新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
不分科					
1	達文西機器手臂系統手術使用費簡單~Level 1	65,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
2	達文西機器手臂系統手術使用費簡單~Level 2	70,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
3	達文西機器手臂系統手術使用費中度~Level 1	80,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
4	達文西機器手臂系統手術使用費中度~Level 2	90,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
5	達文西機器手臂系統手術使用費複雜~Level 1	100,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
6	達文西機器手臂系統手術使用費複雜~Level 2	105,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
7	身體組成分析	400/次		109.12.08新竹市衛生局核備	
8	身體組成分析及減重衛教諮詢費	800元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
9	達文西系統儀器使用費(Da Vinci Surgical System)	50,000/次	1.每次收費50,000元。 2.為使用達文西系統儀器設施之費用，不含手術費、材料及藥品費、全身麻醉費、住院及回診等。	112.12.04新竹市衛生局核備	
10	乳腺管疏通治療(單側)	2,000	以次計價		113.06.26新竹市衛生局核備
11	乳腺管疏通治療(雙側)	3,000	以次計價		113.06.26新竹市衛生局核備
12	保險公司查卷費	1,500	保險公司來函申請病歷資料收費	115.02.02新竹市衛生局核備	
13	肌肉注射費	120	來院施打自費針劑，由護理人員執行衛教、施打針劑。	115.02.02新竹市衛生局核備	
14	營養諮詢費(門診/會診/住院)	300	1. 營養師對病人進行營養評估、營養諮詢與衛教指導。 2. 每次時間30分鐘，含技術費。	115.06.16新竹市衛生局核備	
15	體脂肪比率與分佈測量(生物阻抗分析)	250	體重BMI及體脂肪基礎量測	115.06.16新竹市衛生局核備	
16	特別門診服務費	1,000	1.以次收費(每次以20分鐘為原則) 2.病人就診前相關資料收集，就診當天由專人帶領，以獨立具溫馨、隱密、舒適的就診環境，提供具專業貼心醫護團隊、高效率、高品質之門診服務；專人陪同看診、批價、領藥。	114.12.24新竹市衛生局備查	
病房費					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	尊榮寵愛病房(甲)(單人房)	8,000/8,532	1.為病房費，健保自付差額8,000元。自費價8,532元。 2.病房設備：專屬衛浴設備（乾濕分離浴廁、免治馬桶、(Panasonic)吹風機、(一日茶道)盥洗沐浴用品、暖風機）、電動病床、枕頭、棉被、加大尺寸陪病床、55吋4K電視、電視櫃、網路、雙門冰箱、 電話、(印象)微電腦熱水瓶 、(貝瑞克)電動擠乳器、(奇哥)溫奶器、(nac nac)消毒鍋、L型四人沙發組、床旁桌、床上桌、衣櫃、置物櫃、茶几、嬰兒床、(OMRON)體重體脂計、(Bose)藍芽環繞音響、(OGAWA)按摩椅、免費停車券、美術大師畫作、無印良品擴香瓶、衛生紙。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備
2	尊榮寵愛病房(乙)(單人房)	6,200/6,732	1.為病房費，健保自付差額6,200元。自費價6,732元。 2.病房設備：專屬衛浴設備（乾濕分離浴廁、免治馬桶、(Panasonic)吹風機、(一日茶道)盥洗沐浴用品、暖風機）、電動病床、枕頭、棉被、加大尺寸陪病床、55吋4K電視、電視櫃、網路、雙門冰箱、 電話、(印象)微電腦熱水瓶 、(貝瑞克)電動擠乳器、(奇哥)溫奶器、(nac nac)消毒鍋、三人沙發組、床旁桌、床上桌、衣櫃、置物櫃、茶几、嬰兒床、(OMRON)體重體脂計、(Bose)藍芽環繞音響、免費停車券、美術大師畫作、無印良品擴香瓶、衛生紙。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備
3	特等病房(單人房)	4,200/4,732	1.為病房費，健保自付差額4,200元。自費價4,732元。 2.病房設備：電動病床、陪病床、沙發、小茶几、電視、網路、冰箱、熱水壺、電話、床旁桌、床上桌、衣櫃。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備
4	雙人病房	2,500(窗)/3,032(窗) 2,300(道)/2,832(窗)	1.為病房費，健保自付差額2,500元(窗)、2,300元(道)。自費價3,032元(窗)、自費價2,832元(道)。 2.病房設備：電動病床、陪病床、電視、網路、冰箱、熱水壺、電話、床旁桌、床上桌、衣櫃。 *自費病房費=差額病房費+病房健保點數(隨健保支付標準異動)		114.05.04新竹市衛生局核備
中醫科					
1	內婦兒特別門診會診服務費	1,000元/每次	以次計價		
2	針傷科特別門診會診服務費	600元/每次	以次計價		
3	小針刀療法 (acupotomy fee)	1,400元/每次	以次計價		
4	穴位埋線(單次)	1,000元/每次	以次計價		
5	穴位埋線(六次)	5,500元/每次	以次計價		
6	放血療法	550元/每次	以次計價		
7	雷射針灸	500元/每次	以次計價		
8	拔罐	300元/每次	依醫師經驗選擇體表部位施行拔罐，以次計費，不含材料費。藉燃燒、溫熱或抽氣等方式使罐內產生負壓而直接吸著皮膚表面，造成充血現象而達到治療目的。		114.01.02新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
9	三伏三九天灸療(單次)	400元/每次	1、每次收費400元。2、灸療須製備丸藥貼敷，貼敷穴位也一律由醫護人員來執行，平均每位病患完成貼敷及相關衛教約需15-20分鐘。		
10	顏面針單次	1,000元/每次	細針刺激特定的經絡穴位，可以藉此調理臟腑組織的功能，以疏通經絡、促進氣血運行，達到美化容顏的目的。		
11	整脊療法	頸椎部位每次600元 胸椎部位每次600元 腰椎部位每次600元	依病患之輔助診斷（影像學或理學檢查）加以定位脊椎病損相對位置，定位後依頸椎、胸椎或腰椎相關整脊術式操作治療。		
家醫科					
1	預立醫療照護諮商門診	3,500/次	諮商時間約60分鐘。	108.01.17醫審會審議核定	
2	長期照護醫師意見書	1,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
3	骨折風險評估報告與衛教	260	1、每次收費260元。 2、係針對骨質疏鬆、代謝症候群病人由骨質疏鬆症專科醫師予以評估骨折風險、疾病影響、藥物選擇等及予以衛教，並提供報告書供病人牙科就診、阻力訓練等使用，由此個人化風險評估說明、病發症防治及改善生活品質等，時間約為10~15分鐘，本項健保不給付。	115.02.26新竹市衛生局核備	
4	肌少症檢測	600元/次	1.用於門診檢查肌少症之高風險個案，以達早期發現之效。 2.追蹤確診或有風險之肌少症個案，經轉介衛教或治療後之病情改變情形，含儀器檢測 使用費、資料分析費與醫師判讀、確認報告費用。	115.08.17新竹市衛生局核備	
泌尿科					
1	軟式輸尿管鏡治療費(包含檢查費)	35,000/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。(不包含套管及取石網費用)	108.01.17醫審會審議核定	
2	軟式輸尿管鏡檢查費	15,000/次		108.01.17醫審會審議核定	
3	雷射內視鏡上皮腫瘤手術(含雷射光纖)	90,000/次	1.為手術之費用，為手術之費用，適用於雷射泌尿道上皮腫瘤手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：泌尿上皮腫瘤雷射切除。 3.用途：此技術將可做泌尿道上皮腫瘤的診斷與治療。	111.04.27新竹市衛生局核備	
4	雷射泌尿道切開術(含雷射光纖)	87,000/次	1. 為手術之費用，適用於雷射泌尿道切開手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2. 服務內容及適應症：因尿道狹窄造成中等至嚴重程度的解尿症狀，多次尿滯留及輸尿管狹窄等其他適應症。 3. 用途：此技術會改善解尿狀況，頻尿的症狀，減少尿滯留及泌尿道感染機會並防止膀胱輸尿管變形或腎衰竭。	111.04.27新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	磁振造影與超音波導引攝護腺切片-三維即時	45,000元/次	1.每次收費 45,000 元。 2.係藉由磁振造影與超音波影像融合引導系統輔助切片，可 修正因病患抽搐或攝護腺形變使切片與最終手術結果之病理分級不一樣的情況，提高切片的精確度，避免過度醫療的資源浪費，達到精準醫療的目標。適用於抽血檢查攝護腺特定 抗原 (大於 4ng/mL 、透過指診經醫師評估攝護腺有疑似異常區域之病患，及高風險攝護腺癌病患、醫師建議做經直腸超音波攝護腺靶向性切片之病患。 3.為手術費用，含基本手術耗材費、單一拋棄式切片特材及影像融合費，不含磁振造影費用、麻醉費、特殊藥品及住院及回診等費	112.02.22新竹市衛生局核備	
骨科					
1	機器手臂輔助人工關節置換	500,000/次	1. 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容：係針對人工關節置換提供數位化術前規劃及機器手臂術中導航輔助，以提供精準 醫學之治療方式，可準確切割骨頭及準確置放植入物。 3. 用途：人工關節置換，改善病患症狀。 4. 適應症與對象：嚴重的關節退化、磨損、或關節變形。	111.4.27新竹市衛生局核備	
2	功能性桮具CAST BRACE	1,200元	1.以次計價。 2.膝蓋可動性石膏固定，用於膝關節損傷後需固定且需復健之用。	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	異體骨移植保存處置費-塊狀 Bone Graft(Allograft)	8,000	1.每次收費8,000元。 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	113.12.04新竹市衛生局核備	
4	異體骨移植保存處置費-片狀 Bone ChipGraft(Allograft)	4,500	1.每次收費4,500元 2.利用骨骼、軟骨及肌腱韌帶本身物理性結構，作為病人因疾病或外傷導致骨骼、軟骨或肌腱韌帶缺損部位修補之用。	113.12.04新竹市衛生局核備	
5	異體皮膚移植保存處置費 Skin Graft(Allograft)	8,000	1.每次收費8,000元 2.作為病人因疾病或外傷導致皮膚缺損部位暫時覆蓋之用。適用於：(1) 燒燙傷的病人、(2)外傷合併皮膚缺損的病人、(3)手術合併皮膚缺損或癒合不全的病人、(4)皮膚壞死解離的病人。	113.12.04新竹市衛生局核備	
6	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-小關節	800	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	
7	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-中關節部份治療	1,500	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	
8	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-中關節完整治療	2,500	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	
9	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-腰骨盆或脊髓部份治療	2,500	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	
10	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-頸或胸或腰骨盆完整治療	3,500	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	
11	高濃度葡萄糖注射增生療法治療-多部位整合式力學導向增生治療	4,500	以次計價	113.12.04新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
12	羅沙機械手臂手術系統使用費(關節置換術	140,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、特殊藥品醫材、不含麻醉費、住院回診等。 2.服務內容：係針對人工關節置換提供數位化術前規劃及機器手臂術中導航輔助，以提供精準醫學之治療方式，可準確切割骨頭及準確置放植入物。 3.用途：人工關節置換，改善病患症狀。 4適應症與對象：嚴重的關節退化、磨損或關節變形。	114.04.07新竹市衛生局核備	
13	異體皮膚移植保存處置費-國家皮庫	3,000元/次	1.每次收費3,000元 2.此費用為國家皮庫至本院運費及冷凍保存之費用，不含回診費用。 3.作為病人因疾病或外傷導致皮膚缺損部位暫時覆蓋之用。 4.適用於：(1) 燒燙傷的病人、(2)外傷合併皮膚缺損的病人、(3)手術合併皮膚缺損或癒合不全的病人、(4)皮膚壞死解離的病人	114.04.07新竹市衛生局核備	
外科					
1	軟組織腫瘤消融術(小於5公分)	12,960/次	為手術之費用，係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，含紗布等一般材料，使用電腦斷層執行需另計費，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	108.10.28醫審會審議核定	
2	軟組織腫瘤消融術(大於5公分)	19,100/次	為手術之費用，係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，含紗布等一般材料，使用電腦斷層執行需另計費，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	108.10.28醫審會審議核定	
3	電動縫合器手術費Technical Fee Of Power Stapler	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.使用對象：胸腔鏡及腹腔鏡微創手術病人。 3.適應症： (1)肺葉切除縫合。 (2)肺氣腫及肺結核等困難手術之肺楔狀切除。 (3)食道癌胃管重建。	111.4.26新竹市衛生局核備	
4	3D Moderately Complex Minimal Invasive Laparoscopic operation 3D微創中度複雜手術	30,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	112.5.19新竹市衛生局核備	
5	3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation 3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術	40,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	112.5.19新竹市衛生局核備	
6	術中3D立體影像使用費 (Intra-Operative3D Image)	8,000/次	1.手術之費用，為手術中使用3D立體影像使用之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於複雜主動脈瘤手術、主動脈支架術、後補漏手術、複雜血管腔內手術及脊椎手術中更準確的確認植入物的位置。	112.5.19新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
7	KCI真空負壓傷口癒合器處置費 (V.A.C.therapy fee)	700/次	1.每次處置收費700元。 2.為治療處置之費用，適用於使用KCI V.A.C.負壓治療之傷口評估術、V.A.C.敷料初次安裝或更換及儀器依照醫囑設定壓力值(糖尿病患者傷口、已治療感染傷、壓瘡、燒燙傷、急性外傷性傷口、慢性困難癒合傷口等)、設定治療模式(持續性或間歇性治療)及衛教照護重點告簡易狀況排除，不含醫材費用。	112.02.22新竹市衛生局核備	
8	術中螢光定位攝影手術 (Intraoperative Nearinfrared Surgery)	5,000元/次	1.為手術之費用，適用於用於膽道、淋巴或血管血流方向之偵測，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症： (1)用於膽道、淋巴或血管血流方向之偵測 (2)乳癌手術:增加前哨淋巴結辨識穿透力。 (3)副甲狀腺手術:提供副甲狀腺的組織存活及供血狀況之判定。 3.用途：決定最佳手術方式，進而提高手術品質與手術成功機率。	113.02.22新竹市衛生局核備	
9	術中螢光定位輔助內視鏡手術 (Endoscope surgerywith Near-infrared Fluorescent)	20,000元/次	1.為手術之費用，適用於用於輔助判斷腫瘤之定位與相關臟器之血流。以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症： (1)可在胸腹腔手術中清楚定位腫瘤、淋巴或是血管位置同時評估組織血流。 (2)可協助多項複雜微創手術進行，包括膽道、肝、胰、肺切除 ，胃、結腸直腸吻合術等等應用。 3.用途：提升手術品質，改善病人預後並增進病人安全。	113.02.22新竹市衛生局核備	
小兒外科					
1	胸、腹腔鏡微創複雜手術技術費	30,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	胸、腹腔鏡微創複雜手術≦2小時	15,000元	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於：(1)單孔腹腔鏡胸腔手術。(2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。(3)新生兒手術:腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,橫隔膜疝氣,食道閉鎖,先天性肺部呼吸道畸形,游離肺及其他先天性疾病。(4)嬰幼兒腸道手術：腸套疊,腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,膽道囊腫,膽道閉鎖梅克爾憩室,嬰兒期肥厚性幽門狹窄,巨結腸症,無肛症及泄殖腔異常,及其他先天性腸道疾病。(5)先天泌尿系統異常手術:膀胱輸尿管逆流,腎盂輸尿管接合處阻塞,及其他先天性泌尿系統疾病。(6)兒童腫瘤手術:腹腔內腫瘤,肝臟腫瘤,縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。(7)跨科別團隊手術。	111.7.26新竹市衛生局核備	
3	3D微創複雜手術	50,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。		112.12.04新竹市衛生局核備
4	包皮環切手術 Circumcision	10,000元/次	1.每次收費10,000元。 2.為手術之費用，含基本手術耗材，不含特殊藥品材料、麻醉費、住院及回診等。 3.服務內容及適應症、適用對象:不符合以下健保局公告包皮環切術適應症之病人,或因宗教,文化,或因其他個人因素要求進行包皮環切術之病人。 （健保局97/5/1公告包皮環切術之適應症為:(1)嵌頓性包莖(paraphimosis)。 (2)曾有發生復發性包皮炎，並有明確之病歷紀錄可資證明。 (3)包皮有結疤影響排尿或陰莖勃起。 (4)因包皮病灶而須將包皮切除並送病理檢驗者）	113.12.17新竹市衛生局核備	
神經外科					
1	手術中3D立體影像電腦導航技術費	35,000/次		111.4.27新竹市衛生局核備	
2	微創椎間盤內視鏡手術技術費(單一病灶)	45,000/次	1.為手術之費用，以次計價。含基本手術耗材費、不含麻醉、特殊藥品醫材、住院回診等。 2.服務內容：係針對脊椎狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患提供一微創治療之方式，有傷口小，組織破壞少及恢復快等優點 3.用途：改善病患症狀。 4.適應症與對象：脊椎狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患。	112.12.04新竹市衛生局核備	
3	4K內視鏡輔助手術（4K endoscopic surgery ）	20,000	1.為手術之費用，每次收費20,000元。含基本手術耗材費、特殊藥品醫材、不含麻醉費、住院回診等。 2.透過4K內視鏡輔助進行複雜性相關手術，可提升手術精準度。	115.03.09新竹市衛生局核備	
4	遠紅外線治療儀	200元 /次	1.每次收費200元，約40分鐘。 2.本項係治療處置之費用，係對於使用紅外線的熱輻射能量進行物理治療之患者。 3.其為深層滲透皮下組織，產生「非熱效應」活化細胞，以促進血液循環、舒緩肌肉關節痠痛、減輕發炎。 4. 提供深層溫熱， 與熱敷袋不同。	115.06.16新竹市衛生局核備	
大腸直腸外科					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	SEMS 大腸支架置放	24,400/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.11.04新竹市衛生局核備	
2	SEMS (difficult)大腸支架置放(困難)	33,000元 /次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.06.16新竹市衛生局核備	
心臟內科					
1	7天連續式心電圖記錄檢查	8,300/次	為檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	108.10.28醫審會審議核定	
2	14天連續式心電圖記錄檢查	11,600/次	為檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	108.10.28醫審會審議核定	
3	經皮心內超音波導管術 (Percutaneous Intracardiac echocardiography)	19,687元 /次	1.每次收費19,687元。 2.為手術之費用，適用對象為複雜結構性心律不整或心房中膈缺損病患，經此靜脈微創導管手術，將超音波導管置放入心臟內部，於手術中輸出心臟內部影像，即時監控手術狀況，可增加各式心臟微創手術的安全性與成功率，含紗布等一般手術耗材及麻醉費，不含診斷用血管內超音波導管、住院及回診等。	113.02.22新竹市衛生局核備	
內分泌暨新陳代謝科					
1	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統	2,380 /次	以次計價，含電腦輔助系統使用費。	113.12.04新竹市衛生局核備	
2	基本熱量需求測定	1,200	為執行相關檢驗檢查之費用。運用於肥胖體重管理、肌少症、身體瘦弱者、特殊高耗能疾病病人基礎代謝率測試，含儀器操作、資料分析與營養師判讀內容，不含後續回營養諮詢門診追蹤諮詢解說費用。	114.11.20新竹市衛生局核備	
3	自費減重門診諮詢費	900	提供減重相關衛教指導、減重個案管理	114.11.20新竹市衛生局核備	
腎臟內科					
1	磷脂酶A2受體抗體(Phospholipase A2receptor antibody)	2,400/次	1.每次收費2,400元。 2.為檢驗檢查之費用，係測量血清Anti-PLA2R IgG濃度，可作為輔助診斷原發性膜性腎小球腎炎及監控治療效果，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：原發性膜性腎小球腎炎。	111.04.27新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	更換腹膜透析延長管(自費)	540元	以次計價，不含腹膜透析延長管費用。對象為外院個案或時間未到6個月即需更患個案。	115.06.16新竹市衛生局核備	
胃腸肝膽科					
1	器械輔助小腸內視鏡(不含耗材)(Device-assisted enteroscopy(not includematerial))	15,000/次	1.每次收費15,000元。 2.為檢查及治療處置之費用，用於診斷、治療小腸病變，含紗布等檢查基本耗材，不含小腸內視鏡輔助耗材、病灶定位針、治療用醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3.適用對象：不明原因消化道出血，懷疑小腸出血；小腸腫瘤或病變；腸道發炎性疾病，如克隆氏症；家族性腸道息肉症候群...等。 4.目的及用途：診斷小腸相關疾病；施作小腸相關病理切片或切除小腸息肉；腸道狹窄施作內視鏡擴張手術。	111.4.26新竹市衛生局核備	
2	B型肝炎表面抗原定量檢查 HBsAG QUANTITATIVE TEST	550元/次	1.每次收費550元 2.為檢查檢驗費用，係B型肝炎表面抗原定量檢測，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	111.4.26新竹市衛生局核備	
3	內視鏡袖狀胃內縫合術 Endoscopic sleeve gastroplasty	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費，不含內視鏡縫線等特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診費用。 2.服務內容：以內視鏡將胃部摺疊縫合，藉由縮小胃部容積以達減重效果。 3.適用對象：用於病態肥胖症患者或不願接受外科手術減重之肥胖患者。	111.6.28新竹市衛生局核備	
4	內視鏡消化道標記術	6,900元	以次計價;用於確定並標記病灶位置，確認腸道切除部位	112.12.04新竹市衛生局核備	
5	內視鏡食道環肌切開術(POEM) ≦6公分	52,065元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.11.04新竹市衛生局核備	
6	內視鏡食道環肌切開術(POEM) ≧6公分	70,380元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.11.04新竹市衛生局核備	
7	導管式膽胰管內視鏡導引電波碎石術	60,000元	本項係「導管式膽胰管內視鏡術」之進階術式，適用膽胰管結石嚴重病人，經由電波碎石術 (electrohydraulic lithotripsy,EHL) 來處理困難的或巨大的膽管結石，可將石頭擊碎並進一步清空膽管結石方式取出。	113.11.28新竹市衛生局核備	
8	內視鏡逆行性膽胰管造影指引膽道射頻消融術(ERCP-guided biliary radiofrequency ablation)	8,000元/次	1.每次收費8,000元。2.為手術之費用，係內視鏡逆行性膽胰管造影指引射頻消融技術，含手術一般材料，不含射頻消融電極、內視鏡逆行性膽道管攝影費、特殊藥品醫材、麻醉費及住院費、回診等。	114.06.20新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
9	胃鏡用鎮靜止痛術ENDOSCOPY UNDER SEDATION AND ANAGELSIA	3,200	以次計費，執行胃鏡檢查時之鎮靜止痛術	114.10.24新竹市衛生局核備	
10	大腸鏡用鎮靜止痛術 COLONOSCOPY UNDER SEDATION AND ANAGELSIA	3,200	以次計費，執行大腸鏡檢查時之鎮靜止痛術	114.10.24新竹市衛生局核備	
11	上及下消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛(Mild to moderate sedation for upper and lower gastrointestinal endoscopy)	3,500	1.每次收費3,500元，不含鏡檢費用。 2.為同時執行胃鏡及大腸鏡檢查時之鎮靜止痛術，藉由藥物的使用在輕中度鎮靜止痛下，能減緩病人於內視鏡檢查之焦慮及不適感，給予術中、術後監測及照護，含注射針等注射處置耗材、鎮靜止痛藥物。	114.10.24新竹市衛生局核備	
12	肝腫瘤射頻消融用鎮靜止痛術 LIVERTUMERRADIOFRQENCYABLATION	2,500元/次	以次計費，執行肝腫瘤射頻消融時之鎮靜止痛術	115.10.22新竹市衛生局核備	
13	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(技術費)(Endoscopic Ultrasonography-Guided True Cut Biopsy(technical charge))	6,140元/次	1.以次收費 2.為檢查檢驗之費用，於內視鏡超音波影像導引下，使用粗針切片取出組織檢體，進行細胞學及組織學診斷，含紗布等基本檢查耗材，不含穿刺針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	115.10.22新竹市衛生局核備	
14	內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術(技術費)(Endoscopic Ultrasonography-Guided Fine Needle Aspiration(technical charge))	7,800元/次	1.以次收費 2.為檢查檢驗之費用，於內視鏡超音波影像導引下，使用細針穿刺取出細胞檢體，進行細胞學及組織學診斷，含紗布等基本檢查耗材，不含穿刺針、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	115.10.22新竹市衛生局核備	
耳鼻喉科					
1	居家睡眠檢測	3,000/次	不含檢測材料費。	109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
2	耳咽管氣球擴張成形術(單側)	35,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
3	耳咽管氣球擴張成形術(雙側)	42,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
4	多部位精準微創睡眠外科手術-簡單	15,000元		111.7.26新竹市衛生局核備	
5	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-低度複雜(<2小時)3D Endoscopic Surgery(<2HR)	20,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
6	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-中度複雜(2~4小時)3D Endoscopic Surgery(2-4HR)	30,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	
7	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-高度複雜(>4小時)3D Endoscopic Surgery(>4HR)	40,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	
8	耳內視鏡鼓室成形術(簡單)Endoscopic ear surgery (Simple)	60,000	1.為手術之費用，收費 60,000 元，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖。 2.服務內容及適應症：罹患耳膜穿孔、中耳膽脂瘤、中耳疾病者，以內視鏡手術修補耳膜。	113.08.28新竹市衛生局核備	
9	耳內視鏡鼓室成形術(複雜)Endoscopic ear surgery (Complicated)	80,000	1.為手術之費用，收費 80,000 元，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖。 2.服務內容及適應症：罹患耳膜穿孔、中耳膽脂瘤、中耳疾病者，以內視鏡手術修補耳膜。	113.08.28新竹市衛生局核備	
10	耳咽管內視鏡手術Level I	6,000元/次	1.每次收費6,000元。 2.為手術之費用，含特殊醫材及基本手術耗材，不含其他藥品、麻醉、住院及回診等費用。 3.對於耳咽管開放症患者，藥物治療無效必須反覆接受中耳通氣管置放手術者，此手術方式可改善狀況。	113.12.17新竹市衛生局核備	
11	耳咽管內視鏡手術Level II	12,000元/次	1.每次收費12,000元。 2.為手術之費用，含特殊醫材及基本手術耗材，不含其他藥品、麻醉、住院及回診等費用。 3.對於耳咽管開放症患者，藥物治療無效必須反覆接受中耳通氣管置放手術者，此手術方式可改善狀況。	113.12.17新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
12	內視鏡輔助微創耳部手術 (Endoscapicassisted ear surgery)	30,000元/次	1.為手術之費用，收費30,000元，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。2.服務內容及適應症：耳膜穿孔、中耳或外耳道膽脂瘤、先天或後天膽脂瘤、其他外耳或中耳疾病。3.用途：以耳內視鏡輔助顯微鏡進行耳膜穿孔、中耳或外耳道膽脂瘤、先天或後天膽脂瘤、其他外耳或中耳疾病之手術。	114.02.19新竹市衛生局核備	
13	內視鏡微創後鼻神經切除術(單側) ENDOSCOPIC POSTERIOR NASAL NERVE NEURECTOMY (UNILATERAL)	20,000	1.每次收費20,000 (單側) 2.透過內視鏡手術方式破壞傳遞副交感神經的後鼻神經，減少鼻腔腺體分泌與神經過敏反應，進而改善病人鼻過敏症狀。 3.為手術費用，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等。	114.09.02新竹市衛生局核備	
14	內視鏡微創後鼻神經切除術(雙側) ENDOSCOPIC POSTERIOR NASAL NERVE NEURECTOMY (BILATERAL)	30,000	1.每次收費30,000 (雙側) 2.透過內視鏡手術方式破壞傳遞副交感神經的後鼻神經，減少鼻腔腺體分泌與神經過敏反應，進而改善病人鼻過敏症狀。 3.為手術費用，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院、回診等。	114.09.02新竹市衛生局核備	
眼科					
1	微創青光眼引流手術 MicroinvasiveGlaucoma Surgery	20,000元/次	1. 為單眼之手術費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容及適應症：利用微創角膜切口進行前房隅角穿刺，並將引流導管植入眼內，導管可將房水引流到結膜下空間降低眼內壓力。適用於罹患原發性隅角開放性青光眼且對過去醫療處置無效的患者，降低其眼內壓。 3. 用途：降低眼內壓力，避免或減緩青光眼病情惡化。	111.4.26新竹市衛生局核備	
2	自體血清點眼液處置費(不含人工淚液) AUTOSERUM EYE DROPS (EXCLUDE ARTIFICIAL TEARS)	560元	1.以次計價 2.為特殊處置費用，係透過抽取病人自體血液，經離析後抽出血清部分，再以人工淚液稀釋，治療角膜燒傷或嚴重乾眼症導致角膜損傷之治療費。	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	視力矯正VISUAL ACUITY WITH CORRECTION	150元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	紅外線驗光儀檢查 REFRACTOMETER	100元	以次計價;用於兒童視力檢查	111.12.06新竹市衛生局核備	
5	普通眼鏡處方PRESCRIPTION FOR GLASSES	100元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
6	屈折調節檢查SKIASCOPE EXAM	150元	以次計價;一歲以下幼兒之度數檢測	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	循血綠眼底血管攝影ICG (不含ICG藥)	1,800元	以次計價;排除黃斑部及脈絡膜病變之ICG 循血綠眼 底血管攝影	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	高濃度抗生素眼藥水泡製費(Preparation of fortified antibiotics eyedrop)	220元	1、每次收費220元。 2、每次約泡製5-30cc、及1-3瓶不等，須視藥物種類及濃度而定。 3、為治療處置之費用，係為眼部感染或發炎等患者，抽取無菌水稀釋抗生素或類固醇藥劑，含抗生素或類固醇藥品、泡製及藥瓶。	112.07.19新竹市衛生局核備	
9	SMILE PRO全飛秒雷射屈光手術(單眼) Small Incision Lenticule Extraction(one eye)	每次單眼79,000元	1.每次單眼收費79000元。 2.為手術之費用，含技術費、 局部麻醉、使用飛秒雷射儀器 及基本手術耗材等。 3.不含掛號費。	113.12.17新竹市衛生局核備	
10	飛秒雷射自體層狀角膜重塑術(LASIK)	每次單眼37,500元	近視雷射矯正術式是「雷射層狀角膜重塑術(LASIK)，飛秒雷射近視手術則是利用飛秒雷射來製作角膜瓣，全程由電腦操控雷射切割，不需使用刀片即可製造出平滑的角膜瓣。 1.每次單眼收費37500元。2.為手術之費用，含技術費、 局部麻醉、使用雷射儀器 及基本手術耗材等。3.不含掛號費。	113.12.17新竹市衛生局核備	
11	微脈衝雷射光凝治療系統	20,000元	1. 每次收費20,000 元 2. 包含技術費及材料費 3.使用於青光眼藥物治療效果不佳、手術治療風險高、手術成功率低或是病人身體狀 況或眼部情況不適合接受手術者。 4. 雷射探頭為消耗品。 5. 此為單眼單次之手術費用。	114.01.17新竹市衛生局核備	
12	角膜生物力學分析	600元/次	1.每次收費600元。 2.係藉由測量角膜厚度及韌度等生物力學特性，校正因角膜厚度造成的眼壓誤差，提供更接近實際眼壓數值，供醫師在青光眼、圓錐角膜的診斷。另用於屈光手術前、後之角膜弧度評估檢查。 3.為檢查費，包含檢測材料、儀器使用費，不包含回診費。	115.05.22新竹市衛生局核備	
小兒科					
1	特別門診會診服務費	1,500元	以次計價，提供疫苗諮詢、兒童發展諮詢、兒童疾病諮詢、親職教養諮詢等特別門診服務費。	111.09.15新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	兒童健康諮詢 CONSULTINGHEALTH(PED)	200元	兒童健檢或看診時之診視諮詢	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	新生兒先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)基因篩檢	2,500元	1.每次收費2,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)基因篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.04.19新竹市衛生局核備
4	先天性巨細胞病毒篩檢	2,500元	1.每次收費2,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係先天性巨細胞病毒篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.04.19新竹市衛生局核備
5	二代新生兒聽損基因篩檢	4,000元	1.每次收費4,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係聽損基因篩檢篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.06.08新竹市衛生局核備
6	人類間質肺炎病毒快速檢測	500元	1.每次收費 500 元。 2.為檢驗之費用，係使用人類間質肺炎病毒快速檢測試劑，檢測鼻腔拭子、咽喉拭子當中是否有人類間質肺炎病毒 (human 的抗原，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀、確認報告及解說報告，不含回診費用。 3.適用對象及目的人類間質肺炎病毒能夠造成呼吸道系統的感染，是造成支氣管炎的重要因子，也是嬰兒典型的呼吸道感染的原因之一，在嬰兒與老人之中感染較多且較嚴重，協助診斷病患是否有感染人類間質肺炎病毒，能夠早期檢測出來顯得相當重要。		112.06.13新竹市衛生局核備
7	新生兒危急型先天心臟病篩檢	250元	以次計價。		112.06.29醫審會審議核定
8	妥瑞氏症行為療法	2000	1.每次收費2,000元，每次治療約45分 鐘。 2.為治療處置之費用，係以行為治療面 談教導個案進行認知、習慣反向訓練、 放鬆訓練，行為治療提供一種有效的管 理策略，幫助病人的生活品質變得更 好，不含藥品及回診等。		114.03.13新竹市衛生局核備
9	連續葡萄糖監測儀技術費(Installing the CGMS)	900	1.每次收費900元。 2.本項係治療處置之費用，係對於自購皮下植入葡萄糖感應器與傳輸器之糖尿病患者，提供首次使用操作技巧及回覆示教指導，以利即時監測24小時血糖，不含感應器、傳輸器等耗材及門診費用。		115.03.09新竹市衛生局核備
10	哺乳家庭整合照護諮詢費	3,000元	提供產婦哺乳相關問題處置及教導正確的哺乳姿勢、提升自信心。(限由具醫事人員資格之國際認證泌乳顧問執行)。		115.06.09新竹市衛生局核備
婦產科					
1	ELASTOME矽模型製作費	15,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
2	陰道雷射治療	12,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
3	非侵入性胎兒染色體檢測 NIPT-PLUS 36合1	25,000元		111.07.26新竹市衛生局核備	
4	非侵入性胎兒染色體檢測 NIPT-NIFTY 7合1	14,500元		111.07.26新竹市衛生局核備	
5	非值班時間醫師出勤費	6,000元	1.以次收費 2.適用於正常診療時間(週一至週五上午8:00至下午17:00)以外及例假日，產婦生產時主動請求由非當日值班負責執行生產業務之主治醫師親自出勤接生或剖腹產時之費用。	111.9.15新竹市衛生局核備	
6	4D立體超音波檢查	2,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	高層次產科超音波檢查	4,200元	每次單胞胎檢測4,200元(含妊娠評估診察及超音波檢查)	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	高品質薄膜單層婦科細胞檢查 THINPREPPAP TEST	1,000元	1.以次計價。 2.非健保項目，新柏式子宮抹片檢查費1,400元(切片1,000元+取樣400元)	111.12.06新竹市衛生局核備	
9	取樣費ThinPrep	400元		111.12.06新竹市衛生局核備	
10	唐氏症篩檢之第二孕期母血四指標檢驗	2,400元	1.以次計價。 2.第二孕期四指標母血唐氏症篩檢每次2,400元(檢測+判讀費)	111.12.06新竹市衛生局核備	
11	子宮內避孕器放置 INSERTION INTRAUTERINE DEVICE, IUD, IAMINALIA, PACKING, ETC.	1,000元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
12	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POMEROY’ S METHOD	5,610元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
13	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, MADLENER METHOD	5,610元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
14	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
15	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
16	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, PARKLAND METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
17	輸卵管截斷手術，產後 TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POSTPARTUM, DURING SAME	4,560元	1.以次計價。 2.為手術之費用，不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
18	高層次產科超音波檢查 (雙胞胎)	8,400元	每次雙胞胎檢測8,400元(含妊娠評估診察及超音波檢查)		112.03.01新竹市衛生局核備
19	胚胎培養之縮時攝影 Time-lapse embryo culture	12,000元	1.每次收費12,000元。 2.為治療處置之費用，係將胚胎放入縮時攝影培養箱，累計培養7天(最長170小時)，含縮時攝影培養所需耗材，影像檔案和醫師解說。 3.適應症及適用對象：進行試管嬰兒療程之病患。 4. 用途：胚胎於縮時攝影培養箱中培養，可直接於培養箱附屬的電腦觀察胚胎狀況，減少對胚胎培養環境之干擾。同時可搭配使用智能軟體進行胚胎評分，藉以選出著床率高的胚胎進行植入或冷凍。		112.12.29新竹市衛生局核備
20	非侵入性高強度聚焦磁刺激治療	4,500元	1.以次計價。 2.此為非侵入性治療，利用高強度聚焦電磁技術，刺激骨盆底深層肌肉，並恢復神經肌肉控制能力，深入整個骨盆底進行盆底肌超極限收縮，強化盆底肌及改善漏尿等相關問題。		113.3.13新竹市衛生局核備
21	冷刀子宮鏡手術技術費	12,000	1.為手術技術費，以次計價。 2. 冷刀子宮腔鏡手術對於治療任何子宮腔內的器質性病變（如子宮內膜息肉、子宮黏膜下肌瘤、子宮中膈、子宮腔沾黏...等）有顯著的優勢。不僅減少傳統電刀熱傷害造成的子宮腔內疤痕，內視鏡視野更清晰、手術時間更短、患者安全性更高，對於重建最理想的子宮腔內環境是非常好的器械。		113.5.22新竹市衛生局核備
22	AMNIOTIC FLUID CELL CULTURE & CHROMOSOME羊水細胞培養及染色體	6,000	單純只有實驗室羊水細胞培養及判讀之費用;以次計價		113.10.18新竹市衛生局核備
23	常規染色體檢查	4,000	以次計價		113.10.18新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
24	子宮托置入術(pessary insertion)	1,000元	包括醫師裝置醫材及衛教患者將來自行裝置的費用，為治療處置之費用以次計價，含基本處置材料，不含子宮托材料、特殊藥品醫材、麻醉、住院、回診等。	113.11.04新竹市衛生局核備	
25	非侵入性產前染色體檢測NIPT3.0	38,000	以次計價		114.08.14新竹市衛生局核備
26	CytoOneArray 染色體晶片分析	18,000	以次計價		114.08.14新竹市衛生局核備
27	脊髓性肌肉萎縮症(羊水)	6,000	以次計價		114.08.14新竹市衛生局核備
28	X染色體脆折症基因檢測(羊水)	7,000	以次計價		114.08.14新竹市衛生局核備
29	大陰唇整形手術(簡單)	30,000	1.為手術之費用，適用於陰唇修整手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：陰唇過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺摺處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3.用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。		114.10.08新竹市衛生局核備
30	小陰唇整形手術(簡單)	20,000	1.為手術之費用，適用於陰唇修整手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：陰唇過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺摺處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3.用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。		114.10.08新竹市衛生局核備
31	大陰唇整形手術(複雜)	50,000	1.為手術之費用，適用於陰唇修整手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：陰唇過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺摺處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3.用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。		114.10.08新竹市衛生局核備
32	小陰唇整形手術(複雜)	35,000	1.為手術之費用，適用於陰唇修整手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：陰唇過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺摺處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3.用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。		114.10.08新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
33	小陰唇整形手術含陰蒂包皮修整手術	60,000	1.為手術之費用，適用於陰唇及陰蒂修整手術，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：陰唇及陰蒂過長，導致與衣物摩擦或經血、尿液、分泌物易淤積於皺摺處，產生疼痛、悶熱、美觀及生活上的困擾。 3.用途：此技術透過手術進行修整，以解決病患因陰唇及陰蒂過長導致之疼痛、悶熱美觀等相關問題。		114.10.08新竹市衛生局核備
34	樂得兒(LDR)設備使用費	6,000/次	1.以次計價。 2.樂得兒產房(LDR)裡的電動床可在生產時由待產床轉變成專業分娩產檯，能在同一張床上完成待產、分娩與產後恢復。同時這是間獨立的待產單人套房，包含家屬專用沙發座椅、室內獨立衛浴設備、液晶電視、固定新生兒處理台。		115.03.31新竹市衛生局核備
35	輸卵管吻合術TUBE ANASTOMOSIS	45,000元 /次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等		115.06.09新竹市衛生局核備
36	胎兒鏡單絨毛膜雙胞胎胎盤血管雷射阻斷手術FETOSCOPIC LASER THERAPY FOR THE PLACENTAL VESSELS OF MONOCHORIONIC TWINS	22,950元 /次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等		115.06.09新竹市衛生局核備
37	易貝儂長效皮下植入劑裝置費	3,000/次	1.每次收費3,000元。 2.針對欲放置Norplant的個案(避孕用)，利用器械將Norplant植入皮下。 3.為植入Norplant之技術費及醫療設備使用費，不含耗材。		115.08.17新竹市衛生局核備
試管嬰兒人工生殖					
1	醫師診療及門診費(含掛號費)	500/次		111.03.02新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	基本檢查：術前應檢查夫妻VDRL、HIV、太太之AMH、AFC等卵巢功能、FSH、LH、E2、P4、婦科超音波，及術前CBC、PT/PTT、電解質、EKG等之檢查費	3,500~4,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
3	誘導排卵：排卵藥物費 (10-15	30,000~50,000/cycl	1.包含排卵藥、排卵針、腦下垂體抑制劑、破卵針。	111.03.02新竹市衛生局核備	
4	偵測卵泡成長狀況：血液檢查費	440~680/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
5	偵測卵泡成長狀況：超音波檢查費	480/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
6	取卵手術費	20,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
7	取卵麻醉費	5,000/次~8,000元/		111.03.02新竹市衛生局核備	
8	取卵材料費	3,000-4,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
9	卵子找尋處理費	5,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
10	睪丸取精	3,500~5,800/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
11	副睪丸取精	17,000~22,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
12	睪丸組織精蟲分離	3,000/次	1.非手術方式。	111.03.02新竹市衛生局核備	
13	精蟲冷凍費	3,500/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
14	冷凍精蟲保存費(年)	5,000/年		111.03.02新竹市衛生局核備	
15	精液檢查費	1,300/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
16	精液洗滌費	5,000/次			參照新竹市衛生局公告精液洗滌費收費標準
17	體外受精	9,000/次	1.不分顆數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
18	精蟲顯微注射(ICSI)	14,000/次	1.不分顆數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
19	胚胎培養	15,000/次	1.不分顆數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
20	協助胚胎孵化術(AH)	11,000/次	1.不分顆數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
21	胚胎植入費	12,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
22	冷凍胚胎費	15,000/次			114.11.07新竹市衛生局核備
23	冷凍胚胎保存費(年)	5,000/年		111.03.02新竹市衛生局核備	
24	胚胎解凍費	8,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
25	黃體素費	10,000/cycle		111.03.02新竹市衛生局核備	
26	囊胚培養費	12,000元/次	以次計價，不分顆數。	111.06.28新竹市衛生局核備	
27	試管嬰兒諮詢費	1,000			參照新竹市衛生局公告試管諮詢衛教費收費標準
28	精子DNA損傷檢測 SpermDNA Fragmentation Test	6,000	1.每次6,000元。 2.為檢查之費用，檢測精蟲染色體損傷的比例，含一次精子去氧核醣核酸雙股斷裂檢測試劑用量及一次預處理顯微鏡載玻片費用，不含藥品、麻醉、住院、回診。 3.適用對象：不孕、反覆流產的病人。 4.用途：在不孕、反覆流產的病人中，評估精蟲染色體損傷的比例，以利找出不孕原因並給予後續適當的試管嬰兒療程建議。		115.03.09新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
29	胚胎著床前染色體篩檢 Preimplantation Genetic Testing for Aneuploidies (PGT-A)	18,000元 /顆	1.每顆收費18,000元。 2.此項為委外代檢項目，主要是檢測46條染色體數量是否有異常，提高植入後的懷孕率。包括高齡產婦、反覆流產、多次試管嬰兒失敗、有染色體異常家族史者。 3.費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、醫師確認及解說報告，不含回診費用。		符合新竹市衛生局收費標準 115.08.17新竹市衛生局核備
精神科					
1	物質使用及行為障礙之身心評估治療-初次評估	2,000元	1.每次收費2000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師以症狀為導向，以 量表為依據，用標準化的方式，評估受評估者的精神狀態 ，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診 等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
2	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個案管理費	200元	1.每次收費200元。 2.為治療處置之費用，係由個案管理師定期追蹤及確認目 前物質使用情形，給予支持及鼓勵，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
3	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個別諮詢	1,500元	1.每次收費1,500元。 2.為治療處置之費用，係根據個別患者物質使用問題，提 供身心評估治療，含當次治療耗材。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
4	辯証式物質暨行為成癮治療-團體治療	1,000元	1.每次收費1,000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師提供辯證式團體治 療，每次60分鐘，3人以上可成團，每個月至少有一次， 維持12個月，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院 及回診等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	物質使用及行為障礙之身心評估治療-結案評估	2,000元	1.每次收費2,000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師針對其接受12個月 且至少12次以上之評估治療，評估受評估者的精神狀態， 含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
6	精神或醫療鑑定費(法院委託,民事)	14,000元	以次計價	112.02.22新竹市衛生局核備	
7	身心調節訓練(每30分鐘)(Psychophysiological regulatory training(per 30 min))	1,840元	1.每次收費 1,840 元。 2.每次以約30分鐘為計價單位，未滿30分鐘以 30分鐘計價。 3.為治療處置之費用，係以生理回饋儀教導個案放鬆與身心調節，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。	113.05.31新竹市衛生局核備	
8	兒童潛質開發與諮詢	1,500	1、以次計價。 2、每次以單項評估約30分鐘為計價單位，未滿30分鐘以30分鐘計價。 3、為評估諮詢之費用，係根據個別患者提出之性向、氣質、注意力等，含當次評估耗材。		113.0.9.16新竹市衛生局核備
9	單項簡易心理健康評估	640	1、以次計價。 2、每次以單項評估約20分鐘為計價單位，未滿20分鐘以20分鐘計價。 3、為治療處置之費用，係根據個別患者提出壓力、親子、婚姻、感情、人際議題提供建議，含當次治療耗材。		113.0.9.16新竹市衛生局核備
牙科					
1	牙科舒眠鎮靜麻醉(60分鐘內)	10,000元/60分鐘	1.以使用時間收費2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉，由麻醉醫師執行以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。	113.12.04新竹市衛生局核備	
2	牙科舒眠鎮靜麻醉(大於60分鐘後，每30分鐘)	4,000元/每增加30分鐘	1.以使用時間收費2.適用於若病人接受牙科治療時的處置，因個人需求同意進行全身麻醉，由麻醉醫師執行以維護過程中的安全、止痛與舒適度，得選用此方式，60分鐘以內為10000元，大於60分鐘後，每30分鐘為4000元。	113.12.04新竹市衛生局核備	
3	植體清創費	20,000/每顆牙	包含植體周圍組織清創與植體表面清潔技術費。	115.02.26新竹市衛生局核備	
4	植體移除手術費(簡單)	10,000/每顆牙	手術移除植體技術費。	115.02.26新竹市衛生局核備	
5	植體移除手術費(困難)	20,000/每顆牙	手術移除植體技術費。	115.02.26新竹市衛生局核備	
6	鑄造合金嵌體(Inlay)(單純)	8,000~18,000/每顆牙	1.窩洞範圍小於牙齒咬面1/3。 2.含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。	115.05.28新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
7	鑄造合金嵌體(Inlay)(複雜)	18,000-30,000/每顆牙	1.窩洞範圍大於牙齒咬面1/3。 2.含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。	115.05.28新竹市衛生局核備	
8	鑄造合金冠蓋體(Onlay)(單純)	15,000-28,000/每顆牙	1.冠蓋體範圍小於2個牙齒咬頭。 2.含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費	115.05.28新竹市衛生局核備	
9	鑄造合金冠蓋體(Onlay)(複雜)	28,000-45,000/每顆牙	1.冠蓋體範圍大於2個牙齒咬頭。 2.含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費	115.05.28新竹市衛生局核備	
10	金屬瓷冠(PFM-陶瓷融附金屬全冠)	12,000-28,000/每顆牙	1.本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2.不含診察費用。 3.使用特殊儀器及器械需另外收費。 4.本項費用包含牙體技術師/士費用。 5.依鑄造用金屬不同及咬合面設計不同而有所差異。 6.超重金屬費用另計。	115.05.28新竹市衛生局核備	
11	金屬瓷冠(貴重金屬)	25,000/每顆牙	為治療處置之費用，含技術費、技工費、材料費。	115.05.28新竹市衛生局核備	
12	金質瓷冠（含金成分≧85%）	30,000/每顆牙	為治療處置之費用，含技術費、技工費、材料費。	115.05.28新竹市衛生局核備	
13	金牙冠(Cameo-2、Cameo-1)	20,000/每顆牙	為治療處置之費用，含技術費、技工費、材料費。	115.05.28新竹市衛生局核備	
14	牙冠增長術(複雜型)(後牙)(Crown lengthening procedure, complex)	20,000/每顆牙	1.費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材 (如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)。 2.費用不含特殊自費項目 (如：手術導板、X光分析、超音波骨刀、雷射等...)。	115.05.28新竹市衛生局核備	
放射線科					
1	磁振造影儀(全腹腔檢查)-有/無造影	26,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
2	1152切多層次電腦斷層掃描冠狀動脈攝影	25,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
3	胸腔鏡手術前三維電腦斷層導引之肺臟細針定位術	22,000元/次		110.10.15新竹市衛生局核備	
4	電腦斷層後三度空間影像重組 3-D IMAGE PROCESSING AFTER CT SCAN	3,000元/次		111.05.18新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	乳房斷層攝影(2D+3D)(Digital BreastTomosynthesis (2D+3D))	3,600元/次		111.06.27新竹市衛生局核備	
6	骨質密度檢查Bone densitomertry two parts	1,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	乳房斷層攝影(3D)(Digital BreastTomosynthesis (3D)	2,560	1.每次收費 2,560 元。 2.為檢查檢驗之費用，係數位乳房 X 光 3D 層切影像造影，含基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	113.01.05新竹市衛生局核備	
8	乳房斷層對比合成攝影(ContrastEnhanced Mammography)	6,000	1.每次收費6,000元。 2.為檢查之費用，係乳房攝影費用+(顯影增強)對比劑費用+基本耗材及撰打報告費用，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	113.08.28新竹市衛生局核備	
9	經導管微創主動脈瓣膜植入術前評估電腦斷層檢查(CT-TAVI)	29,000元	1.每次收費29,000元。2.為檢查檢驗之費用，係經導管微創主動脈瓣膜植入術前評估，包含心臟、冠狀動脈、主動脈瓣膜、主動脈、髂動脈、股動脈之電腦斷層攝影，含顯影劑、基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	114.01.17新竹市衛生局核備	
10	心電圖調控寬排體積心血管結構電腦斷層攝影檢查	22,160元/次	1.每次收費22,160元 2.為檢查檢驗之費用，係為評估心臟內部結構，使用EKG訊號同部掃描並完成電腦斷層檢查後進行額外影像重組，含紗布等基本檢查耗材、顯影劑及報告撰打等，不含特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：係為評估心臟內部結構，包含心臟腔室及瓣膜等，經臨床醫師評估，認為需要接受心臟內細部結構血管攝影檢查之病患；如懷疑血管構造先天異常者或疑似有冠狀動脈狹窄且有胸悶或胸痛者等等。	115.03.25新竹市衛生局核備	
放射腫瘤科					
1	核磁共振模擬定位含顯影劑MR_SIMULATOR(withcontrast)	13,000元	1. 每次收費 13,000 元。 2. 為檢查之費用，係以 MRI 執行放射治療模擬定位，內含一般顯影劑及耗材，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等 。 3. 適用對象及用途：提供 MRI 與 CT 影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。	111.04.26新竹市衛生局核備	
2	核磁共振模擬定位不含顯影劑MR_SIMULATOR(withoutcontrast)	7,500元	1. 每次收費 7500 元。 2. 為檢查之費用，係以 MRI 執行放射治療模擬定位，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3. 提供 MRI 與 CT 影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。	111.04.26新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
核子醫學科					
1	奧攝敏正子斷層造影(Axumin PET scan)	68,000元	1.每次收費68,000元。2.為檢查檢驗之費用，適用於先前接受治療後因血中攝護腺特異抗原(PSA)濃度上升而懷疑攝護腺癌復發的男性，以協助診斷攝護腺癌之復發，含合成藥物(造影劑)、醫師判讀及報告，不含其他特殊藥品、醫材、住院、回診等。	111.04.27新竹市衛生局核備	
2	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影 FBB BRAIN PET SCAN-T	78,000元	1.每次收費78000元。2. 包含技術費(造影、判讀、解釋、衛教)，及材料費(藥劑、儀器、人事等)。3.由臨床科評估，如病人懷疑有阿茲海默症病人，則由本科使用正子儀器執行檢查，並由核醫科醫師判讀打報告。	114.01.17新竹市衛生局核備	
復健科					
1	動靜態姿勢調整與評估	500元/每20分鐘		109.06.29醫審會審議核定	
2	二合一震波治療Two-combined ShockWave Thereapy	3,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	下肢復健機器人模擬行走訓練	1,200元	1.每次收費1,200元，包含治療材料費，不包含門診費用。 2.本治療適用對象為因不完全脊髓損傷、中風、創傷性腦傷、多發硬化症、下肢肌肉萎縮、神經性病變造成的下肢行走障礙者，或是銀髮族用以改善肢體活動並增進體能。 3.經醫師評估後，由治療師提供在站立姿勢下以下肢復健機器人進行被動行走訓練。 4.每次門診可治療6次為一療程，3次療程後，經醫師/治療師評估後無進步，則停止療程。	112.06.29醫審會審議核定	
4	物理治療諮詢服務Physical Therapy Consultation	1,000元	1.每次收費1,000元。2.時間約20~30分鐘，內容包含：(1) 功能評估。(2) 動作分析。(3) 動作矯正。(4) 運動指導。(5) 徒手治療。(6) 醫療建議。(7) 安心釋疑。(8) 健康促進。	115.03.09新竹市衛生局核備	
皮膚科					
1	大疱性類天疱瘡抗體 Anti-BP180 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測AntiBP180抗體，以釐清是否為類天疱瘡(Bullous pemphigoid,BP)的患者，含採檢材料及確認報告，不含回 診解說報告。 3.適應症及適用對象：類天皰瘡(Bullous pemphigoid,BP)	111.08.15新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	橋粒蛋白1抗體 Anti-DSG1 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白 1抗體，以釐清是否為天疱瘡(Pemphigus)的患者，含採檢 材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：天疱瘡(Pemphigus)	111.08.15新竹市衛生局核備	
3	橋粒蛋白3抗體 Anti-DSG3 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白 3抗體，以釐清是否為天疱瘡(Pemphigus)的患者，含採檢 材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：天疱瘡(Pemphigus)	111.08.15新竹市衛生局核備	
4	皮秒聚焦雷射-全臉(FOCUS PICOPLUS)	20,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
5	皮秒聚焦雷射-半臉(FOCUS PICOPLUS)	10,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
6	皮秒淨膚雷射(全臉)PICOPLUS	8,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
7	皮秒淨膚雷射(半臉)PICOPLUS	4,500元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
8	微波多汗治療(Microwave Device for Hyperhidrosis)	70,000元	為手術之費用，以次計價，需外加50%－般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用。	113.09.09新竹市衛生局核備	
麻醉科					
1	硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(PCEA)	8000元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。 3.若病人希望使用硬脊膜外神經根阻斷的技術與途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計8000元。	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	自控式止痛延長Post OP pain control -over(3天)	1500元	1.以天計價。 2.病人使用Post operative pain control或硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(PCEA)三天止痛後，若欲延長使用天數，每增加一天加收1500元。	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	靜脈自控式止痛 (自費)/3天Post operativepain control	7500元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用靜脈注射的途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式。	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	區域麻醉後之術後止痛 Postoperative paincontrol (PCA) after reginal anesthesia oranalgesia	3500元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用區域麻醉以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式。	111.12.06新竹市衛生局核備	
5	自然生產過久之分娩止痛藥 extramedication of labor analgesia	1000元	1.以次計價。 2.病人行自然產並依個人需求選用硬脊膜外神經根阻斷減痛方式，若內含的兩袋止痛藥劑用罄後仍有繼續使用的需求，可以每袋藥材1000元的價格延續使用。	111.12.06新竹市衛生局核備	
6	手術中最佳肌力放鬆輔助處置術	7500元	1.以次計價。 2.適用於年齡大、心肺功能不足、長時間手術或肥胖病人，能加速其恢復時間，縮短呼吸器依賴及加護病房住院日數。	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	進階呼吸道通氣術	980元	1.以次計價。 2.為治療處置之費用，係經醫師評估於全身麻醉誘導階段給予個人呼吸道之處置，含個人化呼吸道醫材(如喉罩)，使用特殊藥品醫材需另收費。	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	麻醉深度監測	2000元	1.以次計價。 2.若病人接受全身麻醉或鎮靜的處置，依臨床狀況需求得併用麻醉深度監測儀進行腦波監測(內含監測專用的貼片)。	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
9	腦波導引理想鎮靜術 (EEG-Guided OptimalSedation Technique)	8,000元/次(60分鐘內) 5,000元/(大於60分鐘後)	1.每次收費60分鐘內8,000元，大於60分鐘後5,000元。 2.為處置之費用，利用腦波監測麻醉深度，並搭配remimazolam來提高鎮靜成功率，達起效時間短，檢查結束快速完全清醒，且血行動力和呼吸穩定等優點；內含remimazolam藥品費，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3.適用對象：適用於程序鎮靜麻醉，如腸胃鏡、子宮腔鏡、或支氣管鏡...等各類程序鎮靜麻醉時使用。	112.10.11新竹市衛生局核備	
10	內視鏡檢麻醉(胃鏡或大腸鏡)，單	4,500	以次計價	113.08.28新竹市衛生局核備	
11	內視鏡檢麻醉(胃鏡及大腸鏡)，雙	6,500	以次計價	113.08.28新竹市衛生局核備	
12	單次使用個人拋棄式體溫維持系統(Personal temperature management)	2,000	含治療處置費、一般材料費及特殊材料費。	113.12.04新竹市衛生局核備	
13	非侵入性心臟輸出監控(Advanced patient monitor system or management：NICOM)	3,560元/次	為治療處置之費用，係對於複雜之手術或病情，提供進階生理監控或處置，含監測貼片，使用其他特殊藥品醫材需另收費。	114.08.01新竹市衛生局核備	
14	進階生理監控或處置：腦部血氧濃度監測(Advanced monitor system and maangement: brain oximetry monitor system)	12,900元/次	1.每次收費12,900元。 2.為治療處置之費用，適用於成人、小兒手術、侵入性治療時，使用腦部血氧濃度監測儀提供即時且連續性監測數據，可對腦部缺氧早期診斷、介入處置，提升麻醉安全。 3.治療處置費用含基本耗材費、血氧濃度監測儀需用之感應貼片2片。	114.08.01新竹市衛生局核備	
15	精準麻醉氣道處置術(Precision AnesthesiaAirway Management)	1,980/次	1.每次收費1,980元。 2.使用用途：全身麻醉時使用影像導引喉頭鏡，精準進行氣管插管處置，確保首次插管成功率，減少多次插管造成之呼吸道 軟組織受傷。 3.費用包括影像導引喉頭鏡拋棄式葉片。	115.10.22新竹市衛生局核備	
國際醫療					
1	通訊診察服務(國際基本費)-外國籍	6,500元/次	對象為居住地非台灣境內之外國籍者，每次服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
2	通訊診察服務(國際基本費)-本國籍	2,300元/次	對象為居住地非台灣境內之本國籍者，每次服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
3	通訊診察服務(超過國際基本費)-外國籍	200元/次	對象為居住地非台灣境內之外國籍者，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘200元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
4	通訊診察服務(超過國際基本費) -本國籍	100元/次	對象為居住地非台灣境內之本國籍者，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘100元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	通訊診察服務(境內基本費)	500元/次	對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，每次服務時間基本為10分鐘，不滿10分鐘以10分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
6	通訊診察服務(超過境內基本費)	100元/次	對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘100元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
病理科					
1	GIST(胃腸道基質瘤)	16,000元	1.每件收費16,000元。 2.GIST是一種胃腸道基質腫瘤(mesenchymal tumor)，我們利用分子生物技術檢測GIST病人的KIT Exon9,11,13,14,17,18及PDGFRA Exon 9,11,13,17是否有突變產生，評估病患是否適合使用標靶藥物治療。		113.08.13新竹市衛生局核備
2	ACT HRD帕癌檢癌症基因檢測	80,000	以次計價	113.09.12新竹市衛生局核備	
3	ACT Fusion癌融克癌症基因檢測	46,000	以次計價	114.08.01新竹市衛生局核備	
4	ACT Lung肺核克癌症基因檢測	55,000	以次計價	113.09.12新竹市衛生局核備	
5	JAK2 V617F mutation test	3,000	1.每次收費3,000元。 2.此為檢驗之費用，係為針對血液檢體中JAK2 V617F基因突變檢測的診斷，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.檢測目的：若JAK2基因exon 14發生1849 G→T點突變，會導致胺基酸序列第617位置由valine轉變為phenylalanine (V617F)，這個突變將使細胞在無特定激素刺激下，也能不斷活化下游基因，造成細胞不斷增生。骨髓增生性腫瘤包括慢性骨髓性白血病(chronic myeloid leukemia, CML)、原發性血小板增多症(essential thrombocythemia, ET)、真性紅血球增多症(polycythemia vera, PV)，以及原發性骨髓纖維症（primary myelofibrosis, PMF)等多種臨床表徵相似的疾病，目前研究顯示約有95%的PV病患及50% ~ 60%的ET或PMF病患帶有JAK2 V617F突變，因此JAK2 V617F mutation是骨髓增生性疾病之必要檢查，是臨床診斷標準之一。 4.適用對象：當臨床診斷疑為骨髓增生性腫瘤(Myeloproliferative neoplasms, MPN)且BCR-ABL融合基因檢測為陰性時，便可開立此JAK2 V617F mutation檢測以診斷是否可		113.10.18新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
6	Oncotype DX安可待乳癌腫瘤基因檢測(Oncotype DX Breast Recurrence Score)	170,000	1.每件收費170,000元。 2為國際主要各大Guideline 所唯一認可及建議的基因檢測項目。 3.主要的目的是透過患者乳癌腫瘤的基因表現，預測患者在賀爾蒙治療下未來10年的遠端復發機率，並且提供患者及醫師在各種不同的基因表現下化學治療所帶來的治療效益，提供更精準的科學數據協助患者及醫師做更正確的治療方針擬定。	113.10.09新竹市衛生局核備	
7	MYCN FISH基因擴增檢測	25,000	1.每次收費25,000元。 2.此為檢驗之費用，係為針對組織檢體中MYCN FISH基因擴增檢測的診斷，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.檢測目的：神經母細胞瘤是一種好發於幼童早期的周邊神經系統的癌症，新生兒發生率約為八千分之一，佔兒童癌症比例約6~10%，並且佔兒童癌症死亡相關原因的12~15%。研究指出，MYCN基因的擴增對於神經母細胞瘤而言被視為較早期且與較差預後相關性最高的指標之一，神經母細胞瘤發生MYCN基因擴增的頻率為20%，且此類病患的存活率不到50%。有鑑於此，MYCN基因的檢測對神經母細胞瘤病患的預後診斷便十分重要。 4.適用對象：當病理診斷為神經母細胞瘤，且臨床醫師希望藉由MYCN基因是否擴增以進一步將神經母細胞瘤患者鑑別分型時，可開立此MYCN FISH檢驗。	114.02.19新竹市衛生局核備	114.03.13新竹市衛生局核備
8	全方位癌症基因組織檢測(FoundationOne CDx)	135,000元 /次	1. 每次收費135,000元，為檢查檢驗之費用。 2. 此項為委外代檢項目，適用於全癌(實質固態瘤癌症)，針對初次診 斷出罹患癌症患者/初次決定使用標靶藥物的癌症患者/診斷出復發 或發生轉移的癌症患者/各項前線治療效果不彰的癌症患者，提供 精準(個人化)之癌症基因檢測，依據病患個人特有的「生物標記」 基因資訊，使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可 提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 3. 全方位癌症基因組織檢測(FoundationOne CDx)檢測總共可偵測到 324 個基因的變異，並提供基因標記分析， 如微衛星不穩定性(Micro Satellite Instability, MSI)、腫瘤變異負荷量(Tumor Mutation Burden, TMB)與同源重組缺陷 (Homologous Recombination Deficiency, HRD)陽性包 含 tBRCA 陽性和/或高度失異合性(Loss of Heterozygosity, LOH) 。	115.02.26新竹市衛生局核備	
9	ROS1基因轉置免疫染色分析(ROS1IHC)	6,000元/次	1.每次收費6,000元。 2.包含病理檢驗、耗材及報告，不含回診醫師解說報告等費用。	115.10.22新竹市衛生局核備	
檢驗科					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)	6,300/次	含掛號費、診療、採檢、檢驗、檢驗證明等費用。	109.05.08新竹市衛生局核備	
2	新生兒聽損基因篩檢	2,200/次	此項為外送檢驗。	109.06.29醫審會審議核定	
3	第十三因子活性測定Factor XIII Activity	4,000/次	此項為外送檢驗。	109.06.29醫審會審議核定	
4	急件自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)	7,300/次	1.含掛號費、診療、採檢、檢驗、檢驗證明等費用。 2.限週一至週五上午9點前掛號(不含國定例假日)，當日下午17點領取報告。	109.07.08新竹市衛生局核備	
5	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測	7,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
6	微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測	9,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
7	基因分析Level 1	1,950元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
8	基因分析Level 2	3,600元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
9	基因分析Level 3	9,600元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
10	基因分析Level 4	18,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
11	基因分析Level 5	24,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
12	Lyso-Gb3檢驗(法布瑞氏症追蹤和帶因者檢查)	1,560元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
13	單一已知基因變異位點檢測	1,950元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
14	次世代定序疾病基因突變檢測-中範	18,100元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
15	次世代定序疾病基因突變檢測-大範	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
16	次世代定序結節硬化症基因突變檢	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
17	次世代定序神經退化性疾病相關基因突變檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
18	次世代定序多囊性腎病變相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
19	次世代定序黃疸相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
20	次世代定序粒線體DNA基因變異檢	30,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
21	次世代定序骨骼關節疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
22	次世代定序代謝性疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
23	次世代定序神經肌肉疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
24	次世代定序兒童心臟疾病相關基因變異分析	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
25	COVID-19抗原快速檢測	1,000元/次	不含掛號費、中/英文檢驗報告費	110.07.23新竹市衛生局核備	
26	BRCA 1/2癌症基因檢測	68,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於卵巢癌及乳癌患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
27	核心型癌症基因檢測(ACT Drug® +)	80,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
28	廣泛型癌症基因檢測(ACT Onco® +	160,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
29	癌症監控檢測_肺癌11gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
30	癌症監控檢測_乳癌8gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
31	癌症監控檢測_腸癌13gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
32	癌症監控檢測50 gene	75,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
33	遺傳性BRCA1/2癌症基因檢測(ACT BRCA^{TM} INHERITANCE)	59,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有卵巢癌、乳癌家族史的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
34	已知ACTBRCA突變熱點的乳癌基因分析 (ACT Associate Assay-Breast / Ovarian Cancer)	16,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於有卵巢癌、乳癌家族史且已知BRCA突變熱點的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：針對罹患卵巢癌、乳癌患者之親屬，可利用已知的BRCA1/2 基因遺傳突變位點，進行Sanger定序。根據檢測的分析結果瞭解該親屬是否為高罹癌風險族群，可有效的協助病患家屬進行癌症的預防及治療。	110.08.20新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
35	遺傳性癌症基因檢測	65,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有癌症家族史的高風險族群、有家族史的罹癌患者、罹患兩種以上原發癌且發病年齡早於50歲，但沒有家族病史的罹癌患者。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：癌症為台灣十大死因之首，根據統計，癌症病患中有高達10%為遺傳性基因突變 (Germline mutation) 所致，顯示家族病史與癌症篩檢的重要性。預防性篩檢及早期發現能有效增加治癒的成功率。ACTRisk™癌症基因檢測為透過次世代定序技術(NGS)，針對大腸直腸癌、乳癌、前列腺癌等30種以上與遺傳性癌症相關之基因，進行快速且準確的定序。提供正確的基因分子資訊來為高風險族群進行檢測，以期於發病前及早採取醫療預防措施。	110.08.20新竹市衛生局核備	
36	基因突變:NUDT15 Mutation analysis: NUDT15	3,000元/次	1.以次收費。 2.為檢驗之費用，主要目的為檢測NUDT15基因突變，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：NUDT15基因與藥物代謝相關，藉由檢測基因突變的型別，調整藥物之劑量，可避免發生嚴重骨髓抑制之副作用。適用於兒童急性白血病疾病初診斷後，臨床治療及用藥。	110.08.20新竹市衛生局核備	
37	COVID-19 檢驗-常規檢驗	3,500元/次	1.採預約制，週一至週五下午13:00至14:00，(不包含國定假日)。 2.採檢日 48 小時內取得報告。	110.08.20新竹市衛生局核備	
38	COVID-19 檢驗-快速檢驗	4,500元/次	1.採預約制，週一至週五上午7:45至09:00，(不包含國定假日)。 2.採檢日 24 小時內取得報告。	110.08.20新竹市衛生局核備	
39	SARS-CoV-2 S protein IgG抗體檢驗(定量) SARS-CoV-2 S protein IgG	1,000元	為檢驗檢查之費用，以次計價，不含掛號費。	111.07.26新竹市衛生局核備	
40	Interleukin-6，IL-6 (介白素6)	700元	1.每次收費700元。 2.為檢驗檢查之費用，係測量血清IL-6濃度，包含檢驗試劑及耗材、醫檢師操作、醫師判讀及報告確認，不包含病人回診掛號費及醫師解說報告費等。 3.適用對象及目的: 適用於外傷、壓力、感染、腦死、癌症等情形之病人及新生兒敗血症的早期警訊生物標記，目的為預測併發症與監控敗血症嚴重程度與預後。	111.08.16新竹市衛生局核備	
41	25(OH)-D	960元	1.以次計價。 2.維他命D缺乏是續發性副甲狀腺功能亢進的常見原因。副甲狀腺素的水平上升時(特別是在維他命D缺乏的老年人)可以引起骨軟化病、骨代謝過高、骨質量減低、及增加骨折的風險。	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
42	麩胺酸脫羧胸自體抗體Anti-GAD-Ab-(65)	1,250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
43	酪氨酸磷酸酶自體抗體Anti-IA2	1,250元	1.以次計價。 2.IA2自體抗體與第一型糖尿病即時的病程 發展有相當的關聯性，尤其適用於對有IDDM家族 病史的兒童作篩選。	111.12.06新竹市衛生局核備	
44	游離性睪丸脂醇Free Testosterone	1,000元	1.以次計價。 2.男性賀爾蒙	111.12.06新竹市衛生局核備	
45	乙醯膽鹼受體抗體 ACH(Acetylcholinereceptor Ab)	1,500元	1.以次計價。 2.重症肌無力檢查	111.12.06新竹市衛生局核備	
46	黏多醣第二型基因檢測	7,900元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
47	X染色體脆折症基因檢測	4,000元	1.以次計價。 2.為檢查檢驗費用，係X染色體基因檢測技術，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	111.12.06新竹市衛生局核備	
48	尿液鉈濃度偵測(Quantification of Thallium concertration in urine by ICP MS)	600元	1.以次計價。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中， 是否含有過量重金屬，含檢驗試劑、耗 材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師 解說報告等。	111.12.06新竹市衛生局核備	
49	肌肉萎縮症(SMA)	2,400元	1.以次計價。 2.每次檢測2,400元(檢測+判讀費)	111.12.06新竹市衛生局核備	
50	黏多醣第一型血液酵素學檢測	1,950元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第一型酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
51	黏多醣第二型血液酵素學檢測	2,550元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第二型酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
52	黏多醣第三型(IIIB)血液酵素學檢測	1,850元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第三(IIIB)型 酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
53	黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測	1,800元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第四型(Iva)酵 素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
54	黏多醣第六型血液酵素學檢測	1,600元	1.以次收費。2.協助醫生確認是否有黏多醣第六型酵素上 的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
55	黏多醣定量分析(罕病)	650元	1.以次收費。 2.分析黏多醣疾病尿中含量	111.12.06新竹市衛生局核備	
56	黏多醣分型(罕病)	1,200元	1.以次收費。 2.黏多醣疾病相關分型	111.12.06新竹市衛生局核備	
57	黏多醣定量分析(雙甲基甲烯藍方法)	1,000元	1.以次計價。 2.分析黏多醣疾病尿中含量	111.12.06新竹市衛生局核備	
58	黏多醣分型(二次元電泳法)	1,600元	1.以次計價。 2.檢測黏多醣疾病相關分型	111.12.06新竹市衛生局核備	
59	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	2,300元	1.以次計價。 2.分析血液中非常長鏈脂肪酸濃度	111.12.06新竹市衛生局核備	
60	新生兒篩選試驗NEW BORN SCREENING TEST	500元	1.以次計價。 2.用於新生兒篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
61	新生兒篩選試驗NEW BRON SCREEN(無補 助對像使用)	700元	1.以次計價。 2.用於無補助對像使用新生兒篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
62	呼吸道腺病毒快速檢驗Adenovirus Ag(Respiratory)Rapid Test	500元	1.以次計價。 2.快速檢驗是否感染adenoovirus	111.12.06新竹市衛生局核備	
63	自費高階過敏原篩檢(100項)	10,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
64	自費一般過敏原篩檢(50項)	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
65	昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合 Insect And Drug Allergy Test	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
66	寵物及黴菌類過敏原檢測組合 Pet And Mold Allergy Test	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
67	懷孕關聯血漿蛋白質A PAPP-A	400元	1.以次計價。 2.用於早期唐氏症篩及子癲前症風險篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
68	游離絨毛膜促性線激素-乙亞單體 Free B - HCG	300元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
69	抗穆氏管荷爾蒙 Anti-mullerian hormone(AMH)	950元 (115/10/1起調整費用)	以次計價		參照新竹市衛生局公告費收費標準
70	T抗原 T ANTIGEN	200元	1.以次計價。 2.可快速診斷厭氧菌感染	111.12.06新竹市衛生局核備	
71	披衣菌抗體IgG Chlamydia IgG Ab	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
72	披衣菌抗體 IgM Chlamydia IgM Ab	1,250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
73	披衣菌抗體 IgA Chlamydia IgA Ab	500元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
74	諾羅病毒抗原檢驗Norovirus Ag	960元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
75	結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗(QuantiFERON-TB Gold (IGRA))	3,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
76	肺炎黴漿菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag	500元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
77	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin)定量檢驗	2,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
78	循環腫瘤細胞數量檢測(MiSelect RII System Circulating Tumor Cell Test)	27,000元	1.每次收費 27,000 元 。 2.此為委外代檢項目，適用於: A.可提供接受癌症手術切除治療後，預測癌症復發的風險指標 。 B.可結合影像學、腫瘤指標作為輔助以提早預測轉移性病灶發生的風險 。 C.適用於癌症輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.適用對象:適用於上皮細胞來源 (EpCAM)癌症患者。 4.費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、醫師判讀與確認及解說報告，不含回診費用。	112.06.13新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
79	「自體免疫細胞(CIK)」治療「實體癌第四期肝癌、肺癌、子宮頸癌、卵巢癌及結腸直腸癌。」	【依療程方案階段式收費】 每針劑30 萬元 【A方案】 1.第一階段 6 針，計新臺幣 180 萬元整。 2.第二階段 8 針，計新臺幣 240 萬元整。 【B方案】 1.第一階段 8 針，計新臺幣 240 萬元整。 2.第二階段 8 針，計新臺幣 240 萬元整。 【追加方案】： 6針，計新臺幣 180萬元整。	一、衛生福利部112 年7月17日 衛部醫字第1121665837號函 核定(自 112年7月17日至114年5月2日止) 二、服務內容：病人接受本治療技術的過程分成三個階段： (一) 篩選期 (二) 治療期 (三) 追蹤期 三、適應症：實體癌第四期 癌症別肝癌(Liver Cancer)、肺癌 (Lung Cancer)、子宮頸癌、卵巢癌及結腸直腸癌。 四、評估病人符合此治療之條件及方式： (一)納入條件〔肺癌第四期（ Lung Cancer Stage IV ）〕 1.病患（或其法定代理人）必須已經簽署細胞治療技術同意書(ICF) 。 2. 年齡範圍：≧20 歲 3. 疾病狀態： (1)經組織學或細胞病理學診斷為肺癌的患者。 (2)依照美國癌症協會（AJCC）(第 8版)之 TNM 分類為肺癌第四 期的患者。 (3) 根據實體瘤反應評估標準 RECIST v1.1 版）標準，具有可測量的 腫瘤病灶。 4. 生理狀態： ECOG 體力狀況評分為 0~2 5. 器官功能： (1)肝功能： ① 血清麩草酸轉氨酶（AST）和麩丙酮酸轉氨酶（ALT）小於或等 於 3 倍正常值上限3.0 x ULN ），如果肝功能異常是因肺癌之癌細 胞發生轉移肝臟所導致，則AST 和 ALT 小於或等於 5 倍正常值上限 5.0 x ULN）。 ② 總血清膽紅素（Total Bilirubin）小於 3 倍正常值上限（3.0 x ULN) (2) 腎功能 肌酸酐小於或等於 2.0 mg/dL或其預 估肌酸酐廓清率（ ECC ）或者估算的腎絲球過濾率（ eGFR ）應大於或等於 30 mL/min。 6. 血液功能：		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			(1)絕對嗜中性白血球（ ANC ）大於或等於 1,000/mm 3 (2) 血小板大於或等於 50,000/mm 3 (3) 血紅素大於 8.0 g/dL 7. 其他：經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者。 (二)納入條件〔肝癌第四期（ Liver Cancer Stage IV ）〕 1.病患（或其法定代理人）必須已經簽署細胞治療技術同意書(ICF) 2. 年齡範圍：≧20 歲 3. 疾病狀態： (1) 經電腦斷層（ CT scan ）、核磁共振攝影（ MRI ）、甲型胎兒蛋白（ AFP)、血管攝影（Angiography）、或細胞學或細胞學//切 片切片（ cytology/biopsy)等檢查確診為原發性肝癌（HCC）患者 (2) 巴塞隆納（BCLC）分類為肝癌 C~D 期 (3) 根據實體瘤反應評估標準 RECIST v1.1 版）標準， 具有可測量的腫瘤病灶 4. 生理狀態： ECOG 體力狀況評分為 0~2 5. 器官功能： (1) 腎功能 肌酸酐小於或等於 2.0 mg/dL ，或其預估肌酸酐廓清率 （ ECC ）或者估算的腎絲球過濾率（ eGFR ）應大於或等於 30 mL/min ） 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球（ ANC ）大於或等於 1,000/mm 3 (2) 血小板大於或等於 50,000/mm 3 (3) 血紅素大於 8.0 g/dL 活化部分凝血酶時間aPTT）小於或等於 2.5 倍正常值上限（2.5 xULN) 7. 其他：經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者 (三)納入條件〔子宮頸癌第四期（Cervical Cancer Stage IV）〕 1. 病人（或其法定代理人）必須已經簽署細胞治療技術同意書（ICF）， 同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序，同時遵 循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			2. 年齡範圍：≧20歲 3. 疾病狀態： (1)經組織學證實為子宮頸鱗狀細胞癌、子宮頸腺癌、子宮頸腺 鱗狀細胞癌或神經內分泌癌 (2)國際婦產科聯盟（International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO）分期為第四期的患者 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST（v1.1版）標準，具有可測 量的腫瘤病灶 4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2 5. 器官功能： (1)肝功能 ①血清麩草酸轉氨酶（AST）和麩丙酮酸轉氨酶（ALT）小於或 等於5倍正常值上限（5 x ULN） ②總血清膽紅素（Total Bilirubin）小於3倍正常值上限（3.0 x ULN） (2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率（ECC；estimated creatinine clearance）或者估算的腎絲球過濾率（eGFR；estimated Glomerular filtration rate）應大於或等於30 mL/min 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球（ANC）大於或等於1000/mm3 (2)血小板大於或等於50,000/mm3 (3)血紅素大於8.0 g/dL 7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者 (四)納入條件〔卵巢癌第四期（Ovarian Cancer Stage IV）〕 1. 病人（或其法定代理人）必須已經簽署細胞治療技術同意書（ICF），同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序，同時遵 循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行 2. 年齡範圍：≧20歲 3. 疾病狀態：		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			(1)經組織病理分類為上皮細胞癌（epithelial tumors）、生殖細胞 癌（germ cell tumors）、性腺細胞特定間質細胞癌（sex cord stromal tumors）的卵巢癌患者 (2)國際婦產科聯盟（International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO）分期為第四期的患者 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST（v1.1版）標準，具有可測 量的腫瘤病灶 4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2 5. 器官功能： (1)肝功能 ①血清麩草酸轉氨酶（AST）和麩丙酮酸轉氨酶（ALT）小於或 等於5倍正常值上限（5 x ULN） ②總血清膽紅素（Total Bilirubin）小於3倍正常值上限（3.0 x ULN） (2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率（ECC；estimated creatinine clearance）或者估算的腎絲球過濾率（eGFR；estimated Glomerular filtration rate）應大於或等於30 mL/min） 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球（ANC）大於或等於1000/mm3 (2)血小板大於或等於50,000/mm3 (3)血紅素大於8.0 g/dL 7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者 (五)納入條件〔結腸直腸癌第四期（Colorectal Cancer Stage IV）〕 1. 病人（或其法定代理人）必須已經簽署細胞治療技術同意書（ICF），同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序，同時遵 循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行 2. 年齡範圍：≧20歲 3. 疾病狀態： (1)經組織學或細胞病理學診斷為結腸直腸腺癌的患者	112.10.25新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			(2)依照美國癌症協會（American Joint Committee on Cancer, AJCC）（第8版）之TNM分類為結腸直腸腺癌第四期的患者 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST（v1.1版）標準，具有可測量的腫瘤病灶 4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2 5. 器官功能： (1)肝功能 ①血清麩草酸轉氨酶（AST）和麩丙酮酸轉氨酶（ALT）小於或 等於5倍正常值上限（5 x ULN） ②總血清膽紅素（Total Bilirubin）小於3倍正常值上限（3.0 x ULN） (2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率（ECC；estimated creatinine clearance）或者估算的腎絲球過濾率（eGFR；estimated Glomerular filtration rate）應大於或等於30 mL/min 6. 血液功能： (1)絕對嗜中性白血球（ANC）大於或等於1000/mm3 (2)血小板大於或等於50,000/mm3 (3)血紅素大於8.0 g/dL 7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者 (六)排除條件： 1. 經施行醫師判斷不適合接受細胞治療者：先前抗癌療法副作用尚未恢復、無法配合相關追蹤及檢查程序、預估存活期小於三個月 2. 在篩選前曾接受過之治療：在第一次抽取細胞供培養前2週內， 曾接受單一或複方化學治療（意指使用一個化學藥物以上）抗癌藥物者；以及在第一次抽取細胞供培養前4 週內，曾接受或併用放射性治療患者 3. 在篩選前曾發生或治療進行中發生之狀況：篩選前4 週內發生嚴 重感染，包括任何第 3 級以上（依照國家癌症研究院（NCI）常見不良事件評價標準 CTCAE）第 5.0 版病毒、細菌或真菌感染，或 曾感染並未加控制的嚴重傳染病者或已經證實為菌血症（Bacteremia）之患者 4. 曾罹患疾病：		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			(1) 血液檢驗中 HIV(人類免疫缺陷病毒、HTLV（人類嗜 T 淋巴球病毒）或 TB（肺結核）或梅毒陽性反應者 (2) 目前罹患或過去病史有全身性紅斑性狼瘡等自體免疫疾病患者 5. 懷孕、哺乳或無法有效採取避孕措施者 6. 其他：器官功能不佳患者〔包括（但不限於）〕：嚴重心肺功能 不全、凝血功能異常） 五、收退費： 1. 細胞治療針劑費單針費用為新臺幣 30 萬元整，包含培養技術費 24 萬元整與品質成效費 6 萬元整，療程收費方式，詳如療程說明暨自願付費同意書。 2. 培養技術費 24 萬元整包含本中心 醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取培養技術費，需於每次針劑抽血前繳交。 3.品質成效費於療程結束後進行評估，以確保病患對療程品質之成效，且由醫師進行評估，於療程階段完成後，依照評量結果統一收取，若療程中斷則不收取累積之品質成效費(說明：若選擇方案 A，於施打療程最後後1針結束後評估，進行繳交共6針品質成效費用36 萬元整)。 4. 經由醫師給予專業建議及討論後，病患可自行選擇療程方案，療程分為 A 方案、B方案及追加方案： (1)【A方案】：含第一階段 6 針，新臺幣 180 萬元整；第二階段 8 針，新臺幣 240 萬元整。 (2)【B 方案】：含第一階段 8 針，新臺幣 240 萬元整；第二階段 8 針，新臺幣 240 萬元整。 (3)【追加方案】：含 6 針，新臺幣 180 萬元整。 六、特殊狀況處理流程說明： 1.療程中斷：如有下方所述之特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費 (60,000元/劑) (1)病患個人因素未能完成療程 例如：自行中斷治療、自願退出治療 。 (2) 不可避免事件 例如：因病情無法繼續治療、疾病因素導致之併發症、篩選期到第一針細胞治療開始前惡化無法治療、發生嚴重不 良反應或療程期間死亡		
			2. 療程未中斷：如有下方所述之特殊狀況，下次細胞治療針劑之費用，僅酌培養技術費 210,000元，另不收取該次品質成效費。執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注CIK，且無須收取細胞治療針劑之費用。 說明 若事件發生日為倒數兩針的輸注，院方將進行退款流程。 (1)病患細胞狀況，造成細胞製備場所無法培養規格數量。 (2) 細胞治療針劑成品，無法達允收標準造成產品不放行。 3. 如有下方所述之特殊狀況，執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注CIK，在下次細胞治療針劑，僅酌培養技術費 90,000 元，另不收取該次品質成效費。 (1)操作醫師評估後判定病患身體狀況不適合施打。 (2) 無法預期之天災 。 4. 細胞治療技術計畫中斷：於本細胞治療技術計畫尚未完成前，如經中央主管機關停止或終止本計畫之情形，原則上所有於計畫治療中之病人將全額退費，但下列已收費用不在此限：一、已完成第一階段療程，其所收取之細胞培養技術費及階段品質成效費。二、各階段療程尚未完成者，其已完成輸注所收取之細胞培養技術費。		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
80	脂蛋白酶元E分型檢測 (Apolipoprotein E genotyping)	2,000	1.每次收費 2,000 元。 2.為阿茲海默症基因 脂蛋白酶元 E (APO E) 基因分型之檢驗費用，此檢驗係抽取患者 3mL 血液後進行核酸擴增(使用聚合胺連鎖反應PCR)，再進行基因定序，之後進行檢驗結果分析及判讀，以提供臨床醫師進行失智症(阿茲海默症)原因之評估。	113.08.28新竹市衛生局核備	
81	抗黴菌藥物濃度檢測 (Isavuconazole)	1,200	1.每次收費 1,200 元。 2.為檢驗檢查之費用，係檢測血液中之抗黴菌藥物濃度，以調整用藥量、提高療效，避免突破性之感染與副作用，含採檢材料、 檢驗試劑及耗材、資料分析、判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。 3.適用對象為使用抗黴菌藥物者。	113.10.14新竹市衛生局核備	
82	國民健康署指定新生兒篩檢21項	1,000	以次計價		114.10.24新竹市衛生局核備
83	癌風險-BRCA1/2基因檢測	35,000元 /次	1、以次收費。 2、此項目委外代檢，本檢測針對特定基因或染色體進行檢測，檢驗費用包含採檢材料、醫師判讀報告及解說報告費用，不含回診費。 3、適用對象：評估是否帶有BRCA1/2基因突變之遺傳性家族病史之個案，及使用PARP 抑制劑之癌症病患。	115.03.25新竹市衛生局核備	
84	骨膠原蛋白碳末端胜鏈serum C-Terminal Telopeptide(CTx)	800	1.每次收費800元。 2.為檢驗檢查之費用，含採檢材料及確認報告，不含回診費用。 3.國際骨質疏鬆症基金會已列為建議的骨代謝指標。 4..適用對象及目的:骨質疏鬆患者接受抑制骨質流失藥物治療期間可用於監測藥物效果及使用Denosumab欲停止藥物時，可用於監測施打磷酸鹽類頻率及時機。	115.04.17新竹市衛生局核備	
85	p-tau217，磷酸化Tau217檢測 (p-tau217)	8,000	血漿p-tau217用於失智高風險族群的篩檢。檢驗值在主觀認知下降(SCD)、輕度認知障礙(MCI)及阿茲海默症失智階段會逐步升高，反映腦部阿茲海默症相關病理學變化，亦可用於區分阿茲海默症與其他類似症狀的神經系統疾病。	115.04.17新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
86	血液腫瘤用藥檢測	70,000	本檢測項目是以次世代定序(Next Generation Sequencing, NGS)試劑進行基因檢測，透過基因定序至少64個髓系血液腫瘤用藥相關基因資訊，包括單點變異(Single Nucleotide Variant, SNV)、片段插入或缺失(Insertion or Deletion, InDel)與基因融合(fusion gene)。並透過原廠專業生物資訊軟體與大數據資料庫比對分析，找到變異序列，以提供完整的基因變異資訊，以協助醫師進行疾病基因分型與評估治療策略。多維度的從各種臨床研究比對出藥物選擇，不受限於單一的臨床治療準則建議；從基因層面掌握腫瘤的生長機制，可探討更多治療策略，提升成功率。	115.04.17新竹市衛生局核備	
87	全方位癌症基因血液檢測 (FoundationOne Liquid CDx)	135,000元/次	1.每次收費135,000元。 2.此項為檢查檢驗之費用係委外代檢項目，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀、確認報告及解說報告，不含回診費用。 3.適用於全癌(實質固態瘤癌症)，針對初次診 斷出罹患癌症患者/初次決定使用標靶藥物的癌症患者/診斷出復發 或發生轉移的癌症患者/各項前線治療效果不彰的癌症患者，提供 精準(個人化)之癌症基因檢測，依據病患個人特有的「生物標記」 基因資訊，使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可 提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。4.全方位癌症基因血液檢測(FoundationOne Liquid CDx)總共可偵測到 324 個基因的變異，並提供基因標記分析， 如微衛星不穩定性(Micro Satellite Instability, MSI)、腫瘤變異負荷量(Tumor Mutation Burden, TMB)與同源重組缺陷(Homologous Recombination Deficiency, HRD)陽性包 含 tBRCA 陽性和/或高度失異合性(Loss of Heterozygosity, LOH) 。	115.04.17新竹市衛生局核備	
88	中晚期子癲前症風險評估	4,000元 /次	1.以次計價。 2.為檢查檢驗之費用，係抽血檢查評估中晚期子癲前症之風險，含檢驗耗材，不含麻醉費、住院、回診。		115.06.09新竹市衛生局核備
89	抗麩胺酸受體(NMDA)抗體IgG檢測系統(AntiGlutamate receptor (type NMDA) IIFT)	4,000元 /次	1.每次收費 4000元。 2.為檢驗檢查之費用 (含技術費及材料費)，係測量血清或腦脊髓液抗 NMDAR自體抗體，可用於鑑別診斷排除感染性腦炎（特別是單純疱疹病毒腦炎）、其他自體免疫性病因（如抗 Hu、Ma2、 CV2和 mphiphysin抗體相關邊緣性腦炎）、臨床症狀相似之中樞或邊緣神經系統疾病，含採檢材料及確認報告，不含回診費用。 3.適用對象及目的 :感染性腦炎、其他自體免疫性病因、臨床症狀相似之中樞或邊緣神經系統疾病 。	115.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
90	Fecal Calprotectin test 糞便鈣衛蛋白檢測	2,000元	1.每次收費2,000元。 2.本收費為糞便鈣衛蛋白之檢驗費用。	115.06.16新竹市衛生局核備	
91	慧智癌監控基因檢測-BRCA1/2	35,000元/次	PARP抑制劑抗癌藥在BRCA1/BRCA2基因突變性卵巢癌患者身上有明顯療效，健保署針對有檢驗出BRCA1/BRCA2基因突變性的第三期以上卵巢癌患者有給付該藥物的使用，故需此檢驗項目來幫助患者申請藥物，增加對卵巢癌的療效。		115.07.06新竹市衛生局核備
92	新生兒基因篩檢v2.0	20,000元/次	1.每次收費20,000元/次 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒8大類疾病（77基因+1病毒）基因篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		115.07.06新竹市衛生局核備
93	新生兒基因篩檢 v3.0	40,000元/次	1.每次收費40,000元/次 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒12大類疾病（210基因+1病毒）基因篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		115.07.06新竹市衛生局核備

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
94	慧智HRD檢測	70,000元/次	1.每次收費70,000元，為檢查檢驗之費用。 2.此項為委外代檢項目，慧智HRD檢測共檢測含 BRCA1/2在內共28個和DNA修復相關的基因及GII (基因體穩定性指/Genomic IntegrityIndex)，綜合評估患者的HRD狀態。GII為利用低通量的全基因體定序(low-pass WGS, LP-WGS)的方式偵測DNA損傷程度，並使用卷積式神經網路(convolutional neural network ,CNN)的深度學習，分析出檢體的基因體穩定性指數(genomic Integrity index, GII)。BRCA1/2 以血液進行 MLPA 偵測大片段缺失(CNV/LGR)。 因此，當臨床醫師欲評估卵巢癌患者是否適合使用PARP抑制劑(如Olaparib)治療時，可先透過HRD檢測評估治療效果，為患者擬定最合適的治療方式，進而達到治療成效。 3. 檢測時機：當卵巢癌患者檢測目的為：欲使用PARP抑制劑進行治療時，即可進行檢測。具體檢測時機如以下： ▪ 卵巢癌患者在手術切除腫瘤後，欲進行輔助性治療前可進行檢測。 ▪ 受測者欲使用傳統治療外的方式進行治療時 (如PARP抑制劑)。 ▪ 受測者欲使用PARP抑制劑進行治療時。▪ 受測者腫瘤復發或轉移，欲使用PARP抑制劑進行治療時。 4.費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、醫師確認及解說報告，不含回診費用。	115.07.30新竹市衛生局核備	
95	Guardant360液態活體癌症基因檢測	138,000 元/次	1.每次收費138,000元。 2.為檢查檢驗之費用，此項為委外代檢項目，適用於全癌(實質固態瘤癌症)，針對初次診斷出罹患癌症患者/初次決定使用標靶藥物的癌症患者/診斷出復發或發生轉移的癌症患者/各項前線治療效果不彰的癌症患者，提供精準(個人化)之癌症基因檢測，依據病患個人特有的「生物標記」基因資訊，使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 3.Guardant360 液態活體癌症基因檢測腫瘤變異資訊(SNV、CNV、Fusion 、Indel)，包含基因突變位點及類別、游離 DNA 百分比或拷貝數放大率、免疫治療療效評估(MSI 狀態)，提供更精準治療建議。		115.11.09新竹市衛生局核備
疼痛科					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	Fluoroscopic guided diagnostic and therapeutic block 單一部位	5,460/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
2	Fluoroscopic guided diagnostic and therapeutic block 雙部位	6,300/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等	115.05.22新竹市衛生局核備	
3	Fluoroscopic guided diagnostic and therapeutic block 多部位	8,040/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
4	Disk neucleoplasty	8,190元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
5	Epidural steroid injection-lumbar 硬膜上類固醇注射(腰椎)	5,500元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
6	Epidural steroid injection-cervical 硬膜上類固醇注射(頸椎)	8,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
7	Epidural steroid injection-thoracic 硬膜上類固醇注射(胸椎)	6,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
8	Fluoroscopic neurolytic block (單部位)X光定位神經溶解阻斷	6,300/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2026.11.16

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
9	Fluoroscopic neurolytic block (雙部位)X光定位神經溶解阻斷	7,440/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
10	Fluoroscopic neurolytic block (多部位)X光定位神經溶解阻斷	9,420/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	115.05.22新竹市衛生局核備	
11	一日卓越多重模式術後止痛(含藥材)	7,000元	以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付之止痛控制。若病人希望採用多重模式術後止痛 (MMA) 策略，透過固定劑量非鴉片類止痛藥作為基礎，並合併使用靜脈自控式止痛，以達到更即時且全方位的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式。	115.05.22新竹市衛生局核備	
12	多重模式術後止痛(3日)(含藥材)	12,000元	以次計價。病人接受手術或其它處置，得接受健保給付之止痛控制。若病人希望採用多重模式術後止痛 (MMA) 策略，透過固定劑量非鴉片類止痛藥作為基礎，並合併使用靜脈自控式止痛，以達到更即時且全方位的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式。	115.05.22新竹市衛生局核備	
13	Peripheral Nerve Block神經阻斷一日止痛術	4,000元	以天計價;使用神經阻斷以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式，此方式內含增加安全性的神經刺激器專用針，共計4000元。	115.05.22新竹市衛生局核備	