

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	
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	
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。	111.4.27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

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
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。	111.4.27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	功能性桔具CAST BRACE	1200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	
外科					
1	軟組織腫瘤消融術(小於5公分)	12,960/次	為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，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	為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	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-Operative 3D 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	
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	
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	
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	
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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
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。	111.4.27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 gastropasty	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	
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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
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	
眼科					
1	微創青光眼引流手術 Microinvasive Glaucoma 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	
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)	1800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	
檢驗科					
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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
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-小範	8,470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-中範	18,100元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
16	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	
17	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	
18	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	
19	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	
20	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	
21	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	
22	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	
23	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	
24	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	
25	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	
26	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
27	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	
28	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	
29	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
30	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	
31	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	
32	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	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	
34	遺傳性BRCA1/2癌症基因檢測(ACT BRCA™ 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	
35	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

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
36	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	
37	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	
38	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	
39	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	
40	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
41	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	
42	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	
43	麩胺酸脫羧酶自體抗體Anti-GAD-Ab-(65)	1250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
44	酪氨酸磷酸酶自體抗體Anti-IA2	1250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	
45	游離性睪丸脂醇Free Testosterone	1000元	1.以次計價。 2.男性賀爾蒙	111.12.06新竹市衛生局核備	
46	乙醯膽鹼受體抗體 ACH(Acetylcholinereceptor Ab)	1500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	
47	黏多醣第二型基因檢測	7900元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
48	X染色體脆折症基因檢測	4000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	
49	尿液鉈濃度偵測(Quantification of Thallium concentration 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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
50	肌肉萎縮症(SMA)	2400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	
51	黏多醣第一型血液酵素學檢測	1950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	
52	黏多醣第二型血液酵素學檢測	2550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	
53	黏多醣第三型(IIIB)血液酵素學檢測	1850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	
54	黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測	1800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	
55	黏多醣第六型血液酵素學檢測	1600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	
56	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	
57	黏多醣分型(罕病)	1200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	
58	黏多醣定量分析(雙甲基甲烯藍方法)	1000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	
59	黏多醣分型(二次元電泳法)	1600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	
60	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	2300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	
61	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	
62	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
63	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	
64	自費高階過敏原篩檢(100項)	10000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
65	自費一般過敏原篩檢(50項)	5000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
66	昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合 Insect And Drug Allergy Test	5000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
67	寵物及黴菌類過敏原檢測組合 Pet And Mold Allergy Test	5000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
68	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	
69	游離絨毛膜促性腺激素-乙亞單體 Free B - HCG	300元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
70	抗穆氏管荷爾蒙 Anti-mullerian hormone(AMH)	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
71	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	
72	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	
73	披衣菌抗體 IgM Chlamydia IgM Ab	1250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
74	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	
75	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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
76	結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗 (QuantiFERON-TB Gold (IGRA))	3000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
77	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	
78	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin) 定量檢 驗	2000元	以次計價	111.12.06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。	111.9.15新竹市衛生局核備	
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	新生兒腹部超音波篩檢	1200元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	新生兒腎臟超音波篩檢	960元	以次計價		112.03.01新竹市衛生局核備
5	新生兒顱部超音波篩檢	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
6	新生兒心臟超音波篩檢	2000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	新生兒髖關節超音波篩檢	1200元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	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
9	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
婦產科					
1	ELASTOME矽模型製作費	15,000/次		109.06.29醫審會審議核定	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	陰道雷射治療	12,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
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	2000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	4200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	1000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	2400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.	1000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	5610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	5610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

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
14	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD	5310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	
15	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD	5310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	5310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	4560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
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	
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 天)	30,000~50,000/cycle	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(次)	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/次		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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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
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	17,000~22,0 00/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	3,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
17	體外受精	9,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
18	精蟲顯微注射(ICSI)	14,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
19	胚胎培養	15,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
20	協助胚胎孵化術(AH)	11,000/次	1.不分類數。	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	10,000/次		111.03.02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	12000元/次	以次計價，不分類數。	111.06.28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	2000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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個別諮詢	1500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	1000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	
5	物質使用及行為障礙之身心評估治療-結案評估	2000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	
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	3000元/次		111.05.18新竹市衛生局核備	
5	(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 densitometry two parts	1000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

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
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。	111.4.26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。	111.4.26新竹市衛生局核備	
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。	111.4.27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	3000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
皮膚科					
1	大疱性類天庖瘡抗體 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，以釐清是否為類天庖瘡(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：類天庖瘡(Bullous	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

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，以釐清是否為天庖瘡(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：天庖瘡(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，以釐清是否為天庖瘡(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：天庖瘡(Pemphigus)	111.08.15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	
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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	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	
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	
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	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

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	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	