

佛教慈濟醫療財團法人斗六慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：115.05.13

項次	名稱	自費單價
1	糖尿病遠距照護	500
2	甲狀腺超音波電腦輔助分析系統	2380
3	胃管護理	100
4	週邊動脈導管護理	100
5	氣管內管護理	100
6	靜脈壓測定	168
7	CHANGE POSTITION	150
8	輸血加溫器	120
9	拍痰器使用	100
10	郵寄連續處方箋費用	100
11	陰道塞劑	20
12	量指溫	200
13	膀胱訓練	100
14	腦室測壓	100
15	大腸訓練	100
16	病人自控注射器技術費(次) P.C.A #550	300
17	代切組織空白片/片	30
18	代切抽取組織DNA的組織蠟塊/塊	40
19	代切PD-L1 (22C3)組織空白片	250
20	手術後疼痛治療(3天/次)#550	5000
21	手術後疼痛治療(含藥劑費Dynastat)	700
22	PCEA硬脊膜外自控式止痛	4000
23	自體血小板血漿注射	1960
24	職業病診斷證明書	2000
25	疼痛治療醫師處置費	19500
26	疼痛治療技術、恢復照護費(含藥品及醫材)	1600
27	雷射針灸治療	400
28	骨質疏鬆篩檢(HIP X光)_子項	180
29	骨質疏鬆篩檢(柏瑞醫)_子項	300
30	超音波導引甲狀腺與腮腺良性腫瘤消融術(腫瘤小於5公分)	14820
31	超音波導引甲狀腺與腮腺良性腫瘤消融術(腫瘤大於5公分)	19760
32	連續血糖監測醫師判讀費 (非本院安裝病人)	900
33	超音波骨質密度測定	300
34	玻尿酸注射費-奇美玻麗朗1ml(舊)	1000
35	玻尿酸注射費-奇美德薇絲朗0.5ml	10000
36	玻尿酸注射費-奇美德瑞絲朗0.5ml	10000
37	玻尿酸注射費-奇美德瑞絲朗1ml	16000

38	玻尿酸注射費-奇美玻麗朗0.5ml	12000
39	玻尿酸注射費-奇美玻麗朗1ml	20000
40	自費一管技術費	500
41	自費二管技術費	700
42	物理治療臥床與長期活動受限照護	1500
43	職能治療臥床與長期活動受限照護	1500
44	語言治療進食與吞嚥照護	1500
45	HPV DNA 採檢技術費(檢驗科)	400
46	間歇性自行導尿訓練(婦產科用)	250
47	第一孕期唐氏症篩檢採檢費	1250
48	日常照護及耗材費/日	900
49	輔具物理治療評估費、報告書費	500
50	輔具職能治療評估費、報告書費	500
51	身心障礙輔助器具需求評估報告-其他	130
52	物理治療證明書	150
53	職能治療證明書	150
54	聽覺輔具申請評估表	130
55	語言治療證明書	150
56	矯正鞋墊製作費	450
57	失能評估費用	450
58	ACP預立醫療照護諮商門診費用-預立醫療決定書資料檢核與上傳費	500
59	斗六專用自費抗原快篩採檢費	250
60	設施使用費	200
61	語言功能檢查	250
62	語言治療	150
63	聽力訓練	150
64	認知訓練	150
65	發音訓練	150
66	口腔動作訓練	150
67	吞嚥功能檢查	250
68	吞嚥治療	150
69	聲音分析檢查	250
70	聽力訓練	150
71	間歇性自行導尿訓練(泌尿科用)	800
72	胰導素幫浦血糖監測/週	1500
73	核醫影像copy 片	200
74	硬脊膜外止痛 -自費	4500
75	神經阻斷一日止痛術	2500
76	最適肌張力監測處置(OMT)	1700
77	小針刀療法	1000
78	小針刀療法(斗六活動專用)	700
79	舒活天然按摩精油	800
80	羊膜穿刺	3000
81	血液細胞染色體檢查差額	4000
82	血液細胞染色體檢查	5500
83	年度費用明細	100
84	特別活動費	600
85	門急診掛號費	100

86	傷科複雜性推拿整復	350
87	穴位埋線治療(4針)	500
88	穴位埋線治療 (加強成效補充針數)	300
89	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	2300
90	單(每)點-增生治療	200
91	簡單-增生治療	800
92	中度-增生治療	1500
93	複雜-增生治療	2500
94	神經解套注射	2500
95	非活性維他命D	800
96	AMH(Anti-Mullerian Hormone)	1000
97	All-RAS基因突變分析	10000
98	乳房攝影(乳房攝影服務計劃專用)	1000
99	乳房攝影-健檢門診	1245
100	低劑量胸腔電腦斷層攝影檢查(自費)	6000
101	自體免疫性肝炎抗體檢測套組	2000
102	高層次超音波	4200
103	多胞胎高層次超音波	8400
104	4D胎兒立體超音波寫真照片+DVD影片	2200
105	抗乳糜瀉IgA抗體套組	2000
106	抗乳糜瀉IgG抗體套組	2000
107	副腫瘤神經綜合症抗體	4000
108	PM-Scl	650
109	Fibrillarin	680
110	RNA pol III	680
111	硬皮症抗體套組	3000
112	皮肌病變抗體套組	3000
113	影像醫學科單筆影像光碟拷貝	200
114	影像醫學科多筆(包含二筆)影像光碟拷貝	300
115	影像醫學科多筆影像光碟拷貝(超過光碟容量)	100
116	髖關節骨鬆篩檢(自費)	240
117	乙種診斷書(每份)	120
118	乙種診斷書(第二份起每份)	20
119	勞保傷病診斷書(每份)	100
120	就醫證明書	50
121	農勞保殘廢診斷書(每份)	500
122	一般診斷書(英文)	250
123	死亡證明書(英文)	250
124	出生證明書(英文)	250
125	大陸來台診斷書(1-2份)	100
126	病歷影印(每頁)	5
127	影印報告(每頁)	5
128	追加收據(第一張)	50
129	追加收據(第二張起)	20
130	驗傷診斷書	300
131	病歷摘要診斷書(1-2份)	80
132	重大傷病申請書	50
133	病情說明書(每份)	1000
134	外勞看護診斷書	1000

135	行政相驗	300
136	保險公司就診查詢	20
137	病歷影印行政費	200
138	大學入考身心障礙考生診斷書	500
139	其他類診斷或證明書	100
140	跨院區病歷申請作業費	300
141	影印病歷(彩色)	15
142	神經傳導檢查報告單	5
143	腦血管超音波檢查報告單	5
144	誘發電位檢查報告單	5
145	腦波檢查報告單	5
146	國民年金工作評估表	500
147	單筆影像光碟	200
148	多筆影像光碟(第一張)	300
149	多筆影像光碟(第二張起/張)	100
150	年度收據(份)	100
151	影印勞工/失能診斷書	100
152	高檢英文報告費	500
153	高檢報告複製	200
154	疫苗黃卡(補發)	100
155	中文病歷摘要(/科/份)	500