800     |    |
| 527 | CYFRA 21-1                                           | 1,000     |    |
| 528 | DHT(Dihydrotestosterone)                             | 960       |    |
| 529 | 影像複製片(光碟)                                            | 200       |    |
| 530 | 支氣管鏡無痛處置(不含支氣管鏡檢查費用)                                 | 4,500     |    |
| 531 | uE3(未結合性雌三醇)(新竹用)                                    | 500       |    |
| 532 | Inhibin-A (抑制素A)(新竹用)                                | 1,270     |    |
| 533 | 婦兒科C型肝炎篩檢                                            | 400       |    |
| 534 | (新竹用)全外顯子定序檢測( WHOLE EXOME SEQUENCING)               | 36,400    |    |
| 535 | (自費)(快速發報告)2019新型冠狀病毒(n-CoV)病毒抗原快篩                   | 150       |    |
| 536 | Vagina- GBS screen culture                           | 550       |    |
| 537 | MIC for yeasts- Anidulafungin,Caspofungin,Micafungin | 1,300     |    |
| 538 | 血液硫酸引朵酚串聯式質譜分析                                       | 2,000     |    |
| 539 | 血液對甲酚串聯式質譜分析                                         | 2,000     |    |
| 540 | UMBILICAL BLOOD SCREEN臍血檢驗費                          | 200       |    |
| 541 | (限眼科)自體血清採血及血清分離技術費                                  | 125       |    |
| 542 | (URINE)AMINO ACID ANALYSIS尿液胺基酸定量分析                  | 2,600     |    |
| 543 | (CSF)AMINO ACID ANALYSIS腦脊髓液胺基酸定量分析                  | 2,600     |    |
| 544 | Organic Acid Analysis by GC/MS 有機酸定性分析               | 1,400     |    |
| 545 | (PLASMA)AMINO ACID ANALYSIS血液胺基酸定量分析                 | 2,600     |    |
| 546 | PLASMA FREE TOTAL CARNITINE QUANTITATION血漿肉毒鹼定量      | 1,400     |    |
| 547 | 代謝性罕見疾病篩檢(串聯式質譜儀)                                    | 650       |    |
| 548 | (竹兒用)新生兒聽損、先天性巨細胞病毒及先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)三合一基因篩檢          | 6,500     |    |
| 549 | GC/MS FOR AMPHETAMINE                                | 1,620     |    |
| 550 | GC/MS FOR MORPHINE                                   | 1,620     |    |
| 551 | URINE MORPHINE尿液嗎啡檢查                                 | 500       |    |
| 552 | (限健檢)RDW(Red blood Distribution Width)紅血球分佈寬度        | 24        |    |
| 553 | Onko-Sure(DR-70) DR70腫瘤標記                            | 3,400     |    |
| 554 | Anti NMDA-R Ab                                       | 3,300     |    |
| 555 | Anti NMDA-R Ab For CSF                               | 3,300     |    |
| 556 | Fecal Calprotectin test 糞便鈣胃蛋白檢測                     | 2,160     |    |
| 557 | 雞蛋過敏原成分檢測套組Egg Allergen Components Test              | 980       |    |
| 558 | 牛奶過敏原成分檢測套組Milk Allergen Components Test             | 1,560     |    |
| 559 | 食物性過敏原檢測組合1 Food Allergen Test 1                     | 5,000     |    |
| 560 | 食物性過敏原檢測組合2 Food Allergen Test 2                     | 5,000     |    |
| 561 | 食物性過敏原檢測組合3 Food Allergen Test 3                     | 5,000     |    |
| 562 | 常見綜合性過敏原(限健檢使用)                                      | 2,200     |    |
| 563 | 過敏原類別篩檢暨單項特異性過敏原                                     | 1,600     |    |
| 564 | Retinal-binding protein 4(RBP4)                      | 1,000     |    |
| 565 | Anti-BP180 IgG抗體                                     | 1,000     |    |
| 566 | PATERNITY TEST親子鑑定                                   | 8,400     |    |
| 567 | CANCEL PATERNITY TEST親子鑑定退費手續費                       | 700       |    |
| 568 | HLA-AB Typing                                        | 1,000     |    |
| 569 | HBV Drug Resistance Examination B型肝炎病毒抗藥性檢測          | 2,700     |    |
| 570 | (限女性)HPV high risk screening人類乳突瘤狀病毒高風險篩檢            | 1,490     |    |
| 571 | (國健署)HPV high risk screening人類乳突瘤狀病毒高風險篩檢            | 1,400     |    |
| 572 | 臨床科醫師判讀費                                             | 1,000     |    |
| 573 | 醫學影像光碟燒錄(一項檢查-每增1張(份)加收40元)                          | 200       |    |
| 574 | 醫學影像光碟燒錄(二項檢查-每增1張(份)加收80元)                          | 400       |    |
| 575 | 醫學影像光碟燒錄〔三(含)項檢查以上-每增1張(份)加收100元〕                    | 500       |    |
| 576 | 廠商贊助研究用醫學影像光碟                                        | 780       |    |
| 577 | 冠狀動脈鈣化評估                                             | 5,500     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                  | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 578 | 1152切冠狀動脈鈣化評估                                              | 7,500     |    |
| 579 | 肺部腫瘤篩檢Lung cancer screening (low-dose computed tomography) | 6,000     |    |
| 580 | 1152切低劑量肺部腫瘤篩檢                                             | 7,500     |    |
| 581 | 心肌血流灌注磁振造影Cardiac MRI perfusion-Persantin                  | 21,000    |    |
| 582 | 上顎植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 3,000     |    |
| 583 | 下顎植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 3,000     |    |
| 584 | 全口植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 5,000     |    |
| 585 | 8大部位自費初階MRI檢查(神經學檢查)                                       | 20,000    |    |
| 586 | 8大部位自費初階MRI檢查(腹腔檢查)                                        | 20,000    |    |
| 587 | 院內自起研究用醫學影像光碟                                              | 260       |    |
| 588 | GALACTOGRAPHY (DUCT INJECTION)                             | 3,000     |    |
| 589 | 全身體脂肪/內臟脂肪分析檢查                                             | 1,500     |    |
| 590 | 背部運動治療處方集VCD                                               | 500       |    |
| 591 | 肌肉內電刺激治療                                                   | 800       |    |
| 592 | 組合式鞋墊                                                      | 1,500     |    |
| 593 | 顱薦系統治療(包括一次看診、四次治療)                                        | 4,000     |    |
| 594 | 飲食類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 595 | 衣著類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 596 | 居家類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 597 | 氣墊床評估                                                      | 300       |    |
| 598 | 特殊電腦輔具評估                                                   | 500       |    |
| 599 | 移位機評估                                                      | 500       |    |
| 600 | 特製輪椅評估                                                     | 500       |    |
| 601 | 電動輪椅評估                                                     | 500       |    |
| 602 | 電動代步車評估                                                    | 300       |    |
| 603 | 輪椅特殊背墊評估                                                   | 500       |    |
| 604 | 輪椅氣墊座評估                                                    | 300       |    |
| 605 | 站立架評估                                                      | 500       |    |
| 606 | 特製推車評估                                                     | 300       |    |
| 607 | 肌內效貼布貼紮                                                    | 150       |    |
| 608 | 到宅輔具評估                                                     | 1,200     |    |
| 609 | 電動病床評估                                                     | 500       |    |
| 610 | 輔具評估(1)                                                    | 300       |    |
| 611 | 輔具評估(2)                                                    | 600       |    |
| 612 | 輔具評估(3)                                                    | 900       |    |
| 613 | 呼氣時部分吐氣一氧化氮量(Fraction Exhaled: FENO)                       | 1,000     |    |
| 614 | 乳癌術中放線治療                                                   | 182,500   |    |
| 615 | 影像導引斷層對位技術（1次）                                             | 10,000    |    |
| 616 | 影像導引斷層對位技術-短療程                                             | 50,000    |    |
| 617 | 影像導引斷層對位技術-中療程                                             | 120,000   |    |
| 618 | 影像導引斷層對位技術-長療程                                             | 200,000   |    |
| 619 | 腹膜透析門診追蹤治療處置費(自費)                                          | 2,900     |    |
| 620 | 糖尿病足高壓氧治療                                                  | 2,000     |    |
| 621 | 體檢費                                                        | 100       |    |
| 622 | 健檢專科諮詢                                                     | 3,000     |    |
| 623 | 健檢專科諮詢費 I                                                  | 500       |    |
| 624 | 健檢專科諮詢費 II                                                 | 1,000     |    |
| 625 | 健檢專科諮詢費 III                                                | 2,000     |    |
| 626 | 健檢非醫師諮詢費                                                   | 500       |    |
| 627 | 健檢行政管理費 I                                                  | 200       |    |
| 628 | 健檢行政管理費 II                                                 | 500       |    |
| 629 | 健檢行政管理費 III                                                | 1,000     |    |
| 630 | 甲種診斷書CERTIFICATES FEE（訴訟）                                  | 2,500     |    |
| 631 | 甲種診斷書CERTIFICATES FEE（訴訟）再次申請                              | 50        |    |
| 632 | 乙種診斷書（中文）CERTIFICATES FEE                                  | 200       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                           | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------|----|
| 633 | 乙種診斷書（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 634 | 乙種診斷書（英文）CERTIFICATES FEE                           | 500       |    |
| 635 | 診斷證明書(海外保險專用)（英文）CERTIFICATES FEE                   | 300       |    |
| 636 | 乙種診斷書（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 637 | 就醫證明書CERTIFICATES FEE                               | 50        |    |
| 638 | 出生證明書（中文）CERTIFICATES FEE 3份(含2份免費)                 | 100       |    |
| 639 | 出生證明書（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 640 | 出生證明書（英文）CERTIFICATES FEE                           | 500       |    |
| 641 | 出生證明書（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 642 | 死亡證明（中文）CERTIFICATES FEE 4份(含3份免費)                  | 100       |    |
| 643 | 死亡證明（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                        | 50        |    |
| 644 | 死亡證明（英文）CERTIFICATES FEE                            | 500       |    |
| 645 | 死亡證明（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                        | 50        |    |
| 646 | 印鑑證明用診斷證明書CERTIFICATES FEE                          | 500       |    |
| 647 | 職能治療證明書費                                            | 600       |    |
| 648 | 勞保診斷證明書CERTIFICATES FEE                             | 180       |    |
| 649 | 勞工保險失能證明書                                           | 500       |    |
| 650 | 農民保險身障證明書                                           | 500       |    |
| 651 | 公教人員保險證明書                                           | 500       |    |
| 652 | 一般殘廢證明書                                             | 500       |    |
| 653 | 醫療費用明細證明                                            | 50        |    |
| 654 | 醫療費用明細證明(住院) Medical expense detailed proof         | 150       |    |
| 655 | 醫療費用繳費彙總證明Medical expenses payment summary to prove | 100       |    |
| 656 | 收據副本証明費                                             | 20        |    |
| 657 | 職員勞安健檢表（中文）CERTIFICATES FEE                         | 180       |    |
| 658 | 中/英文病歷摘要                                            | 650       |    |
| 659 | 醫療資料查詢費FEE FOR RELEASE OF HEALTH INFORMATION        | 1,000     |    |
| 660 | 病歷號索引費PATIENT NUMBER RETRIEVING FEE                 | 20        |    |
| 661 | 重大傷病申請書費CERTIFICATES FEE                            | 200       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次 | 診療項目(中英文)                                          | 自費價(NT\$) | 備註                 |
|----|----------------------------------------------------|-----------|--------------------|
| 1  | FIRST RGST初診掛號手續費                                  | 150       |                    |
| 2  | REGISTER FEE複診掛號手續費                                | 150       |                    |
| 3  | EMG RGST急診初診掛號手續費                                  | 300       |                    |
| 4  | EMG RGST FEE急診複診掛號手續費                              | 300       |                    |
| 5  | 夜診掛號手續費                                            | 200       |                    |
| 6  | 週六及例假日門診掛號手續費                                      | 200       |                    |
| 7  | 掛號手續費(COVID-19門診)                                  | 300       |                    |
| 8  | 特定門診掛號費                                            | 120       |                    |
| 9  | REGISTER FEE美容科初診掛號手續費                             | 150       |                    |
| 10 | REGISTER FEE美容科複診掛號手續費                             | 150       |                    |
| 11 | 中醫門診掛號費 (Registration Fee of Chinese Medicine)     | 150       |                    |
| 12 | 中醫特診掛號費-內婦兒                                        | 1,000     |                    |
| 13 | 中醫特診掛號費-針傷                                         | 600       |                    |
| 14 | 妊娠評估診察費                                            | 1,500     |                    |
| 15 | 健檢掛號費(自費開藥)                                        | 500       |                    |
| 16 | 特殊門診診察費                                            | 400       |                    |
| 17 | (外)醫師診察費(COVID-19門診)                               | 1,000     |                    |
| 18 | (本)醫師診察費(COVID-19門診)                               | 500       |                    |
| 19 | 美容科醫師診察費                                           | 350       |                    |
| 20 | 理學檢查醫師費(健檢中心科)                                     | 155       |                    |
| 21 | 健檢會診醫師費(公司行號)                                      | 100       |                    |
| 22 | 到宅評估醫師訪視費                                          | 1,300     |                    |
| 23 | 牙科健檢會診醫師費                                          | 100       |                    |
| 24 | DR. TRANSFER FEE (2HRS)醫師跟送轉院費—二小時內                | 2,000     |                    |
| 25 | DR. TRANSFER FEE (>2HRS PER30)醫師跟送轉院費—每超過半小時加      | 500       |                    |
| 26 | 嬰兒室延遲住院病房費                                         | 1,900     |                    |
| 27 | NURSE TRANSFER FEE (2HRS)護理人員跟送轉院費—二小時內            | 1,200     |                    |
| 28 | NURSE TRANSFER FEE (>2HRS PER30)護理人員跟送轉院費—每超過半小時加收 | 300       |                    |
| 29 | 新竹馬偕紀念醫院福音樓病床費(單人床)                                | 4,076     | 差額病房費3,800元(病房費與護理 |
| 30 | 新竹馬偕紀念醫院福音樓病床費(雙人床)                                | 2,376     | 差額病房費2,100元(病房費與護理 |
| 31 | 新竹馬偕紀念醫院平安樓病床費(單人床)                                | 4,476     | 差額病房費4,200元(病房費與護理 |
| 32 | 新竹馬偕紀念醫院平安樓病床費(雙人床)                                | 2,576     | 差額病房費2,300元(病房費與護理 |
| 33 | 新竹市立馬偕兒童醫院(單人床)                                    | 4,476     | 差額病房費4,200元(病房費與護理 |
| 34 | 新竹市立馬偕兒童醫院(雙人床)                                    | 2,576     | 差額病房費2,300元(病房費與護理 |
| 35 | 三多勝補康營養配方(罐)                                       | 700       |                    |
| 36 | 三多啤酒酵母(罐)                                          | 320       |                    |
| 37 | 佳易得(罐)                                             | 1,125     |                    |
| 38 | 速養療(15g/包)(5包/組)                                   | 700       |                    |
| 39 | 雙歧活寡糖(36包/盒)                                       | 540       |                    |
| 40 | 桂格完膳營養素纖穀口味(24罐/箱)                                 | 1,200     |                    |
| 41 | 桂格原味低糖完膳營養素(24罐/箱)                                 | 1,200     |                    |
| 42 | 紅RED's愛基均衡配方營養素(罐)                                 | 600       |                    |
| 43 | 愛基優脂中鏈三酸甘油酯(包)                                     | 640       |                    |
| 44 | 愛基優質粉飴(包)                                          | 150       |                    |
| 45 | 愛美力(24罐/箱)                                         | 1,300     |                    |
| 46 | 急診餐I                                               | 75        |                    |
| 47 | 基速得(包)                                             | 250       |                    |
| 48 | 急診餐II                                              | 70        |                    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                             | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-------------------------------------------------------|-----------|----|
| 49  | 舒體康乳清P80高蛋白食品(包)                                      | 960       |    |
| 50  | 套餐L                                                   | 240       |    |
| 51  | 套餐Q                                                   | 280       |    |
| 52  | 套餐S                                                   | 320       |    |
| 53  | 套餐T                                                   | 190       |    |
| 54  | 飲料A                                                   | 50        |    |
| 55  | 膳食 ( 178528)                                          | 150       |    |
| 56  | 普通和軟食(含忌牛奶,海鮮,豬肉,牛肉,楊桃或葡萄柚)/日                         | 350       |    |
| 57  | 切碎餐                                                   | 380       |    |
| 58  | 低鹽,不加/低油,低膽,低普林,糖尿病(≦1600卡),控制水份/纖維/礦物質,回教徒,素食餐/日     | 350       |    |
| 59  | 糖尿病(≧1800卡),糖尿病六餐,限制蛋白,高蛋白飲食/日                        | 400       |    |
| 60  | 藥膳飲食/日                                                | 620       |    |
| 61  | 產婦飲食/日                                                | 1,500     |    |
| 62  | 溫和 I /日                                               | 240       |    |
| 63  | 溫和 II -IV,流質/日                                        | 360       |    |
| 64  | 冷流/日                                                  | 360       |    |
| 65  | 清流,清麵/日                                               | 135       |    |
| 66  | 米湯,清麵,只白稀飯/日                                          | 75        |    |
| 67  | 加乾飯,加稀飯/日                                             | 加75       |    |
| 68  | 隔離餐,反隔離餐/日                                            | 加45       |    |
| 69  | 加早點,加午點,加晚點/日                                         | 加180      |    |
| 70  | 加特殊早點,加特殊午點,加特殊晚點/日                                   | 加270      |    |
| 71  | 配方處置費/日                                               | 100       |    |
| 72  | 列印報告/影印病歷 費                                           | 5         |    |
| 73  | 影印報告/病歷費(海外保險專用) Print reports / photocopying medical | 10        |    |
| 74  | 日間癌症治療中心特別室費                                          | 1,000     |    |
| 75  | 成人餐包/>=15天                                            | 100       |    |
| 76  | I.T.(INTRATHECAL)/EACH                                | 500       |    |
| 77  | BLOOD SUGER TEST快速血糖儀檢驗                               | 70        |    |
| 78  | 遺體處理費                                                 | 500       |    |
| 79  | 影像光碟燒錄〔三(含)項檢查以上-每增1張(份)加收100元〕                       | 500       |    |
| 80  | I.M INFILTRATION DRUG預防注射費                            | 50        |    |
| 81  | HEALTH EDUCATION衛生指導                                  | 80        |    |
| 82  | CO2 LASER SURGICAL C O 2 雷射使用費 / 次                    | 1,800     |    |
| 83  | 影像光碟燒錄(一項檢查-每增1張(份)加收40元)                             | 200       |    |
| 84  | 麻醉中聽覺誘發電位監測                                           | 1,000     |    |
| 85  | PARALYZED PATIENT CARE/DAY癱瘓病人作業 (天)                  | 120       |    |
| 86  | 頸胸椎固定價租金(天)                                           | 32,400    |    |
| 87  | 醫事服務費                                                 | 1,500     |    |
| 88  | RADIUM WARMER加熱器 / 次                                  | 25        |    |
| 89  | 24小時病患自控式止痛(含耗材)                                      | 1,500     |    |
| 90  | 婦科居家照顧護理處置費(新竹使用)                                     | 220       |    |
| 91  | HOSPICE安息暫留費4小時以後 (每小時)                               | 200       |    |
| 92  | 蔓越梅汁<=15天                                             | 300       |    |
| 93  | 蔓越梅汁>15天                                              | 600       |    |
| 94  | 經食道超音波心搏量測量                                           | 6,000     |    |
| 95  | MODIFICATION OF ORTHOSES                              | 100       |    |
| 96  | 病房DM護理衛教指導                                            | 300       |    |
| 97  | EPIDURAL BLOCK硬脊膜外腔注射                                 | 3,500     |    |
| 98  | SPINAL BLOCK脊椎內腔注射                                    | 2,000     |    |
| 99  | ULTRASOUND GUIDED PERIPHERAL NERVE BLOCK超音波導引週邊神經阻斷   | 3,500     |    |
| 100 | NERVE PLEXUS BLOCK神經叢阻斷術                              | 2,500     |    |
| 101 | Ultrasound guided stellate ganglion block超音波引導星狀神經節阻斷 | 1,500     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                     | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|---------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 102 | ULTRASOUND GUIDED TRIGGER POINT INJECTION超音波引導激痛              | 1,500     |    |
| 103 | Patient Controlled Continuous Peripheral Nerve Block自控式持續神經阻斷 | 8,000     |    |
| 104 | PED HEALTH CONSULT FEE小兒健康諮詢費                                 | 150       |    |
| 105 | 學齡兒童學習能力評估書-單一工具                                              | 2,000     |    |
| 106 | 學齡兒童學習能力評估書-每加一項工具                                            | 1,500     |    |
| 107 | 妊娠糖尿病營養指導                                                     | 200       |    |
| 108 | 母乳分瓶費                                                         | 170       |    |
| 109 | MDR個案住院護理人員都治費(天)                                             | 300       |    |
| 110 | MDR個案住院護理人員都治費(月)                                             | 10,000    |    |
| 111 | MDR個案住院護理人員都治費(次)                                             | 100       |    |
| 112 | 到宅評估護理訪視費                                                     | 700       |    |
| 113 | Orthosis prescription and fabrication                         | 100       |    |
| 114 | 影像光碟燒錄(二項檢查-每增1張(份)加收80元)                                     | 400       |    |
| 115 | 腹膜透析護理/次                                                      | 300       |    |
| 116 | 雙頻道吞嚥電刺激處置加貼片                                                 | 1,500     |    |
| 117 | SKIN TEST FOR CEA胚胎致癌抗原                                       | 480       |    |
| 118 | BODY ACUPUNCTURE體針                                            | 400       |    |
| 119 | EAR ACUPUNCTURE耳針                                             | 300       |    |
| 120 | HEAD AND BOBY ACUPUNCTURE頭針加體針                                | 500       |    |
| 121 | MOXIBUSRION CUPPING OR INFRA RED灸、火罐或紅外線治療                    | 400       |    |
| 122 | SSP                                                           | 400       |    |
| 123 | BODY OR EAR ACUPUNCTURE AND SSP體針加 S S P 或耳針加                 | 400       |    |
| 124 | LASER AND EAR ACUPUNCTURE雷射加耳針                                | 400       |    |
| 125 | LASER AND BODY ACUPUNCTURE雷射加體針                               | 500       |    |
| 126 | 遠距照護服務費/月                                                     | 500       |    |
| 127 | 福爾TD-4231血糖耗材套組(三個月份)                                         | 1,900     |    |
| 128 | 心臟節律器遠距居家監測服務費/月                                              | 3,000     |    |
| 129 | 心電圖遠距居家監測服務費/月                                                | 3,000     |    |
| 130 | MALINGERY TEST詐盲檢查                                            | 400       |    |
| 131 | ORBITAL DOPPLER COLOR FLOW MAPPING眼窩血管杜卜勒氏彩色                  | 1,700     |    |
| 132 | PRK雷射屈光角膜切除術                                                  | 20,000    |    |
| 133 | LASIK雷射原位角膜磨鑲術                                                | 30,000    |    |
| 134 | 體脂肪測量報告列印工本費                                                  | 50        |    |
| 135 | 晤談加長費(每加長10分鐘)                                                | 390       |    |
| 136 | 進階心理健康諮詢(40mins)                                              | 2,000     |    |
| 137 | 身心健康諮詢(20分鐘)                                                  | 800       |    |
| 138 | 潛質評估A(全套)                                                     | 5,000     |    |
| 139 | 潛質評估B(發展、能力)                                                  | 2,000     |    |
| 140 | 潛質評估C(情緒、行為)                                                  | 2,000     |    |
| 141 | 閱卷及鑑定前置作業                                                     | 2,000     |    |
| 142 | 諮詢性團體(1-1.5時)                                                 | 750       |    |
| 143 | 治療性團體(1.5-2時)                                                 | 1,200     |    |
| 144 | 特殊司法精神鑑定                                                      | 30,000    |    |
| 145 | 司法精神鑑定（一般案件）                                                  | 45,000    |    |
| 146 | 司法精神鑑定（複雜案件）                                                  | 65,000    |    |
| 147 | 司法精神鑑定（特殊重大案件）                                                | 120,000   |    |
| 148 | 一般型監護輔助宣告或其他民事司法精神鑑定                                          | 20,000    |    |
| 149 | 司法精神鑑定（簡易案件）                                                  | 33,000    |    |
| 150 | 脈衝光開機費                                                        | 3,000     |    |
| 151 | 脈衝光治療費/每單位                                                    | 1,000     |    |
| 152 | NAIL PLASTY指甲成型術                                              | 1,800     |    |
| 153 | VISIA膚質分析報告                                                   | 800       |    |
| 154 | 列印VISIA膚質分析報告                                                 | 200       |    |
| 155 | 頭皮檢測                                                          | 400       |    |
| 156 | 光療(1次)                                                        | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                   | 自費價(NT\$) | 備註                   |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|
| 157 | 光療(附加)                                                      | 750       |                      |
| 158 | 超音波導入(小)                                                    | 500       |                      |
| 159 | 超音波導入(1次)                                                   | 1,200     |                      |
| 160 | 酸療(1次)                                                      | 1,200     |                      |
| 161 | 離子導入(小)                                                     | 500       |                      |
| 162 | 離子導入(1次)                                                    | 1,200     |                      |
| 163 | 光電緊膚(全臉1次)                                                  | 3,600     |                      |
| 164 | 臉部粉刺清除(小)                                                   | 300       |                      |
| 165 | 杏仁酸換膚(一次)                                                   | 1,500     |                      |
| 166 | 杏仁酸換膚修復保溼(一次)                                               | 2,000     |                      |
| 167 | Ultrashap RF(局部1次)                                          | 1,800     |                      |
| 168 | Ultrashap RF(大面積1次)                                         | 3,600     |                      |
| 169 | 3TO趾甲矯正治療(單次)                                               | 3,000     |                      |
| 170 | 矯正器調整基本費                                                    | 1,000     |                      |
| 171 | TALENT-A動磁波30(限新竹采風)                                        | 4,000     |                      |
| 172 | AUTOMATIC CYCLER自動腹膜透析換液機                                   | 500       |                      |
| 173 | FORMULA FEE奶瓶消毒費（自備奶）                                       | 70        |                      |
| 174 | TREATMENT MILK/DAY治療奶粉費 / 天                                 | 200       |                      |
| 175 | PREMATURE MILK/DAY早產兒奶水費                                    | 360       |                      |
| 176 | 出院專用配方奶-心美力早產兒專用配方                                          | 360       |                      |
| 177 | 出院專用配方奶-S-26金愛兒樂PDF早產兒專用配方                                  | 200       |                      |
| 178 | 出院專用配方奶-優生早產兒配方奶粉                                           | 200       |                      |
| 179 | MILK DIETRY奶粉飲食費，每人 / 日                                     | 200       |                      |
| 180 | BREATH HYDROGEN TEST (BHT)呼吸氫氣測定法                           | 800       |                      |
| 181 | 采風果酸換膚                                                      | 1,800     |                      |
| 182 | 精研乳酸換膚                                                      | 2,500     |                      |
| 183 | 強效脈衝式維他命C離子美白導入                                             | 2,000     |                      |
| 184 | water in 長效保濕導入                                             | 2,000     |                      |
| 185 | Double 亮白導入                                                 | 2,500     |                      |
| 186 | 苦杏仁酸換膚                                                      | 2,500     |                      |
| 187 | Idebenone Anti Oxidant peeling                              | 4,200     |                      |
| 188 | 即效緊實白皙多重換膚術                                                 | 3,200     |                      |
| 189 | 多效更新除皺乳酸換膚                                                  | 2,500     |                      |
| 190 | INTRACARVERNOSAL INJECTION THERAPY陰莖海棉體勃起治療                 | 700       |                      |
| 191 | HEARING AID FITTING助聽器選配                                    | 600       |                      |
| 192 | ENDOSCOPY-PHOTO,EACH顯微內視鏡照相橢每張                              | 50        |                      |
| 193 | 藥物誘導睡眠內視鏡(Drug-induced Sleependoscopy)                      | 6,000     |                      |
| 194 | 大腸直腸癌篩檢表補助費                                                 | 40        |                      |
| 195 | 白內障手術單次使用液流管理系統套組                                           | 3,500     | 核定文號:衛醫字第1130014201號 |
| 196 | 飛秒準分子屈光雷射老花矯正術(單眼) Laser Blended Vision for presbyopia(LBV) | 79,000    | 核定文號:衛醫字第1130034997號 |
| 197 | COPY 片子                                                     | 200       |                      |
| 198 | 超廣角眼底攝影(Ultra-wide field fundus photography)                | 600       |                      |
| 199 | Wide angle fundus photography                               | 1,700     |                      |
| 200 | 超音波骨骼癒合加速系統(6次/週)                                           | 4,500     |                      |
| 201 | PRP自體濃縮血小板治療(特材另計)                                          | 4,000     |                      |
| 202 | (笙創)PRP自體濃縮血小板治療(特材54591另計)                                 | 4,000     |                      |
| 203 | (倍濃德)PRP自體濃縮血小板治療(特材54590另計)                                | 4,000     |                      |
| 204 | CAST AND ENHANCEMENT補打石膏                                    | 350       |                      |
| 205 | CLOSE REDUCTION FOR UPPER LIMB FRACTURE上肢骨折復位術              | 1,200     |                      |
| 206 | CLOSE REDUCTION FOR LOWER LIMB FRACTURE下肢骨折復位術              | 2,100     |                      |
| 207 | 藥物人工流產處置及留觀費                                                | 5,000     |                      |
| 208 | 人工受精(洗精)或子宮內膜容受性檢測IUI WITH SPERM MIGRATION                  | 5,500     |                      |
| 209 | 人工受精（不洗滌精蟲）                                                 | 2,000     |                      |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                              | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 210 | CHORIONIC VILLI CELL CULTURE & CHROMOSOME絨毛膜細胞培                        | 4,500     |    |
| 211 | 胚胎細胞顯微切片技術費                                                            | 15,000    |    |
| 212 | INTRODUCTION OF MEDICATION OF VAGINAL陰道藥物放置                            | 40        |    |
| 213 | Papsure 子宮頸螢光棒抹片檢查(台東專用)                                               | 800       |    |
| 214 | 子宮頸抹片取樣(健檢自費)                                                          | 100       |    |
| 215 | IMMUNOBEAD ANTISPERM ANTIBODY TEST+CONTRO免疫珠抗精蟲抗體測試                    | 4,000     |    |
| 216 | CRYO & THAW OF EMBRYOS胚胎冷凍及解凍                                          | 6,600     |    |
| 217 | AMNIOCENTESIS羊膜穿刺                                                      | 1,900     |    |
| 218 | HUMAN PAPILLOMA VIRUS人類乳頭狀瘤病毒感染採檢費                                     | 210       |    |
| 219 | 孕期乙型鏈球菌篩檢採檢費                                                           | 450       |    |
| 220 | 精蟲抗體篩檢                                                                 | 500       |    |
| 221 | FETOCIDE UNDER ULTIASOUND超音波減胎術                                        | 7,800     |    |
| 222 | SPERM STAIN精蟲染色                                                        | 1,000     |    |
| 223 | 產後即時熱飲(壓腹)                                                             | 40        |    |
| 224 | 彩色3D胎兒照片                                                               | 120       |    |
| 225 | 染色體檢驗判讀費                                                               | 3,000     |    |
| 226 | 基本染色體檢驗判讀費                                                             | 500       |    |
| 227 | (新竹用)基因定序判讀費                                                           | 1,000     |    |
| 228 | LAMAZE拉梅茲生產班                                                           | 800       |    |
| 229 | OPD HEALTH EX. BREAKFAST門診健康檢查早餐費                                      | 50        |    |
| 230 | 保腎營養諮詢                                                                 | 200       |    |
| 231 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（指導時間半小時以上）                    | 200       |    |
| 232 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（指導時間半小時以內）                    | 150       |    |
| 233 | NUTRITIONAL CONSULTATION (I.P.D.)住院營養指導費（職牧家使用之項目）                     | 100       |    |
| 234 | CHARGE FOR CONSULTATION營養醫療會診費                                         | 500       |    |
| 235 | NUTRITIONAL ASSESSMENT營養評估費                                            | 250       |    |
| 236 | 團體營養指導費〔共3周，6次〕                                                        | 5,100     |    |
| 237 | SIMPLE SLEEP STUDY                                                     | 3,100     |    |
| 238 | 居家型睡眠多功能生理檢查(高階型)                                                      | 6,000     |    |
| 239 | Home-based polysomnography (Level 3)居家型睡眠多功能生理檢查(基本                    | 1,800     |    |
| 240 | 居家型睡眠多功能生理檢查(CAPA TITRATION)                                           | 1,000     |    |
| 241 | 初次或中斷欲重新服藥個案之服藥配合度評估衛教諮詢費                                              | 300       |    |
| 242 | 困難個案評估及處理費                                                             | 600       |    |
| 243 | 穩定個案追蹤管理費                                                              | 450       |    |
| 244 | 異體骨移植保存處置費-段狀(大於15公分)Large Long Bone                                   | 15,000    |    |
| 245 | 異體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Large Long Bone                                   | 10,000    |    |
| 246 | 自體骨(顱骨及段狀骨)移植保存處置費Skull-Bone Graft(Autograft)                          | 2,000     |    |
| 247 | 眼科羊膜移植保存處置費Amnion Graft(Allograft)                                     | 3,000     |    |
| 248 | 異體軟骨移植保存處置費Bone-Cartilage Graft(Allograft)                             | 6,500     |    |
| 249 | 異體肌腱韌帶移植保存處置費Tendon-Ligamen Graft(Allograft)                           | 6,500     |    |
| 250 | 異體眼角膜移植保存處置費Cornea Graft(Allograft)                                    | 20,000    |    |
| 251 | 異體週邊眼角膜/鞏膜移植保存處置費Peripheral Cornea/Sclera                              | 10,000    |    |
| 252 | 異體血管移植保存處置費Blood Vesse Graft(Allograft)                                | 23,000    |    |
| 253 | 自自體骨移植保存處置費-段狀(小於15公分)Long Bone                                        | 2,000     |    |
| 254 | 婦產科羊膜移植保存處置費(20x20cm)Amnion Graft20*20cm(Allograft)                    | 9,000     |    |
| 255 | 異體眼輪部移植保存處置費Ee Limbus Graft(Allograft)                                 | 10,000    |    |
| 256 | 自體骨保存費(延長一年)Bone Graft Extended Preservation(Autograft)                | 1,000     |    |
| 257 | 自體骨(顱骨及段狀骨)保存費-（延長1年）Skull-Bone Graft Extended Preservation(Autograft) | 1,000     |    |
| 258 | 經皮植入心臟監測器(Insertion of Cardiac Monitoring Device)                      | 4,880     |    |
| 259 | 心臟監測器經皮移除術(Removal of Cardiac Monitoring Device)                       | 4,880     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                 | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 260 | EXCISION AND/OR REPAIR FOR THE SCAR OF FACE AND NECK                      | 11,640    |    |
| 261 | GLYROLIC ACID PEELING果酸換膚(累加)                                             | 666       |    |
| 262 | DERMABRATION, REGIONAL 1/4 FACE, CHEEKS, CHIN, FOREHEAD, ETC              | 7,590     |    |
| 263 | RHYTIDECTOMY, LOWER EYELIDS UPPER EYELIDS, ORIENTAL                       | 5,060     |    |
| 264 | INJECTION, SILASTIC LIQUID                                                | 2,830     |    |
| 265 | JEISYS ULTRACEL 電音波拉皮系統-600條(局部麻醉)                                        | 45,000    |    |
| 266 | JEISYS ULTRACEL電波拉皮系統-80條(表皮麻醉)                                           | 6,000     |    |
| 267 | JEISYS ULTRACEL音波拉皮系統-100條(表皮麻醉)                                          | 6,000     |    |
| 268 | 0.5CC玻尿酸(限新竹采風)                                                           | 7,590     |    |
| 269 | 鳳凰電波(限新竹采風)                                                               | 66,666    |    |
| 270 | MAMMOPLASTY, FAT GRAFT 乳房整形術-脂肪移植(每部位)                                    | 10,000    |    |
| 271 | NIPPLE CORRECTION, UNIL 乳頭凹陷(單側)                                          | 6,000     |    |
| 272 | NIPPLE CORRECTION, BIL 乳頭凹陷(雙側)                                           | 8,000     |    |
| 273 | VASECTOMY, UNILATERAL OR BILATERAL                                        | 4,050     |    |
| 274 | 經內視鏡黏膜下腫瘤剝離術-簡易                                                           | 23,140    |    |
| 275 | 經內視鏡黏膜下腫瘤剝離術-困難                                                           | 41,773    |    |
| 276 | Avastin眼內注射                                                               | 2,020     |    |
| 277 | 超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術-小於3公分                                                 | 10,333    |    |
| 278 | 超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術-大於3公分                                                 | 15,000    |    |
| 279 | ESTES OPERATION                                                           | 5,060     |    |
| 280 | LAPAROSCOPY WITH GIFT                                                     | 9,610     |    |
| 281 | LAPAROSCOPIC OPU (IVF)                                                    | 9,410     |    |
| 282 | TRANSFALLOPIAN EMBRYO TRANSFER (TET)輸卵管胚胎植入術                              | 9,410     |    |
| 283 | TRANSMYOMETRIAL EMBRYO TRANSFER (TMET)穿透子宮肌層胚胎植入術                         | 6,780     |    |
| 284 | 白內障飛秒雷射(單次、不含晶體摘除及置入)                                                     | 50,000    |    |
| 285 | 無線電波鼻甲成形術                                                                 | 4,050     |    |
| 286 | 無線電波軟顎/扁桃/舌根成形術                                                           | 6,680     |    |
| 287 | 無線電波軟顎暨鼻甲成形術                                                              | 9,310     |    |
| 288 | 處置式唾液腺內視鏡手術--單側                                                           | 26,210    |    |
| 289 | RHINOPLASTY MICROHAIR REPOSITION LABOLE WITHOR WITHOUT ETSC               | 9,110     |    |
| 290 | 自費雷射經尿道攝護腺手術                                                              | 11,330    |    |
| 291 | 經尿道前列腺拉開手術Prostatic Urethral Life(PUL)                                    | 20,000    |    |
| 292 | Sinus lift procedure- one side, simple 鼻竇增高術-單側 簡易型(材料另計)                 | 6,666     |    |
| 293 | Sinus lift procedure- one side, complicated鼻竇增高術-單側 複雜型(材料                | 13,333    |    |
| 294 | 人工植牙--一般型(門診手術)                                                           | 17,810    |    |
| 295 | 人工植牙--複雜型(門診手術)                                                           | 19,840    |    |
| 296 | AUG RHINOPLASTY 隆鼻(鼻樑)整形術                                                 | 18,000    |    |
| 297 | RHINOPLASTY 隆鼻(鼻尖)整形手術                                                    | 18,000    |    |
| 298 | WEDGE RESECTION OF NOSTRIL, BIL 鼻翼整形(雙側)                                  | 14,000    |    |
| 299 | BURRING, NASAL HUMP 駝峰鼻整形術                                                | 15,000    |    |
| 300 | DOUBLE FOLD SURGERY, BIL 雙眼皮切開法(雙側)                                       | 17,000    |    |
| 301 | DOUBLE FOLD SURGERY, UNIL 雙眼皮切開法(單側)                                      | 9,000     |    |
| 302 | DOUBLE FOLD SURGERY(SUTURE), BIL 雙眼皮縫合法(雙側)                               | 12,000    |    |
| 303 | DOUBLE FOLD SURGERY(SUTURE), UNIL 雙眼皮縫合法(單側)                              | 7,000     |    |
| 304 | LOWER EYELID BLEPHAROPLASTY, EXTERNAL APPROACH, BIL 眼袋外開併肌肉固定(外開法) (雙側)   | 18,000    |    |
| 305 | LOWER EYELID BLEPHAROPLASTY, EXTERNAL APPROACH, UNIL 眼袋外開併肌肉固定 (外開法) (單側) | 10,000    |    |
| 306 | TRANSCONJUNTIVAL FAT REMOVAL,BIL 經結膜眼袋移除成形術(雙                             | 15,000    |    |
| 307 | TRANSCONJUNTIVAL FAT REMOVAL,UNIL 經結膜眼袋移除成形術                              | 10,000    |    |
| 308 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼尾(雙側)                                      | 5,000     |    |
| 309 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼尾(單側)                                      | 4,000     |    |
| 310 | UPPER BLEPHAROPLASTY, BIL 眼皮下垂-上眼皮成形術(雙側)                                 | 18,000    |    |
| 311 | UPPER BLEPHAROPLASTY, UNIL 眼皮下垂-上眼皮成形術(單側)                                | 10,000    |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                          | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 312 | FASCIA GRAFT 筋膜移植                                                                  | 10,000    |    |
| 313 | MEDIAL CANTHOPLASTY, BIL 雙眼皮開眼頭(雙側)                                                | 5,000     |    |
| 314 | MEDIAL CANTHOPLASTY, UNIL 雙眼皮開眼頭(單側)                                               | 4,000     |    |
| 315 | FAT GRAFT 脂肪移植術                                                                    | 10,000    |    |
| 316 | FRONTAL LIFT-TRADITIONAL 前額拉皮-傳統式                                                  | 50,000    |    |
| 317 | FACE LIFE(MIDFACE AND NECK) 臉部拉皮-中臉及脖子                                             | 70,000    |    |
| 318 | WHOLE FACE LIFTING 全臉拉皮                                                            | 130,000   |    |
| 319 | FRONTAL LIFT-ENDOSCOPIC 前額拉皮-內視鏡                                                   | 60,000    |    |
| 320 | OSMIDROSIS TRIVEX, BIL狐臭-旋轉刀刮除法(雙側)                                                | 22,000    |    |
| 321 | OSMIDROSIS EXCISION, BIL狐臭-傳統切開法(雙側)                                               | 15,000    |    |
| 322 | TUMOR EXCISION<1CM 腫瘤切除<1CM                                                        | 2,000     |    |
| 323 | TUMOR EXCISION>1CM 腫瘤切除>1CM                                                        | 4,500     |    |
| 324 | AUG. MAMMAPLASTY, PRIMARY, BIL 隆乳-乳房整形術(初次，雙側)                                     | 70,000    |    |
| 325 | AUG. MAMMOPLASTY, SECONDRY, BIL 隆乳-乳房整形術(再次，雙                                      | 80,000    |    |
| 326 | AUG. MAMMOPLASTY, PRIMARY, UNIL隆乳-乳房整形術(初次，單                                       | 40,000    |    |
| 327 | AUG. MAMMOPLASTY, SECONDRY, UNIL 隆乳-乳房整形術(再次，                                      | 50,000    |    |
| 328 | REDUCTION MAMMOPLASTY, BIL 乳房縮小整形術(雙側)                                             | 100,000   |    |
| 329 | MAMILLOPLASTY ,BIL 乳頭成形術(雙側)                                                       | 20,000    |    |
| 330 | MAMILLOPLASTY ,UNIL 乳頭成形術(單側)                                                      | 10,000    |    |
| 331 | NIPPLE REDUCTION ,BIL 縮乳頭-乳頭縮小(雙側)                                                 | 7,000     |    |
| 332 | Varicose vein with transilluminated powered phlebectomy                            | 5,260     |    |
| 333 | DERMABRASION, TOTAL, FACE FOR SCARS,TATTOOS, ACTINIC<br>CHANGES磨皮手術全臉(疤痕.刺青.光化學變化) | 15,000    |    |
| 334 | SCAR REVISION , <1CM 修疤-疤痕切除重縫，<1CM                                                | 4,000     |    |
| 335 | SCAR REVISION ,1-5CM 修疤-疤痕切除重縫，1-5CM                                               | 12,000    |    |
| 336 | SCAR REVISION ,5-10CM 修疤-疤痕切除重縫，5-10CM                                             | 20,000    |    |
| 337 | SCAR REVISION ,>10CM 修疤-疤痕切除重縫，>10CM                                               | 27,000    |    |
| 338 | LIPOSUCTION (ABD+THIGH+HIP) 抽脂(腹部 + 大腿 + 臀部)                                       | 48,000    |    |
| 339 | LIPOSUCTION (CALF LEG) 抽脂(小腿)                                                      | 25,000    |    |
| 340 | ABDOMINOPLASTY 拉肚皮-腹部拉皮                                                            | 100,000   |    |
| 341 | FACE CONTOURING- MANDIBLE ANGLE 臉部輪廓整形術-削骨(下頷                                      | 32,380    |    |
| 342 | REDUCTION MELOPLASTY 顴突突出縮小術(單側)                                                   | 53,000    |    |
| 343 | GENIOPLASTY,PROSTHESIS 下巴成形術-假器                                                    | 30,000    |    |
| 344 | GENIOPLASTY, OSTEOTOMY 下巴成形術-骨矯正                                                   | 40,000    |    |
| 345 | 微波拉皮(局部)(限新竹)                                                                      | 3,340     |    |
| 346 | 微波拉皮(雙頰)(限新竹)                                                                      | 6,680     |    |
| 347 | 微波拉皮(全臉)(限新竹)                                                                      | 13,260    |    |
| 348 | 微波拉皮(累加)(限新竹)                                                                      | 610       |    |
| 349 | CIRCUMSCION包皮環切術                                                                   | 3,640     |    |
| 350 | 靜脈曲張血管內二極體雷射治療                                                                     | 6,480     |    |
| 351 | 腹腔鏡可調式胃束帶手術                                                                        | 21,350    |    |
| 352 | Incidental appendectomy副刀闌尾切除術(純自費)                                                | 4,960     |    |
| 353 | RFA腫瘤射頻燒灼手術                                                                        | 6,270     |    |
| 354 | Dornier二極體雷射 AngioSpot Handpiece ( 200發 )                                          | 3,740     |    |
| 355 | Dornier二極體雷射 AngioSpot Handpiece ( 每100發 )                                         | 1,920     |    |
| 356 | Laparoscopic Roux-Y Gastric Bypass減重繞道手術                                           | 40,990    |    |
| 357 | 腹腔鏡袖狀胃切除手術                                                                         | 33,400    |    |
| 358 | 腹腔前剝離術Preperitoneal dissection                                                     | 4,960     |    |
| 359 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(60分鐘內)                                                                 | 6,170     |    |
| 360 | 肝腫瘤高熱頻電燒-麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)                                                         | 2,270     |    |
| 361 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                       | 200       |    |
| 362 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                       | 200       |    |
| 363 | AUTOLOGUS TRANSFUSION自體輸血                                                          | 1,000     |    |
| 364 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                       | 60        |    |
| 365 | 非捐中血液管理費BLOOD ADMIMISTRATION                                                       | 200       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                                                  | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 366 | FOUNDATION REFUND血品保存費                                                                     | 50        |    |
| 367 | ORAL EXAM臨床口腔檢查                                                                            | 50        |    |
| 368 | STUDY MODEL石膏模型                                                                            | 500       |    |
| 369 | 全瓷燒付牙冠                                                                                     | 20,000    |    |
| 370 | DIASTEMA RESTORATION齒間隙修復                                                                  | 1,500     |    |
| 371 | 人工植牙－Prosthodontics (簡單型)                                                                  | 35,000    |    |
| 372 | 人工植牙－Prosthodontics (複雜型)                                                                  | 40,000    |    |
| 373 | Flexible resin RPD(<4 teeth)                                                               | 20,000    |    |
| 374 | Flexible resin RPD(4-8 teeth)                                                              | 30,000    |    |
| 375 | Flexible resin RPD(>8 teeth)                                                               | 40,000    |    |
| 376 | Endodontic special treatment&examination (I)                                               | 4,000     |    |
| 377 | Endodontic special treatment (II)(complicated)                                             | 6,000     |    |
| 378 | Endodontic special treatment examination for difficult case correction of (referral cases) | 8,000     |    |
| 379 | Endodontic MTA repair program                                                              | 3,000     |    |
| 380 | 活動型止鼾器--簡易型                                                                                | 13,500    |    |
| 381 | 活動型止鼾器--一般型                                                                                | 23,500    |    |
| 382 | 活動型止鼾器--困難型                                                                                | 33,500    |    |
| 383 | SEALANT密封                                                                                  | 800       |    |
| 384 | Behavior fee(15分鐘以下或 handicaper )                                                          | 300       |    |
| 385 | Behavior fee(15至30分鐘)                                                                      | 500       |    |
| 386 | Behavior fee(30分鐘以上)                                                                       | 800       |    |
| 387 | 塗氟                                                                                         | 800       |    |
| 388 | Kiddy denture 兒童義齒                                                                         | 10,000    |    |
| 389 | BLEACHING(PER TOOTH)牙齒漂白術                                                                  | 2,000     |    |
| 390 | 雷射漂白                                                                                       | 15,000    |    |
| 391 | 雷射漂白耗材                                                                                     | 15,000    |    |
| 392 | 牙齒冷光美白                                                                                     | 25,000    |    |
| 393 | PROPHYLAXIS牙周預防保養                                                                          | 200       |    |
| 394 | STAINS REMOVE牙垢去除                                                                          | 6,000     |    |
| 395 | 指導口腔衛生教育每次至少15分以上(障)                                                                       | 300       |    |
| 396 | 牙周引導再生術-簡單性(材料另計)                                                                          | 15,000    |    |
| 397 | 黏膜牙齦移植術(MUCOGINGIVAL GRAFT II)(材料另計)                                                       | 15,000    |    |
| 398 | 黏膜牙齦移植術(MUCOGINGIVAL GRAFT 3)(材料另計)                                                        | 25,000    |    |
| 399 | 牙周引導再生術-複雜性(材料另計)(Guided tissue regeneration, complex)                                     | 25,000    |    |
| 400 | 牙冠增長術-簡單性(Crown lengthening procedure, Simple) (材料另計)                                      | 12,000    |    |
| 401 | 齒槽骨重建手術（每顆）(材料另計)                                                                          | 5,000     |    |
| 402 | 全口噴砂                                                                                       | 6,000     |    |
| 403 | 骨移植(Bone graft II) (材料另計)                                                                  | 10,000    |    |
| 404 | 血小板纖維蛋白分離術                                                                                 | 5,000     |    |
| 405 | PERIODONTAL CHARTING                                                                       | 2,000     |    |
| 406 | 鼻竇增高 simple (材料另計)                                                                         | 15,000    |    |
| 407 | 鼻竇增高 Medium(材料另計)                                                                          | 35,000    |    |
| 408 | CO-PACK 1/4四分之一                                                                            | 600       |    |
| 409 | FIXE EACH TOOTH牙形固定桿或齒列結紮                                                                  | 450       |    |
| 410 | OCCLUSAL ADJUSTMENT (FIRST)咬合調整（第一次）                                                       | 500       |    |
| 411 | OCCLUSAL ADJUSTMENT (SECOND)咬合調整（第二次）                                                      | 300       |    |
| 412 | 半口活動假牙（中低收入、身心障礙）                                                                          | 37,500    |    |
| 413 | BAND-LOOP SP. MAINT.帶環空間維持器                                                                | 4,000     |    |
| 414 | CROWN-LOOP SP. MAINT.齒冠環空間維持器                                                              | 3,500     |    |
| 415 | REMOVABLE TYPE SP. MAINT.可撤式空間維持器                                                          | 10,000    |    |
| 416 | LINGUAL ARCH SP. MAINT.可撤式空間維持器                                                            | 8,000     |    |
| 417 | NANCE ,S APPLIANCE                                                                         | 8,000     |    |
| 418 | DISTAL SHOE SP. MAINT.遠心楔空間維持器                                                             | 4,000     |    |
| 419 | SP. REGAINER (SIMPLE)空間回復器                                                                 | 5,000     |    |
| 420 | POLYCARBONATE CROWN聚碳酸鹽牙冠                                                                  | 800       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                       | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 421 | STEEL CROWN不鏽鋼冠                                                 | 3,500     |    |
| 422 | METAL CERAMIC CROWN (F) -F                                      | 10,000    |    |
| 423 | 強化纖維根柱(fiber post)                                              | 3,500     |    |
| 424 | 牙冠金屬超重(A)                                                       | 100       |    |
| 425 | 牙冠金屬超重(B)                                                       | 500       |    |
| 426 | 人工植牙－Prosthо（複雜型）第一階段                                           | 25,000    |    |
| 427 | 人工植牙－Prosthо（複雜型）第二階段                                           | 15,000    |    |
| 428 | TEMPORARY VENEER CROWN: PLASTIC臨時牙冠                             | 900       |    |
| 429 | PROVISIONAL CROWN治療性暫時牙冠                                        | 2,500     |    |
| 430 | POST+CORE (NON PRECIOUS M)                                      | 1,000     |    |
| 431 | POST+CORE (ANCHOR M)                                            | 1,500     |    |
| 432 | CAST POST+CORE                                                  | 3,000     |    |
| 433 | RESIN POST CROWN WITH STAINLESS STEEL POST                      | 2,000     |    |
| 434 | Interim RPD：1 tooth (no clasp & no packing)                     | 3,000     |    |
| 435 | Interim RPD：2 teeth (no clasp & no packing)                     | 6,000     |    |
| 436 | Interim RPD：3 teeth (no clasp & no packing)                     | 8,000     |    |
| 437 | RPD CR純鈦 C R 瓣                                                  | 9,000     |    |
| 438 | RPD FREE END純鈦合金                                                | 48,000    |    |
| 439 | RPD FULL DENTURE FRAME WORK ONE JAW純鈦合金                         | 20,000    |    |
| 440 | KEY WAY EACH                                                    | 3,500     |    |
| 441 | PARTIAL DENTURE: C CRUTANUM NO.3 ONE JAW                        | 28,000    |    |
| 442 | 單顎6顆以上(非精密印模)                                                   | 12,000    |    |
| 443 | FULL DENTURE B (BOTH JAW)                                       | 50,000    |    |
| 444 | FULL DENTURE C (BOTH JAW)                                       | 40,000    |    |
| 445 | IMPRESSION FOR REPAIR                                           | 1,000     |    |
| 446 | DENTURE REBASING, RELINING:WITH S.R.義齒換床                        | 4,000     |    |
| 447 | 更換基底床                                                           | 8,000     |    |
| 448 | ALVEOLAR RIDFE TREATMENT WITH SOFT LINER取床組織調理使用軟性襯底            | 2,500     |    |
| 449 | FULL CERAMIC CROWN全瓷冠                                           | 15,000    |    |
| 450 | Zirconia ceramic crown-F (Esthetic) A全瓷牙冠(氧化鋯) A                | 22,000    |    |
| 451 | Zirconia ceramic crown-F (Esthetic) B全瓷牙冠(氧化鋯) B                | 23,000    |    |
| 452 | LAMINATE:COMPOSITE                                              | 2,000     |    |
| 453 | ETCHED-METAL RESION BONDING RETAINER                            | 3,000     |    |
| 454 | BUCCAL BUTT PORCELAIN MARGIN                                    | 2,000     |    |
| 455 | SEMIPRECISION ATTACHMENT                                        | 3,500     |    |
| 456 | MAXILLOFACIAL OBTURATOR COMPLICATED                             | 15,000    |    |
| 457 | OCCLUSAL ADJUSTMENT                                             | 500       |    |
| 458 | SPECIAL PROSTHESIS FEE                                          | 10,000    |    |
| 459 | CEMENTATION OF CROWN WITH ZPC OR PCC(EACH ABUTMENT) 固定假牙黏著（每顆）  | 750       |    |
| 460 | CEMENTATION OF CROWN WITH RESIN CEMENT(EACH ABUTMENT)固定假牙黏著（每顆） | 1,000     |    |
| 461 | HAWLEY RETAINER (ONE ARCH): INITIAL海氏齒顎固定器（單顎                   | 4,000     |    |
| 462 | EXPANSION PLATE WITH SCREW: INITIAL顎擴張板                         | 9,000     |    |
| 463 | ACTIVATER: INITIAL官能性觸動器                                        | 15,000    |    |
| 464 | BITE PLANE: INITIAL咬合平面板                                        | 5,000     |    |
| 465 | ADJUSTMENT OF MOVABLE PLATE/EA.矯正裝置調整費                          | 500       |    |
| 466 | 植牙手術模板(每顆牙)                                                     | 500       |    |
| 467 | LINGUAL RETAINERS: CUSPID TO CUSPID                             | 5,000     |    |
| 468 | LINGUAL RETAINERS: INCISORS (DBS)                               | 4,000     |    |
| 469 | TECHNIC ONE ARCH:INITIAL固定式矯正裝置櫛固定                              | 25,000    |    |
| 470 | TECHNIC ONE ARCH PER-MONTH固定式矯正裝置櫛固定                            | 1,000     |    |
| 471 | DBS STANDARD, ONE ARCH: INITIAL直接黏著式（單顎）                        | 30,000    |    |
| 472 | DBS STANDARD, BOTH ARCH: PER-MONTH直接黏著式（雙顎）                     | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。

若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                              | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 473 | INITIAL簡單的牙齒矯正櫛套環                                                      | 10,000    |    |
| 474 | REPLACEMENT OF ORTHO-RESIN, PARTIAL                                    | 500       |    |
| 475 | REPLACEMENT OF DBS BRACKET                                             | 1,000     |    |
| 476 | REPLACEMENT OF BAND+MOLAR TUBE                                         | 1,000     |    |
| 477 | REPLACEMENT OF DBS MOLAR TUBE                                          | 1,200     |    |
| 478 | TUBE AND FACE LOW):INTIAL                                              | 8,000     |    |
| 479 | PLANING矯正檢查                                                            | 3,000     |    |
| 480 | CONSULTATION                                                           | 2,000     |    |
| 481 | STUDY CAST FOR ORTHODONTIC ANALYSIS.                                   | 500       |    |
| 482 | FACIAL MASK                                                            | 15,000    |    |
| 483 | CHIN CAP                                                               | 6,000     |    |
| 484 | ACTIVATOR RENEW                                                        | 8,000     |    |
| 485 | EXPANSION PLATE RENEW                                                  | 5,000     |    |
| 486 | REPLACEMENT OF BAND                                                    | 500       |    |
| 487 | LINGUAL ARCH                                                           | 5,000     |    |
| 488 | RECALL定期回診(牙齒矯正後追蹤檢查)                                                  | 100       |    |
| 489 | SWING-LOCK DENTURE                                                     | 55,000    |    |
| 490 | DLA DENTURE                                                            | 60,000    |    |
| 491 | WITH HARD RESIN TOOTH前牙或後牙（一組）                                         | 2,500     |    |
| 492 | PORCELAIN TOOTH前牙或後牙（一組）                                               | 4,000     |    |
| 493 | Diagnostic Baseplate & occlusal rim (one arch)診斷用基板+蠟堤(單顎)             | 1,000     |    |
| 494 | 預排活動假牙(顆)                                                              | 200       |    |
| 495 | E.R.A. ATTACHMENT 精密連結體                                                | 16,000    |    |
| 496 | MAGNET ATTACHMENT                                                      | 15,000    |    |
| 497 | 三維彩色心臟超音波                                                              | 2,600     |    |
| 498 | 心臟組織都卜勒超音波                                                             | 1,000     |    |
| 499 | ARFI肝臟聲幅射力衝動檢查                                                         | 750       |    |
| 500 | AMBULATORY 24 HOURS BLOOD PRESSURE MONITOR攜帶型二十四小時血壓記錄                 | 2,000     |    |
| 501 | 機械性血栓清除系統(週邊)Straub Endovascular System                                | 15,000    |    |
| 502 | DISC NEUCLEOPLASTY                                                     | 8,200     |    |
| 503 | ULTRASOUND GUIDED DIAGNOSTIC & THERAPEUTIC BLOCK (單一部位)超音波引導治療阻斷(單一部位) | 2,740     |    |
| 504 | FLUOROSCOPIC NEUROLYTIC BLOCK(單一部位) X光定位神經溶解阻斷(單一部位)                   | 6,230     |    |
| 505 | 切片諮詢費                                                                  | 600       |    |
| 506 | FISH :非乳癌檢查(非乳癌原位螢光雜交法)                                                | 10,000    |    |
| 507 | 代工組織化學染色第一類(不診斷)                                                       | 315       |    |
| 508 | 代工組織化學染色第二類(不診斷)                                                       | 840       |    |
| 509 | 代工免疫組織化學染色第三類(不診斷)                                                     | 948       |    |
| 510 | KIDNEY BIOPSY轉介腎臟切片                                                    | 1,600     |    |
| 511 | 研究切片 -I                                                                | 100       |    |
| 512 | 研究切片 -II                                                               | 300       |    |
| 513 | 研究切片 -III                                                              | 500       |    |
| 514 | 研究切片 -IV                                                               | 700       |    |
| 515 | 切片數位照相                                                                 | 200       |    |
| 516 | 法院委託病理鑑定                                                               | 8,400     |    |
| 517 | FISH:Her2/neu螢光原位雜交-外院代檢                                               | 8,500     |    |
| 518 | 胃癌FISH:Her2/neu(Her2/neu原位螢光雜交法)-外院代檢                                  | 10,000    |    |
| 519 | Oncotype DXR Breast Cancer Assay檢查                                     | 168,000   |    |
| 520 | Oncotype DXR Breast Cancer Assay病理切片費                                  | 2,000     |    |
| 521 | Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile檢查                  | 166,000   |    |
| 522 | Symphony personalized Breast Cancer Genomic Profile病理切片費               | 2,000     |    |
| 523 | CA72-4                                                                 | 1,000     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                            | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------|-----------|----|
| 524 | NSE                                                  | 1,000     |    |
| 525 | Sr-89 therapy for metastatic bone pain               | 4,800     |    |
| 526 | Chromogranin A(CGA)嗜鉻粒蛋白A                            | 1,800     |    |
| 527 | CYFRA 21-1                                           | 1,000     |    |
| 528 | DHT(Dihydrotestosterone)                             | 960       |    |
| 529 | 影像複製片(光碟)                                            | 200       |    |
| 530 | 支氣管鏡無痛處置(不含支氣管鏡檢查費用)                                 | 4,500     |    |
| 531 | uE3(未結合性雌三醇)(新竹用)                                    | 500       |    |
| 532 | Inhibin-A (抑制素A)(新竹用)                                | 1,270     |    |
| 533 | 婦兒科C型肝炎篩檢                                            | 400       |    |
| 534 | (新竹用)全外顯子定序檢測( WHOLE EXOME SEQUENCING)               | 36,400    |    |
| 535 | (自費)(快速發報告)2019新型冠狀病毒(n-CoV)病毒抗原快篩                   | 150       |    |
| 536 | Vagina- GBS screen culture                           | 550       |    |
| 537 | MIC for yeasts- Anidulafungin,Caspofungin,Micafungin | 1,300     |    |
| 538 | 血液硫酸引朵酚串聯式質譜分析                                       | 2,000     |    |
| 539 | 血液對甲酚串聯式質譜分析                                         | 2,000     |    |
| 540 | UMBILICAL BLOOD SCREEN臍血檢驗費                          | 200       |    |
| 541 | (限眼科)自體血清採血及血清分離技術費                                  | 125       |    |
| 542 | (URINE)AMINO ACID ANALYSIS尿液胺基酸定量分析                  | 2,600     |    |
| 543 | (CSF)AMINO ACID ANALYSIS腦脊髓液胺基酸定量分析                  | 2,600     |    |
| 544 | Organic Acid Analysis by GC/MS 有機酸定性分析               | 1,400     |    |
| 545 | (PLASMA)AMINO ACID ANALYSIS血液胺基酸定量分析                 | 2,600     |    |
| 546 | PLASMA FREE TOTAL CARNITINE QUANTITATION血漿肉毒鹼定量      | 1,400     |    |
| 547 | 代謝性罕見疾病篩檢(串聯式質譜儀)                                    | 650       |    |
| 548 | (竹兒用)新生兒聽損、先天性巨細胞病毒及先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)三合一基因篩檢          | 6,500     |    |
| 549 | GC/MS FOR AMPHETAMINE                                | 1,620     |    |
| 550 | GC/MS FOR MORPHINE                                   | 1,620     |    |
| 551 | URINE MORPHINE尿液嗎啡檢查                                 | 500       |    |
| 552 | (限健檢)RDW(Red blood Distribution Width)紅血球分佈寬度        | 24        |    |
| 553 | Onko-Sure(DR-70) DR70腫瘤標記                            | 3,400     |    |
| 554 | Anti NMDA-R Ab                                       | 3,300     |    |
| 555 | Anti NMDA-R Ab For CSF                               | 3,300     |    |
| 556 | Fecal Calprotectin test 糞便鈣胃蛋白檢測                     | 2,160     |    |
| 557 | 雞蛋過敏原成分檢測套組Egg Allergen Components Test              | 980       |    |
| 558 | 牛奶過敏原成分檢測套組Milk Allergen Components Test             | 1,560     |    |
| 559 | 食物性過敏原檢測組合1 Food Allergen Test 1                     | 5,000     |    |
| 560 | 食物性過敏原檢測組合2 Food Allergen Test 2                     | 5,000     |    |
| 561 | 食物性過敏原檢測組合3 Food Allergen Test 3                     | 5,000     |    |
| 562 | 常見綜合性過敏原(限健檢使用)                                      | 2,200     |    |
| 563 | 過敏原類別篩檢暨單項特異性過敏原                                     | 1,600     |    |
| 564 | Retinal-binding protein 4(RBP4)                      | 1,000     |    |
| 565 | Anti-BP180 IgG抗體                                     | 1,000     |    |
| 566 | PATERNITY TEST親子鑑定                                   | 8,400     |    |
| 567 | CANCEL PATERNITY TEST親子鑑定退費手續費                       | 700       |    |
| 568 | HLA-AB Typing                                        | 1,000     |    |
| 569 | HBV Drug Resistance Examination B型肝炎病毒抗藥性檢測          | 2,700     |    |
| 570 | (限女性)HPV high risk screening人類乳突瘤狀病毒高風險篩檢            | 1,490     |    |
| 571 | (國健署)HPV high risk screening人類乳突瘤狀病毒高風險篩檢            | 1,400     |    |
| 572 | 臨床科醫師判讀費                                             | 1,000     |    |
| 573 | 醫學影像光碟燒錄(一項檢查-每增1張(份)加收40元)                          | 200       |    |
| 574 | 醫學影像光碟燒錄(二項檢查-每增1張(份)加收80元)                          | 400       |    |
| 575 | 醫學影像光碟燒錄〔三(含)項檢查以上-每增1張(份)加收100元〕                    | 500       |    |
| 576 | 廠商贊助研究用醫學影像光碟                                        | 780       |    |
| 577 | 冠狀動脈鈣化評估                                             | 5,500     |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                                  | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|------------------------------------------------------------|-----------|----|
| 578 | 1152切冠狀動脈鈣化評估                                              | 7,500     |    |
| 579 | 肺部腫瘤篩檢Lung cancer screening (low-dose computed tomography) | 6,000     |    |
| 580 | 1152切低劑量肺部腫瘤篩檢                                             | 7,500     |    |
| 581 | 心肌血流灌注磁共振造影Cardiac MRI perfusion-Persantin                 | 21,000    |    |
| 582 | 上顎植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 3,000     |    |
| 583 | 下顎植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 3,000     |    |
| 584 | 全口植牙用電腦斷層(自費-限新竹用)                                         | 5,000     |    |
| 585 | 8大部位自費初階MRI檢查(神經學檢查)                                       | 20,000    |    |
| 586 | 8大部位自費初階MRI檢查(腹腔檢查)                                        | 20,000    |    |
| 587 | 院內自起研究用醫學影像光碟                                              | 260       |    |
| 588 | GALACTOGRAPHY (DUCT INJECTION)                             | 3,000     |    |
| 589 | 全身體脂肪/內臟脂肪分析檢查                                             | 1,500     |    |
| 590 | 背部運動治療處方集VCD                                               | 500       |    |
| 591 | 肌肉內電刺激治療                                                   | 800       |    |
| 592 | 組合式鞋墊                                                      | 1,500     |    |
| 593 | 顱薦系統治療(包括一次看診、四次治療)                                        | 4,000     |    |
| 594 | 飲食類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 595 | 衣著類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 596 | 居家類輔具評估                                                    | 300       |    |
| 597 | 氣墊床評估                                                      | 300       |    |
| 598 | 特殊電腦輔具評估                                                   | 500       |    |
| 599 | 移位機評估                                                      | 500       |    |
| 600 | 特製輪椅評估                                                     | 500       |    |
| 601 | 電動輪椅評估                                                     | 500       |    |
| 602 | 電動代步車評估                                                    | 300       |    |
| 603 | 輪椅特殊背墊評估                                                   | 500       |    |
| 604 | 輪椅氣墊座評估                                                    | 300       |    |
| 605 | 站立架評估                                                      | 500       |    |
| 606 | 特製推車評估                                                     | 300       |    |
| 607 | 肌內效貼布貼紮                                                    | 150       |    |
| 608 | 物理治療專業諮詢與衛教                                                | 1,000     |    |
| 609 | 到宅輔具評估                                                     | 1,200     |    |
| 610 | 電動病床評估                                                     | 500       |    |
| 611 | 輔具評估(1)                                                    | 300       |    |
| 612 | 輔具評估(2)                                                    | 600       |    |
| 613 | 輔具評估(3)                                                    | 900       |    |
| 614 | 人際關係與社交技巧訓練                                                | 1,000     |    |
| 615 | 衝動控制與情緒管理                                                  | 1,000     |    |
| 616 | 職能治療專業諮詢與衛教                                                | 1,000     |    |
| 617 | 語言治療專業諮詢與衛教                                                | 1,000     |    |
| 618 | 呼氣時部分吐氣一氧化氮量(Fraction Exhaled: FENO)                       | 1,000     |    |
| 619 | 乳癌術中放線治療                                                   | 182,500   |    |
| 620 | 影像導引斷層對位技術（1次）                                             | 10,000    |    |
| 621 | 影像導引斷層對位技術-短療程                                             | 50,000    |    |
| 622 | 影像導引斷層對位技術-中療程                                             | 120,000   |    |
| 623 | 影像導引斷層對位技術-長療程                                             | 200,000   |    |
| 624 | 腹膜透析門診追蹤治療處置費(自費)                                          | 2,900     |    |
| 625 | 糖尿病足高壓氧治療                                                  | 2,000     |    |
| 626 | 體檢費                                                        | 100       |    |
| 627 | 健檢專科諮詢                                                     | 3,000     |    |
| 628 | 健檢專科諮詢費 I                                                  | 500       |    |
| 629 | 健檢專科諮詢費 II                                                 | 1,000     |    |
| 630 | 健檢專科諮詢費 III                                                | 2,000     |    |
| 631 | 健檢非醫師諮詢費                                                   | 500       |    |
| 632 | 健檢行政管理費 I                                                  | 200       |    |

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院自費收費標準

說明：本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，定期更新。  
若收費金額有異動，以計價當時之價格為準。

2025年6月

| 項次  | 診療項目(中英文)                                           | 自費價(NT\$) | 備註 |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------|----|
| 633 | 健檢行政管理費 II                                          | 500       |    |
| 634 | 健檢行政管理費 III                                         | 1,000     |    |
| 635 | 甲種診斷書CERTIFICATES FEE（訴訟）                           | 2,500     |    |
| 636 | 甲種診斷書CERTIFICATES FEE（訴訟）再次申請                       | 50        |    |
| 637 | 乙種診斷書（中文）CERTIFICATES FEE                           | 200       |    |
| 638 | 乙種診斷書（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 639 | 乙種診斷書（英文）CERTIFICATES FEE                           | 500       |    |
| 640 | 診斷證明書(海外保險專用)（英文）CERTIFICATES FEE                   | 300       |    |
| 641 | 乙種診斷書（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 642 | 就醫證明書CERTIFICATES FEE                               | 50        |    |
| 643 | 出生證明書（中文）CERTIFICATES FEE 3份(含2份免費)                 | 100       |    |
| 644 | 出生證明書（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 645 | 出生證明書（英文）CERTIFICATES FEE                           | 500       |    |
| 646 | 出生證明書（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                       | 50        |    |
| 647 | 死亡證明（中文）CERTIFICATES FEE 4份(含3份免費)                  | 100       |    |
| 648 | 死亡證明（中文）CERTIFICATES FEE再次申請                        | 50        |    |
| 649 | 死亡證明（英文）CERTIFICATES FEE                            | 500       |    |
| 650 | 死亡證明（英文）CERTIFICATES FEE再次申請                        | 50        |    |
| 651 | 印鑑證明用診斷證明書CERTIFICATES FEE                          | 500       |    |
| 652 | 職能治療證明書費                                            | 600       |    |
| 653 | 勞保診斷證明書CERTIFICATES FEE（傷害榴流死產榴職員勞安健檢               | 180       |    |
| 654 | 勞工保險失能證明書                                           | 500       |    |
| 655 | 農民保險身障證明書                                           | 500       |    |
| 656 | 公教人員保險證明書                                           | 500       |    |
| 657 | 一般殘廢證明書                                             | 500       |    |
| 658 | 醫療費用明細證明                                            | 50        |    |
| 659 | 醫療費用明細證明(住院) Medical expense detailed proof         | 150       |    |
| 660 | 醫療費用繳費彙總證明Medical expenses payment summary to prove | 100       |    |
| 661 | 收據副本証明費                                             | 20        |    |
| 662 | 職員勞安健檢表（中文）CERTIFICATES FEE                         | 180       |    |
| 663 | 中/英文病歷摘要                                            | 650       |    |
| 664 | 醫療資料查詢費FEE FOR RELEASE OF HEALTH INFORMATION        | 1,000     |    |
| 665 | 病歷號索引費PATIENT NUMBER RETRIEVING FEE                 | 20        |    |
| 666 | 重大傷病申請書費CERTIFICATES FEE                            | 200       |    |

部分給付差額

| 項次 | 名稱                                                                                     | 病人自付價差  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1  | "美敦力"北極峰進階心臟冷凍消融導管"MEDTRONIC"ARCTIC FRONT ADVANCE CARDIAC CRYOABLATION CATHETER        | 118,000 |
| 2  | "美敦力"北極峰進階專業心臟冷凍消融導管ARCTIC FRONT ADVANCE PRO CARDIAC CRYOABLATION CATHETER             | 95,000  |
| 3  | "百多力"歐禧樂西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統                                                                 | 55,000  |
| 4  | "百多力"歐禧樂第二代西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統                                                              | 57,000  |
| 5  | "雅德拜斯"高密度網格定位導管Advisor HD Grid Mapping Catheter, Sensor Enabled                        | 74,800  |
| 6  | "海斯凱"泰坦歐德邁冠狀動脈支架系統"HEXACATH"PREMOUNTED CORONARY STENT TITAN OPTIMAX                    | 57,000  |
| 7  | "薩哈嘉德"舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統(D:2.0~4.5mm,L:48mm)                                              | 57,000  |
| 8  | "薩哈嘉德"舒帕弗庫茲冠狀動脈塗藥支架系統(D:2.0~4.5mm,L:8~44mm)                                            | 55,000  |
| 9  | "上海微創"火鷹雷帕微素冠狀動脈塗藥支架系統 Firehawk Rapamycin Target Eluting Coronary Stent System         | 55,000  |
| 10 | "百歐森偉伯司特"奔銳導航安可高密度標測導管PENTARAY NAV ECO HIGH-DENSITY MAPPING CATHETER                   | 64,000  |
| 11 | "百歐森偉伯司特"灌注冷卻式速秒特觸雙向導航導管                                                               | 45,000  |
| 12 | "路透尼斯"巴德路透尼斯035經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管                                                       | 40,000  |
| 13 | "艾維克"路米諾35紫杉醇塗藥周邊球囊導管 LUMINOR 35 PACLITAXEL ELUTING PTA BALLOON DILATATION CATHETER    | 20,000  |
| 14 | "艾維克"路米諾18紫杉醇塗藥周邊球囊導管 LUMINOR 18 PACLITAXEL ELUTING PTA BALLOON DILATATION CATHETER    | 20,000  |
| 15 | "波士頓科技"因特拉高解析定位導管 Intella Map Orion High Resolution Mapping                            | 74,500  |
| 16 | 添視明視能及優視藍老花矯正軟式人工水晶體Tecnis Synergy OptiBlue IOL                                        | 85,000  |
| 17 | 添視明增視型第二代散光矯正新易載預載式人工水晶體Tecnis Eyhance Toric II IOL with TECNIS                        | 55,000  |
| 18 | 添視明視能及優視藍第二代散光老花矯正新易載預載式人工水晶體TECNIS Synergy Toric II OptiBlue IOL with                 | 110,000 |
| 19 | "法西歐"帕德多焦點人工水晶體"PHYSIOL" POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENSES                           | 79,000  |
| 20 | "博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體                                                                    | 45,000  |
| 21 | "眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體                                                                | 98,000  |
| 22 | "AMO"TECNIS TORIC I-PIECE SOFT ACRYLIC LENS"眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體                     | 45,000  |
| 23 | "麥德仁"眉特視人工水晶體:非球面變色"MEDENNIUM" MATRIX ACRYLIC (AURIUM) INTRAOCULAR LENS                | 30,850  |
| 24 | 千禧力視預載式人工水晶體植入系統(非球面、可濾部份藍光)                                                           | 30,850  |
| 25 | "PHYSIOL" MICROPURE 123 PRELOADED ACRYLIC INTRAOCULAR LENS AND SINGLE麥可培爾123預載單片式人工水晶體 | 30,850  |
| 26 | "賽美"路西斯人工水晶體 "SAV-IOL" Lucidis IOL                                                     | 60,000  |
| 27 | "蔡司"艾斯菲那非球面親水性後房人工水晶體                                                                  | 30,000  |
| 28 | "蔡司"麗莎三焦點親水性後房人工水晶體                                                                    | 85,000  |
| 29 | "蔡司"托比散光矯正親水性後房人工水晶體                                                                   | 45,000  |
| 30 | "蔡司"麗莎三焦點散光矯正親水性後房人工水晶體                                                                | 110,000 |
| 31 | 豪雅植入器預載式單片非球面人工水晶體HOYA VIVINEX MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS                    | 30,850  |
| 32 | "樂敦"新視非球面人工水晶體:非球面軟式人工水晶體                                                              | 30,000  |
| 33 | "AMO" TECNIS SYMPHONY EXTENDED RANGE OF VISION 1-PIECE IOL                             | 75,000  |
| 34 | "眼力健"添視明增視型人工水晶體"AMO" TECNIS EYHANCE IOL                                               | 40,000  |
| 35 | "賽美"路西斯散光人工水晶體"SAV-IOL" Lucidis Toric IOL                                              | 90,000  |
| 36 | "凱丁艾爵"樂視優秀預載式疏水性非球面人工水晶體                                                               | 30,850  |
| 37 | AKREOS ADVANCED OPTICS ASPHERIC INTRAOCULAR LENS 非球面軟式人工水晶體※部份給付                       | 26,000  |

**部分給付差額**

| 項次 | 名稱                                                                               | 病人自付價差 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 38 | “銳能”預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統-RAO600C                                                   | 30,850 |
| 39 | “銳能”預裝式三焦點親水性人工水晶體推注系統                                                           | 85,000 |
| 40 | “銳能”預裝式散光親水性人工水晶體推注系統                                                            | 45,000 |
| 41 | TECNIS MULTIFOCAL IOL多焦點人工水晶體*部份給付                                               | 60,000 |
| 42 | “銳能”預裝式延伸焦段非球面親水性人工水晶體推注系統Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL                      | 40,000 |
| 43 | TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS 非球面                                      | 30,000 |
| 44 | "優眼光學"優視非球面人工水晶體"HUMANOPTICS" ACRYLIC INTRAOCULAR LENS ASPIRA-AXA                | 30,850 |
| 45 | “優眼光學”亮視淡黃色非球面人工水晶體 “HUMANOPTICS” Acrylic Intraocular Lens_Aspira-aAY            | 30,850 |
| 46 | “美康特”利伯特親水性非球面三焦點老花矯正人工水晶體 “MEDICONTUR” LIBERTY ASPHERIC HYDROPHILIC             | 85,000 |
| 47 | "藍提視"多焦點散光人工水晶體(多焦點型)                                                            | 60,000 |
| 48 | "博士倫"恩視非球面人工水晶體(自付差額品項)"BAUSCH&LOMB"ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS | 30,850 |
| 49 | "尼德克"預載式人工水晶體注入系統:非球面軟式人工水晶體                                                     | 30,850 |
| 50 | “尼德克”非球面軟式單片型淡黃色人工水晶體(非球面軟式、黃色人工水晶體)                                             | 30,850 |
| 51 | "百多力"帕西歐樂思紫杉醇釋放周邊血管氣球擴張導管(直徑≥4mm)                                                | 16,000 |
| 52 | “美敦力”安信諾核磁共振植入式心臟節律器                                                             | 45,000 |
| 53 | "美敦力"亞士爾磁振造影植入式心臟節律器-雙腔(DDDR+MRI) Azure MRI SureScan Implantable Pacemaker       | 65,000 |
| 54 | "美敦力"艾視達磁振造影植入式心臟節律器(雙腔) Attesta MRI SureScan Implantable Pacemaker              | 35,000 |
| 55 | "奧爾"康博進階釋放型冠狀動脈支架 "OrbusNeich"Combo Plus Dual Therapy Stent                      | 60,000 |
| 56 | "依莉瑟"迪瑟第二代冠狀動脈塗藥支架系統ELIXIR DESYNE X2 NOVOLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM     | 57,000 |
| 57 | ULTIMASTER TANSEI SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM                        | 60,000 |
| 58 | "亞士卓磁振造影植入式心臟節律器-雙腔MRI                                                           | 65,000 |
| 59 | "聖猷達"安速拉第心臟節律器(雙腔)"SJM"Assurity Pulse Generator(DDDR-MR                          | 65,000 |
| 60 | "聖猷達"恩德拉第心臟節律器(雙腔)"SJM"Endurity Pulse Generator(DDDR-MRI)                        | 35,000 |
| 61 | "百多力"艾尼傳磁振造影植入式心律調節器-雙腔                                                          | 64,000 |
| 62 | "亞培"賽恩斯征長型艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統                                                        | 57,000 |
| 63 | "亞培"賽恩錫拉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統                                                          | 60,000 |
| 64 | "波士頓科技"新能吉艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統                                                        | 57,000 |
| 65 | “波士頓科技”藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管                                                             | 20,000 |
| 66 | 波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統(40-120mm)ELUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM              | 47,000 |
| 67 | 波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統(L:150mm)ELUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM               | 50,000 |
| 68 | "美敦力"派斯飛克紫杉醇塗藥周邊球囊導管D4:7MM;L40-120MM                                             | 25,000 |
| 69 | 捷邁人工骨髓內釘—股骨組"ZNN" Antegrade Femoral Nail                                         | 58,000 |
| 70 | 捷邁人工骨髓內釘—脛骨組"ZNN" Tibial Nail                                                    | 58,000 |
| 71 | “捷邁”人工骨髓內釘-髓內釘組“Zimmer” Natural Nail System Cephalomedullary                     | 58,000 |
| 72 | "西曼"骨髓內釘系統/鈦金屬解剖型鎖定骨髓內釘組"ChM" Intramedullary Nail                                | 65,000 |
| 73 | "西曼"骨髓內釘系統 -西菲克斯解剖型股骨鎖定髓內釘組"CHM" INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM-ANATOMICAL           | 65,000 |
| 74 | "西曼"骨髓內釘系統 -西菲克斯逆行股骨鎖定髓內釘組"CHM" INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM                       | 65,000 |
| 75 | "西曼"骨髓內釘系統 -西菲克斯解剖型脛骨鎖定髓內釘組"CHM" INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM-TIBIAL NAIL          | 65,000 |

**部分給付差額**

| 項次  | 名稱                                                                               | 病人自付價差  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 76  | "西曼"骨髓內釘系統-西菲克斯解剖型肱骨鎖定髓內釘組"CHM"<br>INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM-HUMERAL NAIL       | 65,000  |
| 77  | CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM                                                         | 65000   |
| 78  | CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM                                                       | 22000   |
| 79  | "ZIMMER"BIOLOX DELTA TAPER LINER(CERAMIC)                                        | 42000   |
| 80  | "邦美"今適穩人工髖臼系統聚乙烯襯墊-E1抗氧化超耐磨襯墊E1 Liner                                            | 105,000 |
| 81  | "捷邁"今適穩人工髖臼系統-賦活抗氧化襯墊"ZIMMER" G7 ACETABULAR<br>SYSTEM: VIVACIT-E LINER           | 105,000 |
| 82  | "邦美"今適穩雙動式人工髖關節-E1抗氧化超耐磨襯墊(天然維他命E)Hip<br>Prostheses - E1 Liner                   | 105,000 |
| 83  | "ZIMMER"BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM(CERAMIC)                                         | 100,000 |
| 84  | (ZIMMER, H/G) KINECTIV BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM"捷<br>邁"康內特人工髖關節     | 105,000 |
| 85  | "ZIMMER"BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM                                    | 65,000  |
| 86  | "ZIMMER"BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM                                    | 67,000  |
| 87  | "帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷襯墊"DEPUY" CERAMAX CERAMIC TOTAL HIP<br>SYSTEM-CERAMAX LINER        | 44,500  |
| 88  | "麥克波特"陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)                                                       | 66,000  |
| 89  | "麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷全人工髖關節系統                                                         | 100,000 |
| 90  | BIPOLAR CERAMIC SYSTEM                                                           | 35,000  |
| 91  | "ZIMMER"BIPOLAR BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)                                 | 55,000  |
| 92  | "麥克波特"博飛達人工髖關節系統:陶瓷股骨頭                                                           | 26,000  |
| 93  | "麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷股骨頭PROCOTYL L AND O ACETABULAR<br>CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD        | 52,000  |
| 94  | "麥克波特"尼盈聚髖關節系統:陶瓷髖臼內襯                                                            | 32,000  |
| 95  | "麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷髖臼襯墊PROCOTYL L AND O ACETABULAR<br>CUP SYSTEM:CERAMIC INSERT     | 54,000  |
| 96  | "史耐輝"髓內釘系統/股骨逆行髓內釘"Smith&Nephew" Nail System /Retrograde<br>Femoral Nail         | 62,000  |
| 97  | "史耐輝"髓內釘系統/脛骨順行髓內釘"Smith & Nephew "Trigen IM System/META                         | 62,000  |
| 98  | "史耐輝"髓內釘系統/股骨順行髓內釘Smith & Nephew Nail System/Femoral Nail                        | 62,000  |
| 99  | "史耐輝"髓內釘系統-髖部聯合加壓交鎖髓內釘"SMITH & NEPHEW" TRIGEN<br>IM NAIL SYSTEM                  | 65,000  |
| 100 | "ZIMMER"BIOLOX DELTA TAPER HEAD(CERAMIC)                                         | 62,000  |
| 101 | CERAMIC HIP SYSTEM : HEAD                                                        | 26,000  |
| 102 | "ZIMMER"BIOLOX CERAMIC FEMORAL HEADS:BIOLOX DELTA CERAMIC<br>REVISION HIP SYSTEM | 63,000  |
| 103 | "ZIMMER"REVISION BIOLOX DELTA HIP SYSTEM                                         | 106,000 |
| 104 | "史賽克"肱骨/近端肱骨鎖定系統特材(組)"Stryker"T2 Humeral/Proximal Humeral<br>Nailing System      | 67,000  |
| 105 | "信迪思"骨科增強用骨水泥"Synthes" TRAUMACEM V+ Bone Cement, Injectable                      | 25,000  |
| 106 | "邦美"今適穩維他命E陶瓷人工髖關節系統"BIOMET" G7 VITAMIN E<br>CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM            | 165,000 |
| 107 | "帝富"陶瓷髖關節系統-陶瓷股骨頭"DEPUY" CERAMAX CERAMIC TOTAL HIP<br>SYSTEM-CERAMAX HEAD        | 75,000  |
| 108 | "麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)                                                     | 28,000  |
| 109 | "麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)CERAMIC BIPOLAR<br>HIP SYSTEM                        | 57,500  |
| 110 | OSTEONIC CERAMIC HEAD精密陶磁人工股骨頭(單項使用)                                             | 20,000  |
| 111 | "STRYKER"TRIDENT POLY ACETABULAR SYSTEM : CERAMIC HEAD                           | 47,000  |
| 112 | OSTEONIC CERAMIC INSERT精密陶磁人工髖關節內杯(單項使用)                                         | 42,000  |
| 113 | 萬向近端脛骨骨髓內釘系統Expert Tibia Nail System                                             | 60,000  |

**部分給付差額**

| 項次  | 名稱                                                                                    | 病人自付價差  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 114 | 第二代順行近端股骨髓內釘Expert A2FN AntegradeFemNail                                              | 58,000  |
| 115 | "信迪思"進階型股骨近端髓內釘系統/長髓內釘刀片組TFN-ADVANCED Proximal Femoral Nailing System(TFNA)           | 68,900  |
| 116 | 多方向鎖定肱骨髓內釘系統(組)MultiLoc Humeral Nailing System                                        | 67,000  |
| 117 | "信迪思"進階型股骨近端髓內釘系統/長髓內釘螺釘組TFN-ADVANCED Proximal Femoral Nailing System(TFNA)           | 68,900  |
| 118 | "信迪思"萬向髓內釘股骨系統"Synthes"Expert Retrograde/Antegrade Femoral Nail                       | 67,000  |
| 119 | (ZIMMER, H/G) KINECTIV BIPLOAR CERAMIC HIP SYSTEM                                     | 30,000  |
| 120 | "麥克波特"陶瓷全人工髖關節系統"MICROPORT"CERAMIC TOTAL HIP                                          | 65,000  |
| 121 | "麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統                                                                    | 25,000  |
| 122 | UNITED"CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA                                                     | 68,000  |
| 123 | "聯合"優磨二代全髖白植入物-Delta 陶瓷髖白襯墊                                                           | 50,000  |
| 124 | "聯合"優磨二代全人工髖關節-Delta 陶瓷巨頭對高耐磨聚乙烯襯墊                                                    | 70,000  |
| 125 | "聯合"優磨二代全人工髖關節-Delta 陶瓷巨頭對陶瓷                                                          | 120,000 |
| 126 | "聯合"優磨二代全髖白植入物-抗氧化高耐磨聚乙烯全髖白內襯                                                         | 43,500  |
| 127 | PFNA Nail System螺旋錨釘近端股骨髓內釘                                                           | 33,000  |
| 128 | Long PFNA Nail System長型螺旋錨釘近端股骨髓內釘                                                    | 54,000  |
| 129 | 愛派司亞洲解剖型髓內釘系統組-長釘組(自付差額)                                                              | 65,000  |
| 130 | "柯特曼"霍金斯引流閥系統-霍金斯可調式引流閥HAKIM VALVE SYSTEM-HAKIM PROGRAMMABLE VALVE SHUNT SYSTEMS      | 67,000  |
| 131 | "柯特曼"霍金斯引流閥系統-霍金斯可調式引流閥(具抗虹吸裝置)                                                       | 67,000  |
| 132 | "美的思"柯特曼史特爾斯引流閥-附配件及導管(82-8805) Codman Certas Plus Programmable Valve                 | 103,000 |
| 133 | "美的思"柯特曼史特爾斯引流閥-附配件及導管(82-8807) Codman Certas Plus Programmable Valve                 | 106,000 |
| 134 | 卡帝凱斯感應式電燒導管 TactiCath Sensor Enabled contact force ablation catheter                  | 55,000  |
| 135 | "康心"派西弗無縫線主動脈心臟瓣膜"CORCYM"PERCEVAL SUTURELESS AORTIC VALVE                             | 330,000 |
| 136 | "美敦力"莫克人工豬心瓣膜-第三代(自付差額)"MEDTRONIC" MOSAIC PORCINE BIOPROSTHESIS※部分給付                  | 105,000 |
| 137 | "美敦力"阿法拉斯生物性瓣膜"MEDTRONIC"AVALUS BIOPROSTHESIS                                         | 166,000 |
| 138 | "美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管                                                                  | 45,000  |
| 139 | BIOSENSORS BIOMATRIX NEOLUX DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM                        | 57,000  |
| 140 | "百爾森"百美登冠狀動脈塗藥支架系統 "BIOSENSORS" BioFreedom Drug Coated Coronary Stent System          | 63,000  |
| 141 | "百爾森"百美艾法冠狀動脈塗藥支架系統BIOMATRIX ALPHA DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM                 | 57,000  |
| 142 | 百美登艾塔冠狀動脈塗藥支架系統 BioFreedom Ultra Drug Coated Coronary Stent                           | 57,000  |
| 143 | "Medtronic" Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System"美敦力""律動歐尼克斯冠狀動脈支架 | 57,000  |
| 144 | "美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統Resolute Onyx Zotarolimus-Eluting Coronary Stent System          | 60,000  |
| 145 | 拜歐邁萊福冠狀動脈塗藥支架系統(50-60mm)Biomime Morph Sirolimus Eluting Coronary Stent System         | 63000   |
| 146 | "康心"可朗主動脈心臟瓣膜"CORCYM" CROWN PRT AORTIC PERICARDIAL HEART VALVE                        | 140,000 |
| 147 | "愛德華"卡本特-愛德華沛旅旺人工心瓣膜-MAGNA EASE                                                       | 143,000 |
| 148 | 愛德華怡瑞詩乾式瓣膜Edwards INSPIRIS RESILIA Aortic Valve                                       | 216,000 |
| 149 | "艾維克"安吉泰冠狀動脈塗藥支架系統(L:9-44mm) ANGIOLITE SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM        | 57,000  |
| 150 | "艾維克"安吉泰冠狀動脈塗藥支架系統(L:49mm) ANGIOLITE SIROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM          | 57,000  |

**部分給付差額**

| 項次  | 名稱                                                                                | 病人自付價差 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 151 | "波士頓科技" 因特拉奈芙磁力感測除顫導管"BOSTON SCIENTIFIC" INTELLANAV STABLEPOINT ABLATION CATHETER | 55,000 |
| 152 | "波士頓科技"冷凍消融導管及配件-冷凍消融導管CRYOABLATION BALLOON CATHETER AND ACCESSORIES              | 87,000 |
| 153 | "百多力"艾緹可磁振造影植入式心律調節器-(雙腔自付差額)                                                     | 30,000 |
| 154 | "百多力"艾尼傳六磁振造影植入式心律調節器-雙腔(DR-T/ProMRI)                                             | 40,000 |
| 155 | "波士頓科技"艾科雷心臟節律器-雙腔MRI "Boston Scientific"ACCOLADE MRI Pacemaker(DDDR-MRI)         | 35,000 |
| 156 | "曲克"利弗爾周邊血管支架                                                                     | 40,000 |
| 157 | 雅氏麥凱可調式腦脊髓液分流系統 Aesculap-Miethke ProGAV 2.0 Adjustable Shunt                      | 90,000 |
| 158 | 史卓塔腦脊髓液引流組-STRATA II 控制閥STRATA SHUNTS-STRATA II VALVE                             | 59,000 |
| 159 | 美敦力史卓塔腦脊髓液可調式壓力閥Medtronic Strata Adjustable Valves                                | 85,000 |