

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
01001-1	復健科診察費(自費)	350	102.10.23	
01001-2	婦產科處置費一(自費)	500	102.10.23	
01001-3	婦產科處置費二(自費)	1,250	102.10.23	
01001-4	中醫診察費	300	102.10.23	
01001-5	國際醫療診察費	1,500	102.10.23	
01001-6	病情諮詢費	650	102.10.23	
0101-A	住院診察費(天)	300	102.10.23	
03001	一般伙食	140	102.10.23	
03001-1	一般伙食(稀飯)	140	102.10.23	
03001-2	早素	120	102.10.23	
03001-3	一般伙食(稀飯--切碎)	450	102.10.23	
03001-5	普通膳食(職傷)	140	102.10.23	
03001-6	普通膳食(職傷)	50	102.10.23	
03002-1	糖尿病治療食(A餐)1200卡	140	102.10.23	
03002-2	糖尿病治療食(B餐)1500卡	140	102.10.23	
03002-3	糖尿病治療食(C餐)1800卡	140	102.10.23	
03002-4	低鹽治療飲食1800K	140	102.10.23	
03002-5	低蛋白治療飲食1800K(protein50g)	140	102.10.23	
03002-6	低普林治療飲食1800K	140	102.10.23	
03002-7	治療膳食(職傷)	160	102.10.23	
03002-8	一般灌食(自費)	330	102.10.23	
03002-A1	低油治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-A2	低油治療飲食午餐(新)	75	102.10.23	
03002-A3	低油治療飲食晚餐(新)	75	102.10.23	
03002-B1	低鹽治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-B2	低鹽治療飲食午餐(新)	75	102.10.23	
03002-B3	低鹽治療飲食晚餐(新)	75	102.10.23	
03002-C1	低普林治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-C2	低普林治療飲食午餐(新)	75	102.10.23	
03002-C3	低普林治療飲食晚餐(新)	75	102.10.23	
03002-D1	糖尿病治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-D2	糖尿病治療飲食午餐(新)	90	102.10.23	
03002-D3	糖尿病治療飲食晚餐(新)	90	102.10.23	
03002-E1	低蛋白治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-E2	低蛋白治療飲食午餐(新)	90	102.10.23	
03002-E3	低蛋白治療飲食晚餐(新)	90	102.10.23	
03002-F1	全流治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-F2	全流治療飲食午餐(新)	90	102.10.23	
03002-F3	全流治療飲食晚餐(新)	90	102.10.23	
03002-G1	半流治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-G2	半流治療飲食午餐(新)	90	102.10.23	
03002-G3	半流治療飲食晚餐(新)	90	102.10.23	
03002-H1	高蛋白治療飲食早餐(新)	50	102.10.23	
03002-H2	高蛋白治療飲食午餐(新)	100	102.10.23	
03002-H3	高蛋白治療飲食晚餐(新)	100	102.10.23	
03002-I1	清流治療飲食早餐	10	102.10.23	
03002-I2	清流治療飲食午餐	10	102.10.23	
03002-I3	清流治療飲食晚餐	10	102.10.23	
03005-1	月子餐(早餐)	200	102.10.23	
03005-2	月子餐(午餐)	300	102.10.23	
03005-3	月子餐(晚餐)	300	102.10.23	
03006-1	洗腎飲食(早餐)	50	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
03006-2	洗腎飲食(午餐)	90	102.10.23	
03006-3	洗腎飲食(晚餐)	90	102.10.23	
0805	氣墊床電費	80	102.10.23	
08134	連續血糖監測Continuous glucose monitoring	9,684	102.10.23	
09093	(外送) ICG	300	102.10.23	
1-006	取卵	6,300	102.10.23	
10527_1	Benzodiazepine(24小時)	750	102.10.23	
10527_2	Benzodiazepine(2小時)	1,000	102.10.23	
10810_1	Amphetamine 篩檢(24小時)	600	102.10.23	
10810_2	Amphetamine 篩檢(2小時)	800	102.10.23	
10811_1	嗎啡檢測(免疫分析)(24小時)	600	102.10.23	
10811_2	嗎啡檢測(免疫分析)(2小時)	800	102.10.23	
10813_1	大麻檢測(免疫分析)(24小時)	600	102.10.23	
10813_2	大麻檢測(免疫分析)(2小時)	800	102.10.23	
1204101	糞便中α-1-ANTITRYPSIN	1,200	102.10.23	
13000F	高檢體檢費(女性)	16,500	102.10.23	
13000M	高檢體檢費(男性)	16,500	102.10.23	
1500F	婚前優生健檢(女生)	3,500	102.10.23	
1500M	婚前優生健檢(男生)	3,500	102.10.23	
1502101	超柏抹片(SurePath)	1,500	102.10.23	
1700801	睡眠多項生理檢查(PSG+Spo2)(限健康管理中心專用)	6,800	102.10.23	
1700811	睡眠多項生理檢查(PSG+Spo2)(自費)	6,800	102.10.23	
1700821	睡眠多項生理檢查(PSG+CPAP+Spo2)(自費)	6,800	102.10.23	
1700831	睡眠多項生理檢查(PSG+ETCO2+Spo2)(自費)	6,800	102.10.23	
1700841	睡眠多項生理檢查(PSG+ETCO2+CPAP+Spo2)(自費)	6,800	102.10.23	
1700851	多項入睡試驗(MSLT)(自費)	6,800	102.10.23	
18036	(外送) 攜帶式血壓紀錄檢查	1,800	102.10.23	
18039	NST(婦產部)	46,000	102.10.23	
18040	OCT, oxytocin challenge test催產素挑釁試驗(胎盤功能試驗)(婦	66,000	102.10.23	
1900310	胎兒先天外觀異常擬內視鏡之4D超音波檢查(婦產部)	2,000	102.10.23	
190032	(外送)(產科)高層次超音波(單胞胎)*外院產檢(婦產部)	3,500	102.10.23	
190034	3D立體超音波(單胞胎)(婦產部)	3,000	102.10.23	
190035	(產科)高層次超音波(單胞胎)*本院產檢(婦產部)	2,500	102.10.23	
190036	(產科)高層次超音波(雙胞胎)(婦產部)	4,000	102.10.23	
190037	胎兒4D超音波影像(婦產部)	3,000	102.10.23	
190038	高危險妊娠胎兒發展評估	3,750	102.10.23	
190039	胎兒先天異常擬CT之4D超音波檢查(婦產部)	2,500	102.10.23	
19003A	(產科)高層次超音波(三胞胎)(婦產部)	5,500	102.10.23	
1900712	乳房追蹤定位術(含耗材) 醫影部	6,150	102.10.23	
2-002	輸卵管結紮	5,000	102.10.23	
2-003	輸卵管重建術	15,000	102.10.23	
2-004	輸卵管切除	2,500	102.10.23	
2101A-	特等病房費差額	1,200	102.10.23	109.10.01起調整收費標準
2101B-	特等病房費差額	800	102.10.23	109.10.01起調整收費標準
2210	奶水費(調奶費)	160	102.10.23	
2210-1	牛奶費(2500克以上BABY)	80	102.10.23	
2210-2	牛奶費(2500克以下BABY)(不含2500克)	40	102.10.23	
2211	N - G diet	140	102.10.23	
2300001	生產處理費Cord Blood Collection(婦產部)	1,800	102.10.23	
2401	細胞遺傳費(CVS) 絨毛	5,000	102.10.23	
2402	血液染色體-自費/人 細胞遺傳費(BLOOD)(細胞遺傳室)	3,000	102.10.23	
240201	血液染色體-符合國健局補助/人(細胞遺傳室)	1,500	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
2403	細胞遺傳費 (AF) 羊水	5,000	102.10.23	
2404	細胞遺傳費 (FETUS)	3,000	102.10.23	
2405	細胞遺傳費 (BONE MARROW)	4,000	102.10.23	
2406	細胞遺傳費 (TISSUE)	3,000	102.10.23	
2410	羊水分析	3,000	102.10.23	
2411	小腦脊髓運動失調症候群	1,500	102.10.23	
2414	Myotonic Dystrophy 肌強直萎縮症	1,500	102.10.23	
2416	特殊基因檢查-1	2,000	102.10.23	
2418	Androgen insensitivity syndrome 男性女性化症	3,000	102.10.23	
2419	SRY gene 性別鑑定	500	102.10.23	
2420	CHARGE syndrome (CHD7 gene) CHARGE聯合畸形	10,000	102.10.23	
2421	Chondrodysplasia punctata (CDPX1、CDPX2 gene) 點狀軟骨發育	4,000	102.10.23	
2422	Cornelia de Lange syndrome (NIPBL gene) 狄蘭吉氏症候群	12,000	102.10.23	
2423	Hypophosphatemic Rickets (PHEX gene) X性染色體低磷性佝僂症	6,000	102.10.23	
2425	X-linked anhidrotic ectodermal dysplasia (EDA) (ED1 gene) 外胚層發育不良無汗症	3,000	102.10.23	
2426	Incontinentia Pigmenti 色素失調症候群	3,500	102.10.23	
2427	Treacher-collin syndrome (TCOF1 gene)	9,000	102.10.23	
2428	Sex reversal (DMRT1 gene; 9p deletion) 性別顛倒	3,000	102.10.23	
2429	Cerebrocostomandibular Syndrome (CCMs)	3,000	102.10.23	
2430	KCNQ2 gene screening	5,000	102.10.23	
2431	KCNQ3 gene screening	5,000	102.10.23	
2432	SURF1 gene screening	3,000	102.10.23	
2433	HFE gene screening	3,000	102.10.23	
2434	DNA isolation DNA純化	700	102.10.23	
2435	特殊基因檢查-2	4,000	102.10.23	
2436	特殊基因檢查-3	5,000	102.10.23	
2437	DiGeorge Syndrome (羊水)	2,500	102.10.23	
243701	DiGeorge Syndrome (血液)	2,500	102.10.23	
2438	Williams Syndrome (羊水)	2,500	102.10.23	
243801	Williams Syndrome (血液)	2,500	102.10.23	
2502001	EBISH (EB virus)(自費)	4,000	102.10.23	
2502004	病理組織空白切片	100	102.10.23	
2502005	ALK螢光原位雜交FISH檢測(自費)	20,000	102.10.23	
2502006	乳癌基因圖像檢驗套組Symphony(自費)	200,000	102.10.23	
2502007	乳癌腫瘤基因分子檢測Oncotype DX(自費)	200,000	102.10.23	
2701	診斷書--甲診	1,000	102.10.23	
2701-1	年金給付診斷書	1,000	102.10.23	
2701201	聽覺損傷及嬰幼兒聽覺損傷鑑定	240	102.10.23	
2702	診斷書--乙診	500	102.10.23	
2702-1	外籍看護工診斷書--乙診	600	102.10.23	
2703	診斷書--丙診	100	102.10.23	
2703-1	診斷書--丙診(英文)	250	102.10.23	
2703-2	英文出生證明書	250	102.10.23	
2704	死亡診斷書(第一次開立)	25	102.10.23	
2705	死亡診斷書(二次開立)	40	102.10.23	
2706	住院明細表	50	102.10.23	
2707	職業病診斷證明書	2,000	102.10.23	
27079	(外送) Free β-HCG	800	102.10.23	
2708-1	重大傷病診斷書	100	102.10.23	
27082	(外送) TPS	800	102.10.23	
2709	性侵害診斷書	300	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
2710	雙向陽壓呼吸輔助器評估報告	1,000	102.10.23	
2711	單向陽壓呼吸器評估報告	1,000	102.10.23	
2712	氧氣製造機評估報告	600	102.10.23	
2713	壓力衣醫療輔具評估報告書	1,000	102.10.23	
280167	(外送)靜脈意識麻醉無痛胃腸鏡	4,500	102.10.23	
28016IV	(外送)靜脈意識麻醉無痛胃鏡	2,500	102.10.23	
28016N	Nasal Upper G-I panendoscopy (自費)經鼻內視鏡檢查(胃腸科)	3,000	102.10.23	
28017IV	(外送)靜脈意識麻醉無痛大腸鏡	4,000	102.10.23	
2N01001	直線加速器影像導引攝影	2,400	102.10.23	
2N01002	弧形治療影像導引攝影	2,800	102.10.23	
3000CF	癌症體檢費(女性)	4,000	102.10.23	
3000CM	癌症體檢費(男性)	4,000	102.10.23	
3000L	肝功能體檢費	3,500	102.10.23	
3000R	一般功能體檢費	3,500	102.10.23	
3002116	Dermatophagoides farinae	200	102.10.23	
3002208	Japaness cedar(日本杉)	3,000	102.10.23	
3002220	Carrot(紅蘿蔔)	3,000	102.10.23	
3002251	(外送) Seminal fluid(精液)	800	102.10.23	
3002252	Egg white(蛋白)	200	102.10.23	
3002253	Milk(牛奶)	200	102.10.23	
3002254	Fish(鱈魚)	200	102.10.23	
3002255	Crab(蟹)	200	102.10.23	
3002256	Shrimp(蝦)	200	102.10.23	
3002257	Wheat(小麥)	200	102.10.23	
3002258	Peanut(花生)	200	102.10.23	
3002259	Soya bean(大豆)	200	102.10.23	
3002260	Yeast(酵母菌)	200	102.10.23	
3002261	Melons(哈密瓜)	200	102.10.23	
3002262	Blomia tropicalis(熱帶無爪)	200	102.10.23	
3002263	(外送) Dermatophagoides pteronyssinus(屋塵)	200	102.10.23	
3002264	(外送) Dermatophagoides farinae(粉塵?)	200	102.10.23	
3002265	(外送) Dermatophagoides microceras(微角塵)	200	102.10.23	
3002266	Blaella germanica, Cockroach(德國蟑螂)	200	102.10.23	
3002267	Cat dander(貓毛)	200	102.10.23	
3002268	Dog dander(狗毛)	200	102.10.23	
3002269	Cladosporium herbarum(芽支黴菌)	200	102.10.23	
3002270	Aspergillus fumigatus(煙色麴菌)	200	102.10.23	
3002271	Candida albicans(白色念珠菌)	200	102.10.23	
3002272	Penicillium notatum(青黴菌)	200	102.10.23	
32019-2F	R't Knee 2nd 體檢	200	102.10.23	
33-1	一般輪椅租借押金	2,000	102.10.23	
33-2	高背輪椅租借押金	5,000	102.10.23	
33-3	助行器、四腳拐租借押金	1,000	102.10.23	
3500F	公務人員體檢(女)	3,500	102.10.23	
3500M	公務人員體檢(男)	3,500	102.10.23	
360122	Tomotherapy 治療-複雜(自費)	150,000	102.10.23	
360123	Tomotherapy 治療-簡單(限治療8次內)(自費)	100,000	102.10.23	
360125	每日Tomotherapy IGRT	6,000	102.10.23	
370163	高分子固定墊-小	2,200	102.10.23	
37030	Design & formulate of cast (small)	3,100	102.10.23	
370301	Brain Mask System 面目製造費	16,000	102.10.23	
3800001	CPAP或BiPAP主機與面罩外(屬患者自備或向廠商承租)之相關	50	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**



# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
3800002	七日(試用期間)使用CPAP或BiPAP每日(每次)100元	100	102.10.23	
3900001	PWS(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900002	PWS(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900003	安琪曼氏症(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900004	安琪曼氏症(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900005	1555A>G基因(聽障基因)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900006	Cx26基因(聽障基因)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900007	Cx30基因(聽障基因)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900008	DMD基因第一階段外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900009	DMD第二階段基因外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900010	DMD基因(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900012	海洋性貧血基因(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900014	海洋性貧血基因(絨毛)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900015	TSC基因(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900016	TSC基因(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900017	TSC基因(絨毛)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900019	OI基因(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900021	血友病基因(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900022	血友病基因(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900023	血友病基因(絨毛)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900024	X染色體脆折症排除分析(血液,僅限男性)外檢處置費(遺傳	500	102.10.23	
3900025	X染色體脆折症Southern Blot Hybridization(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900027	外檢羊水細胞培養費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900028	血片胺基酸外檢分析處置費(遺傳諮詢)	250	102.10.23	
3900029	血漿胺基酸外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900030	尿液有機酸外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900031	SKY(血液)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900032	SKY(羊水)外檢分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900033	CAH(CYP21A2)基因分析(血液)處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900034	CAH(CYP21A2)基因分析(羊水)處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900035	CAH(CYP21A2)基因分析(絨毛)處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900036	Lesch-Nyhan(HPRT1)基因分析(血液)處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900037	Lesch-Nyhan(HPRT1)基因分析(羊水)處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900038	Lesch-Nyhan(HPRT1)基因分析(絨毛)處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900039	基因外檢(血液)分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
3900040	基因外檢(羊水)分析處置費(遺傳諮詢)	1,500	102.10.23	
3900041	基因外檢(絨毛)分析處置費(遺傳諮詢)	2,250	102.10.23	
3900042	酵素外檢分析處置費(遺傳諮詢)	500	102.10.23	
4001	Post-Coital Test	900	102.10.23	
4-001	ENT Laser	1,000	102.10.23	
4002	Infertility Semen Analysis	900	102.10.23	
4-002	射頻手術	8,000	102.10.23	
4003	Sperm Wash(自費)	2,250	102.10.23	
4004	AI技術費	5,400	102.10.23	
4005	Cryo-semen(月)(自費)	900	102.10.23	
4006	Cryo-semen(年)(自費)	2,700	102.10.23	
4007	Follicle Monitor(AI)(自費)	900	102.10.23	
4008	Follicle Monitor(IVF)(自費)	2,700	102.10.23	
4009	胚胎培養技術費	11,200	102.10.23	
4010	胚胎移植技術費	25,000	102.10.23	
4012	胚胎冷凍技術費	9,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
4013	胚胎輔助孵化技術費	4,500	102.10.23	
4014	精卵顯微操作技術費	9,000	102.10.23	
4015	試管嬰兒採卵費(自費)	6,300	102.10.23	
4016	試管嬰兒找卵費(自費)	4,500	102.10.23	
44704	MDMA 篩檢	400	102.10.23	
44704_1	MDMA 篩檢(24小時)	600	102.10.23	
44704_2	MDMA 篩檢(2小時)	800	102.10.23	
44704_3	MDMA 篩檢(7天)	400	102.10.23	
44707	Ketamine 藥物篩檢	400	102.10.23	
44707_1	Ketamine 藥物篩檢(24小時)	600	102.10.23	
44707_2	Ketamine 藥物篩檢(2小時)	800	102.10.23	
44707_3	Ketamine 藥物篩檢(7天)	400	102.10.23	
44711	Amphetamine 確認實驗(依照排定日期)	1,000	102.10.23	
44711_1	Amphetamine 確認實驗(5天)	1,500	102.10.23	
44711_2	Amphetamine 確認實驗(2天)	2,000	102.10.23	
44712	Opiates 確認實驗(依照排定日期)	1,300	102.10.23	
44712_1	Opiates 確認實驗(5天)	2,000	102.10.23	
44712_2	Opiates 確認實驗(2天)	2,600	102.10.23	
44713	大麻確認試驗(依照排定日期)	1,600	102.10.23	
44713_1	大麻確認試驗(5天)	2,400	102.10.23	
44713_2	大麻確認試驗(2天)	3,200	102.10.23	
44714	MDMA 確認試驗(依照排定日期)	1,300	102.10.23	
44714_1	MDMA 確認試驗(5天)	2,000	102.10.23	
44714_2	MDMA 確認試驗(2天)	2,600	102.10.23	
44716	Ketamine(K他命)確認檢驗(依照排定日期)	1,300	102.10.23	
44716_1	Ketamine(K他命)確認檢驗(5天)	2,000	102.10.23	
44716_2	Ketamine(K他命)確認檢驗(2天)	2,600	102.10.23	
44731	頭髮確認檢驗-I(安非他命類、MDMA、鴉片類、Ketamine)(依照排定日期)	2,000	102.10.23	
44731_1	頭髮確認檢驗-I(安非他命類、MDMA、鴉片類、Ketamine)(14	4,000	102.10.23	
44731_2	頭髮確認檢驗-I(安非他命類、MDMA、鴉片類、Ketamine)(7天)	6,000	102.10.23	
4708701	自費體外磁波電刺激體驗(單次)	600	102.10.23	
4708702	自費體外磁波電刺激體驗(套)	600	102.10.23	
4708703	自費體外磁波電刺激暨運動治療(單次)	1,200	102.10.23	
4708704	自費體外磁波電刺激暨運動治療(套)	1,000	102.10.23	
4M	(新) 第二孕期唐氏症篩檢/四指標唐氏症血清篩檢(婦產部)	2,400	102.10.23	
56018-1	耳鼻喉誘發電位手術監視	3,600	102.10.23	
6000H	半日體檢體檢費	8,000	102.10.23	
6-002	OGS(thousand) 正顎手術(千)	1,000	102.10.23	
6-003	OGS(ten thousand) 正顎手術(萬)	10,000	102.10.23	
6-004	Bone graft(thousand) 骨手術(千)	1,000	102.10.23	
6-005	Bone graft(ten thousand) 骨手術(萬)	10,000	102.10.23	
65090-1	微形吸絞器手術	2,800	102.10.23	
65302	(外送) ANCA(PR3)(ELISA)	700	102.10.23	
65303	(外送) ANCA(MPO)(ELISA)	700	102.10.23	
7-001	泌尿科 Laser (自費)	3,600	102.10.23	
7-002	輸精管結紮(自費)	5,000	102.10.23	
7-003	取精術--簡單(自費)	4,000	102.10.23	
7-004	取精術--複雜(自費)	9,000	102.10.23	
7-005	輸精管重建術(自費)	25,000	102.10.23	
7-006	大人包皮環切術(自費)	6,000	102.10.23	
7-007	人工陰莖植入術(自費)	30,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
7-011	極光雷射	32,000	102.10.23	
7-013	開力裴賽斯低溫手術系統	50,000	102.10.23	
7291001	勞動力損失評估鑑定	5,000	102.10.23	
7291002	會診勞動力損失評估鑑定	6,000	102.10.23	
7291003	職災勞工復工評估報告費	3,000	102.10.23	
8-01011	雙眼皮手術-縫合法(處置費)	16,800	102.10.23	
8-01012	雙眼皮手術-縫合法(材料費)	8,400	102.10.23	
8-01021	雙眼皮手術-縫合法加抽脂(處置費)	22,000	102.10.23	
8-01022	雙眼皮手術-縫合法加抽脂(材料費)	11,000	102.10.23	
8-01031	雙眼皮手術-切開法(處置費)	22,000	102.10.23	
8-01032	雙眼皮手術-切開法(材料費)	11,000	102.10.23	
8-01041	雙眼皮手術-切開法加抽脂(處置費)	26,000	102.10.23	
8-01042	雙眼皮手術-切開法加抽脂(材料費)	13,000	102.10.23	
8-01051	雙眼皮手術-縫壞重縫(處置費)	21,000	102.10.23	
8-01052	雙眼皮手術-縫壞重縫(材料費)	10,500	102.10.23	
8-01061	雙眼皮手術-割壞重縫(處置費)	24,000	102.10.23	
8-01062	雙眼皮手術-割壞重縫(材料費)	12,000	102.10.23	
8-01071	雙眼皮手術-縫壞重割(處置費)	26,000	102.10.23	
8-01072	雙眼皮手術-縫壞重割(材料費)	13,000	102.10.23	
8-01081	雙眼皮手術-開眼頭(內眥成形術)(處置費)	12,000	102.10.23	
8-01082	雙眼皮手術-開眼頭(內眥成形術)(材料費)	6,000	102.10.23	
8-01091	雙眼皮手術-割壞重割(處置費)	38,000	102.10.23	
8-01092	雙眼皮手術-割壞重割(材料費)	19,000	102.10.23	
8-02011	老化眼皮-眼皮下垂矯正(處置費)	42,000	102.10.23	
8-02012	老化眼皮-眼皮下垂矯正(材料費)	21,000	102.10.23	
8030001	Screening(兒科)	700	102.10.23	
8030002	Screening(複檢)(兒科)	50	102.10.23	
8030003	screening未補助(兒科)	350	102.10.23	
8030004	Screening加自費驗龐貝氏症(兒科)	950	102.10.23	
8030005	screening低收入或原住民補助(兒科)	200	102.10.23	
8-03011	眼窩凹陷-自體脂肪移植(處置費)	19,000	102.10.23	
8-03012	眼窩凹陷-自體脂肪移植(材料費)	9,500	102.10.23	
8-03021	眼皮手術-上眼瞼成形術加脂肪移植(處置費)	52,000	102.10.23	
8-03022	眼皮手術-上眼瞼成形術加脂肪移植(材料費)	26,000	102.10.23	
8-04011	眼袋手術-抽眼袋(TCLB)(處置費)	28,000	102.10.23	
8-04012	眼袋手術-抽眼袋(TCLB)(材料費)	14,000	102.10.23	
8-04021	眼袋手術-脂肪保留術併淚溝填平(處置費)	38,000	102.10.23	
8-04022	眼袋手術-脂肪保留術併淚溝填平(材料費)	19,000	102.10.23	
8-05011	鼻雕塑整型-縮鼻頭(處置費)	24,000	102.10.23	
8-05012	鼻雕塑整型-縮鼻頭(材料費)	12,000	102.10.23	
8-05021	鼻雕塑整型-縮鼻翼(處置費)	24,000	102.10.23	
8-05022	鼻雕塑整型-縮鼻翼(材料費)	12,000	102.10.23	
8-05211	鼻雕塑整型-人工鼻骨隆鼻(處置費)	40,000	102.10.23	
8-05212	鼻雕塑整型-人工鼻骨隆鼻(材料費)	20,000	102.10.23	
8-05213	鼻雕塑整型-人工鼻骨隆鼻(特材費)	3,750	102.10.23	
8-05214	鼻雕塑整型-人工鼻骨隆鼻(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-05221	鼻雕塑整型-人工鼻骨加墊軟骨(GA)(處置費)	45,000	102.10.23	
8-05222	鼻雕塑整型-人工鼻骨加墊軟骨(GA)(材料費)	22,500	102.10.23	
8-05223	鼻雕塑整型-人工鼻骨加墊軟骨(GA)(特材費)	3,750	102.10.23	
8-05224	鼻雕塑整型-人工鼻骨加墊軟骨(GA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-05231	鼻雕塑整型-鼻延長併修飾鼻頭(GA)(處置費)	70,000	102.10.23	
8-05232	鼻雕塑整型-鼻延長併修飾鼻頭(GA)(材料費)	35,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**



# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
8-05234	鼻雕塑整型-鼻延長併修飾鼻頭(GA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-05241	鼻雕塑整型-Gore-Tex隆鼻(處置費)	47,000	102.10.23	
8-05242	鼻雕塑整型-Gore-Tex隆鼻(材料費)	23,500	102.10.23	
8-05244	鼻雕塑整型-Gore-Tex隆鼻(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06011	臉型雕塑-修唇(處置費)	24,000	102.10.23	
8-06012	臉型雕塑-修唇(材料費)	12,000	102.10.23	
8-06021	臉型雕塑-豐唇(處置費)	28,000	102.10.23	
8-06022	臉型雕塑-豐唇(材料費)	14,000	102.10.23	
8-06031	臉型雕塑-酒窩(處置費)	24,000	102.10.23	
8-06032	臉型雕塑-酒窩(材料費)	12,000	102.10.23	
8-06041	臉型雕塑-雙下巴抽脂(LA)(處置費)	38,000	102.10.23	
8-06042	臉型雕塑-雙下巴抽脂(LA)(材料費)	19,000	102.10.23	
8-06211	臉型雕塑-雙下巴抽脂(LA)(處置費)	27,000	102.10.23	
8-06212	臉型雕塑-雙下巴抽脂(LA)(材料費)	13,000	102.10.23	
8-06214	臉型雕塑-雙下巴抽脂(LA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06221	臉型雕塑-顴骨磨骨(處置費)	84,000	102.10.23	
8-06222	臉型雕塑-顴骨磨骨(材料費)	42,000	102.10.23	
8-06224	臉型雕塑-顴骨磨骨(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06231	臉型雕塑-下顎骨磨骨(處置費)	100,000	102.10.23	
8-06232	臉型雕塑-下顎骨磨骨(材料費)	50,000	102.10.23	
8-06234	臉型雕塑-下顎骨磨骨(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06241	臉型雕塑-下巴整型(處置費)	46,000	102.10.23	
8-06242	臉型雕塑-下巴整型(材料費)	23,000	102.10.23	
8-06244	臉型雕塑-下巴整型(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06251	臉型雕塑-墊太陽穴(GA)(處置費)	56,000	102.10.23	
8-06252	臉型雕塑-墊太陽穴(GA)(材料費)	28,000	102.10.23	
8-06254	臉型雕塑-墊太陽穴(GA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06261	臉型雕塑-豐頰(GA)(處置費)	56,000	102.10.23	
8-06262	臉型雕塑-豐頰(GA)(材料費)	28,000	102.10.23	
8-06264	臉型雕塑-豐頰(GA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-06271	臉型雕塑-臉頰抽脂(GA)(處置費)	66,000	102.10.23	
8-06272	臉型雕塑-臉頰抽脂(GA)(材料費)	33,000	102.10.23	
8-06274	臉型雕塑-臉頰抽脂(GA)(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-07011	乳房整型手術-縮乳頭(處置費)	24,000	102.10.23	
8-07012	乳房整型手術-縮乳頭(材料費)	12,000	102.10.23	
8-07021	乳房整型手術-縮乳暈(處置費)	24,000	102.10.23	
8-07022	乳房整型手術-縮乳暈(材料費)	12,000	102.10.23	
8-07031	乳房整型手術-乳頭凹陷整型(雙)(處置費)	24,000	102.10.23	
8-07032	乳房整型手術-乳頭凹陷整型(雙)(材料費)	12,000	102.10.23	
8-07041	乳房整型手術-男性女乳症(處置費)	28,000	102.10.23	
8-07042	乳房整型手術-男性女乳症(材料費)	14,000	102.10.23	
8-07211	乳房整型手術-傳統隆乳(處置費)	70,000	102.10.23	
8-07212	乳房整型手術-傳統隆乳(材料費)	35,000	102.10.23	
8-07213	乳房整型手術-傳統隆乳(特材費)	35,000	102.10.23	
8-07214	乳房整型手術-傳統隆乳(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-07221	乳房整型手術-內視鏡隆乳(處置費)	110,000	102.10.23	
8-07222	乳房整型手術-內視鏡隆乳(材料費)	55,000	102.10.23	
8-07223	乳房整型手術-內視鏡隆乳(特材費)	35,000	102.10.23	
8-07224	乳房整型手術-內視鏡隆乳(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-07231	乳房整型手術-莖膜切除加隆乳(處置費)	126,000	102.10.23	
8-07232	乳房整型手術-莖膜切除加隆乳(材料費)	63,000	102.10.23	
8-07233	乳房整型手術-莖膜切除加隆乳(特材費)	35,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**



# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
8-07234	乳房整型手術-莖膜切除加隆乳(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-07241	乳房整型手術-乳房縮小手術(處置費)	120,000	102.10.23	
8-07242	乳房整型手術-乳房縮小手術(材料費)	60,000	102.10.23	
8-07244	乳房整型手術-乳房縮小手術(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-07251	乳房整型手術-乳房懸吊手術(處置費)	95,000	102.10.23	
8-07252	乳房整型手術-乳房懸吊手術(材料費)	45,000	102.10.23	
8-07254	乳房整型手術-乳房懸吊手術(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-08011	狐臭-頂漿腺括除(處置費)	28,000	102.10.23	
8-08012	狐臭-頂漿腺括除(材料費)	14,000	102.10.23	
8-09011	修疤-修疤手術(每公分)(處置費)	1,000	102.10.23	
8-09012	修疤-修疤手術(每公分)(材料費)	500	102.10.23	
8-10011	陰莖整型-陰莖增大(處置費)	140,000	102.10.23	
8-10012	陰莖整型-陰莖增大(材料費)	70,000	102.10.23	
8-11011	小陰唇整型-小陰唇整型(處置費)	18,000	102.10.23	
8-11012	小陰唇整型-小陰唇整型(材料費)	9,000	102.10.23	
8-12021	處女膜整型-處女膜整型(處置費)	18,000	102.10.23	
8-12022	處女膜整型-處女膜整型(材料費)	9,000	102.10.23	
8-13011	植髮-植髮(處置費)	200	102.10.23	
8-13012	植髮-植髮(材料費)	100	102.10.23	
8-14211	小腿神經整型-腓腸神經切除(處置費)	66,000	102.10.23	
8-14212	小腿神經整型-腓腸神經切除(材料費)	33,000	102.10.23	
8-14214	小腿神經整型-腓腸神經切除(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-15211	前額拉皮-傳統方式(處置費)	75,000	102.10.23	
8-15212	前額拉皮-傳統方式(材料費)	37,500	102.10.23	
8-15214	前額拉皮-傳統方式(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-15221	前額拉皮-內視鏡拉皮(處置費)	84,000	102.10.23	
8-15222	前額拉皮-內視鏡拉皮(材料費)	42,000	102.10.23	
8-15224	前額拉皮-內視鏡拉皮(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-15231	提眉手術-提眉迷你拉皮(處置費)	49,000	102.10.23	
8-15232	提眉手術-提眉迷你拉皮(材料費)	24,500	102.10.23	
8-15234	提眉手術-提眉迷你拉皮(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-16211	中臉部拉皮-淚溝填平併中臉部拉皮(處置費)	46,800	102.10.23	
8-16212	中臉部拉皮-淚溝填平併中臉部拉皮(材料費)	23,400	102.10.23	
8-16214	中臉部拉皮-淚溝填平併中臉部拉皮(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-16221	內視鏡前額併中臉部拉皮-內視鏡拉皮(處置費)	168,000	102.10.23	
8-16222	內視鏡前額併中臉部拉皮-內視鏡拉皮(材料費)	84,000	102.10.23	
8-16224	內視鏡前額併中臉部拉皮-內視鏡拉皮(麻醉費)	31,000	102.10.23	
8-16231	中臉部拉皮-傳統方式(處置費)	65,000	102.10.23	
8-16232	中臉部拉皮-傳統方式(材料費)	32,500	102.10.23	
8-16234	中臉部拉皮-傳統方式(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-16241	全臉拉皮-傳統方式(處置費)	160,000	102.10.23	
8-16242	全臉拉皮-傳統方式(材料費)	80,000	102.10.23	
8-16244	全臉拉皮-傳統方式(麻醉費)	48,000	102.10.23	
8-16251	全臉拉皮-內視鏡拉皮(處置費)	200,000	102.10.23	
8-16252	全臉拉皮-內視鏡拉皮(材料費)	100,000	102.10.23	
8-16254	全臉拉皮-內視鏡拉皮(麻醉費)	48,000	102.10.23	
8-17211	腹部拉皮整型手術-傳統方式或內視鏡(處置費)	120,000	102.10.23	
8-17212	腹部拉皮整型手術-傳統方式或內視鏡(材料費)	60,000	102.10.23	
8-17214	腹部拉皮整型手術-傳統方式或內視鏡(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-18221	抽脂雕塑-小腹(處置費)	38,000	102.10.23	
8-18222	抽脂雕塑-小腹(材料費)	19,000	102.10.23	
8-18224	抽脂雕塑-小腹(麻醉費)	14,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
8-18231	抽脂雕塑-上腹(處置費)	28,000	102.10.23	
8-18232	抽脂雕塑-上腹(材料費)	14,000	102.10.23	
8-18234	抽脂雕塑-上腹(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-18241	抽脂雕塑-上下腹(處置費)	66,000	102.10.23	
8-18242	抽脂雕塑-上下腹(材料費)	33,000	102.10.23	
8-18244	抽脂雕塑-上下腹(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-18251	抽脂雕塑-上下腹+腰部(處置費)	94,000	102.10.23	
8-18252	抽脂雕塑-上下腹+腰部(材料費)	47,000	102.10.23	
8-18254	抽脂雕塑-上下腹+腰部(麻醉費)	28,000	102.10.23	
8-18261	抽脂雕塑-腰部(處置費)	38,000	102.10.23	
8-18262	抽脂雕塑-腰部(材料費)	19,000	102.10.23	
8-18264	抽脂雕塑-腰部(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-18271	抽脂雕塑-臀部(處置費)	48,000	102.10.23	
8-18272	抽脂雕塑-臀部(材料費)	24,000	102.10.23	
8-18274	抽脂雕塑-臀部(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-19211	抽脂雕塑-手臂(處置費)	56,000	102.10.23	
8-19212	抽脂雕塑-手臂(材料費)	28,000	102.10.23	
8-19214	抽脂雕塑-手臂(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-19221	抽脂雕塑-大腿外側(處置費)	48,000	102.10.23	
8-19222	抽脂雕塑-大腿外側(材料費)	24,000	102.10.23	
8-19224	抽脂雕塑-大腿外側(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-19231	抽脂雕塑-大腿內側(處置費)	28,000	102.10.23	
8-19232	抽脂雕塑-大腿內側(材料費)	14,000	102.10.23	
8-19234	抽脂雕塑-大腿內側(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8-19241	抽脂雕塑-小腿(處置費)	66,000	102.10.23	
8-19242	抽脂雕塑-小腿(材料費)	33,000	102.10.23	
8-19244	抽脂雕塑-小腿(麻醉費)	14,000	102.10.23	
8826	(外送) Helicobacter pylori antibody test 自費300元	400	102.10.23	
882901	Quantiferon-TB(QFT)	3,100	102.10.23	
8855	(外送) Susceptibility of yeast (自費500元)	500	102.10.23	
887603	孕婦乙型鏈球菌篩檢(早產住院安胎執行者)	500	102.10.23	
8877	(外送) 非結核分支桿菌 (NTM) 分子鑑定	1,500	102.10.23	
8878	(外送) GBS antigen快速偵測	1,000	102.10.23	
ABDCT	Abdomen CT with/without Contrast(out of pocket)	12,000	102.10.23	
ACE	(外送) Angiotension Converting Enzyme	1,200	102.10.23	
ACGH1	array Comparative Genomic Hybridization(婦產部)(創源)	18,000	102.10.23	
ACGH2	array Comparative Genomic Hybridization(羊水)(婦產部)(慧智)	18,000	102.10.23	
AMH	Anti-Mullerian hormone	1,000	102.10.23	
AT25	維修調整費B級	200	102.10.23	
AT26	維修調整費C級	300	102.10.23	
AT28	維修調整費D級	500	102.10.23	
AT29	氣墊床、病床、電動床評估費	350	102.10.23	
AT30	各式輪椅、輪椅附加功能(項次5~9)	350	102.10.23	
AT31	輪椅擺位系統(項次17~20)	350	102.10.23	
AT32	電動輪椅及配件、電動代步車	600	102.10.23	
AT33	推車、各式助行器(項次1、2、31~33)	350	102.10.23	
AT34	移位輔具(項次34~40)	350	102.10.23	
AT35	視覺輔具(項次47~63)	350	102.10.23	
AT36	行動電話(B)、影像電話、個人衛星定位器(項次66、67、76)	350	102.10.23	
AT37	溝通輔具(項次79-84)	600	102.10.23	
AT38	電腦輔具(項次86~91)	600	102.10.23	
AT39	站立架(項次93-95)	350	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
AT40	輪椅座墊(項次96-102)	350	102.10.23	
AT41	氣墊床、居家用照顧床(項次103-107)	350	102.10.23	
AT42	擺位椅、升降桌、爬梯機(項次108-112)	350	102.10.23	
AT43	居家無障礙設(項次113-133)	1,500	102.10.23	
B5801	HLA-B5801檢測	4,928	102.10.23	
BKV-3	BK virus定量PCR (Blood)	1,600	102.10.23	
BKV-4	BK virus定量PCR (Urine)	1,600	102.10.23	
BODYCT	Chest+Abd CT with/without Contrast(out of pocket)	20,000	102.10.23	
BRAINCT	Brain CT without Contrast out of pocket	10,000	102.10.23	
CD-1	Immunological Disease Marker檢測	2,400	102.10.23	
CDCOPY	光碟燒錄費(正子中心)	200	102.10.23	
CGMS	24小時血糖監測儀	4,000	102.10.23	
CH200	病歷影印費(10張以內,含掛號費)	200	102.10.23	
CHAM1	○差額Champix F.C.1mg/tab PFIZER	100	102.10.23	
COTIN	(外送) COTININE	1,000	102.10.23	
CRYO	胚胎冷凍保存Cryo-embryo(year)	4,500	102.10.23	
CS11216	Hip AP+Lateral or oblique (CS11216臨床試驗計畫專用)	1,500	102.10.23	
CTCASC	Heart-Calcium Scoring(out of pocket)	8,000	102.10.23	
CTCOLON	虛擬大腸鏡檢查	15,000	102.10.23	
CTCORA	Heart-Coronary Artery(out of pocket)	22,000	102.10.23	
CTCORAM	Heart- Myocardium perfusion and function+Coronary Artery+Calcium Scoring (out of pocket)	28,000	102.10.23	
CTLUNO	Lung Care-Low dose CT(out of pocket)	7,000	102.10.23	
CTTA	CT Tophi analysis(out of pocket)	6,000	102.10.23	
CTUA	CT Urolithasis analysis(out of pocket)	7,000	102.10.23	
CXRCT	Chest CT with/without Contrast(out of pocket)	12,000	102.10.23	
DENTALCT	Dental CT without contrast 自費	6,000	102.10.23	
DG-NS1	登革熱NS1抗原(Dengue NS1 Ag)快速檢測	300	102.10.23	
DNACA1	DNACA1自費基因檢測	15,000	102.10.23	
DOWN2	第一孕期唐氏症超音波篩檢(婦產部)	2,700	102.10.23	
DOWN3	第二孕期唐氏症母血清篩檢(婦產部)	2,400	102.10.23	
DOWN4	第二孕期唐氏症及胎兒異常超音波篩檢(婦產部)	2,400	102.10.23	
DR-70	腫瘤標記DR-70	4,800	102.10.23	
ESD	(外送)內視鏡黏膜下剝離術	70,000	102.10.23	
F01	加飯或粥(碗)	10	102.10.23	
F8001	A型血友病(第8凝血因子-INV1及INV22)	5,000	102.10.23	
F8002	A型血友病(第8凝血因子)全基因定序篩檢	25,000	102.10.23	
F9001	A型血友病(第9凝血因子)全基因篩檢	7,500	102.10.23	
FAT01	減重班報名費(一般)	8,500	102.10.23	
FAT02	減重班報名費(員工)	7,000	102.10.23	
FAT03	減重班抽血費(前)	400	102.10.23	
FAT04	減重班抽血費(後)	400	102.10.23	
FAT05	自費減重門診諮詢費(含體脂肪檢測、醫師、營養師諮商)	900	102.10.23	
FAT06	自費減重基礎新陳代謝檢測	1,000	102.10.23	
FAT07	自費減重生理機能及肥胖因子評估	2,000	102.10.23	
FAT08	自費減重運動處方及體適能檢測	4,000	102.10.23	
FAT09	自費減重身體組成分析	400	102.10.23	
FAT10	自費減重檢驗套餐	2,500	102.10.23	
FAT11	家庭醫學科健康減重系列課程(一期)	3,500	102.10.23	
FAT12	運動耗氧量分析	800	102.10.23	
FAT13	局部經皮電刺激	500	102.10.23	
FAT14	經皮電刺激貼布	300	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

12

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
FBscan	肝纖維化掃描(Fibroscan)	1,500	102.10.23	
FH	Charge Echo	2,500	102.10.23	
FH-1	Fetal Heart Echo(雙胞胎)	4,000	102.10.23	
FH-2	Fetal Heart Echo(多胞胎)	5,000	102.10.23	
FMC	家醫科會談費	1,000	102.10.23	
FOOD	餐飲業	700	102.10.23	
FTESTO	Free Testosterone (自費)	1,000	102.10.23	
G19-1	PCA(Epidural)	8,000	102.10.23	
G19-2	PCA(Epidural)加藥	1,500	102.10.23	
G19-3	PCA(Epidural)加藥及更換套組	3,000	102.10.23	
G19-4	PCA(Epidural)半套	4,000	102.10.23	
G20-1	Painless	6,000	102.10.23	
G20-2	Painless 加藥	500	102.10.23	
G20-3	Painless半套	4,000	102.10.23	
G48	羊膜腔穿刺術(符合補助)/抽羊水術(婦產部)	1,000	102.10.23	
G60	D&C(已婚)3Month以下	2,000	102.10.23	
G62	D&C(未婚)3Month以下	4,000	102.10.23	
GAD-Ab	麩胺酸脫羧?抗體(GAD-Ab)檢測	1,200	102.10.23	
GAMMA	加馬機立體定位放射手術Stereotactic radiosurgery with $\gamma$ knife(自	100	102.10.23	
GPT01	環狀訓練課程(十堂)	3,600	102.10.23	
GYN	(婦科)高層次超音波(婦產部)	2,000	102.10.23	
HBOT	高壓氧治療	1,500	102.10.23	
HBOT2500	單人艙高壓氧治療	2,500	102.10.23	
HBV-G	HBV genotype與DNA定量檢測	3,200	102.10.23	
HBV-G1	HBV Genotype	1,600	102.10.23	
HBV-P	HBV precore檢測	1,600	102.10.23	
HBV-Y	HBV YMDD與DNA病毒量檢測	3,200	102.10.23	
HBV-Y1	HBV YMDD	1,600	102.10.23	
HD47	VEST 呼吸道清潔系統機器租賃費(丟棄式背心)	120	102.10.23	
HD48	VEST 呼吸道清潔系統機器租賃費(重複使用式背心)	200	102.10.23	
HD-HBV	換腎病患HBV病毒量檢測	2,000	102.10.23	
HPV	(外送) Human Papillomavirus	1,400	102.10.23	
HPVB	HPV定型晶片	2,000	102.10.23	
HPV-G	HPV genotype檢測	1,800	102.10.23	
ICM	免疫細胞檢驗(白血球細胞表面標記)	3,490	102.10.23	
IGFBP-1	艾快定羊膜破水快速檢驗試劑 ActimR Prom Test Kit	1,000	102.10.23	
M001	做月子餐(全天)	1,200	102.10.23	
M002	做月子餐(早餐+點心+中餐)	600	102.10.23	
M003	做月子餐(點心+晚餐)	600	102.10.23	
M004	做月子餐(全天但扣除早餐)	1,100	102.10.23	
M-01004	精神科門診診察費(限美沙冬門診使用)	500	102.10.23	
M-10810	Amphetamine 篩檢(限美沙冬門診使用)	500	102.10.23	
M-10811	Morphine 篩檢(限美沙冬門診使用)	500	102.10.23	
M-191A	E.K.G.(限美沙冬門診使用)-一般藥癮者	300	102.10.23	
M-211	CBC-I(WBC,RBC,Hb,Hct,MCV,MCH,MCHC,PLATELET)(限美沙冬門診使用)	400	102.10.23	
M-213	WBC differential count(限美沙冬門診使用)	140	102.10.23	
M-302	BUN, Blood urea nitrogen(限美沙冬門診使用)	80	102.10.23	
M-315	Creatinine (限美沙冬門診使用)	80	102.10.23	
M-325	S-GOT(限美沙冬門診使用) (Glutamic-oxalacetic-transaminase)	100	102.10.23	
M-325-1	S-GOT+r-GT+S-GPT (限美沙冬門診使用)	170	102.10.23	
M-326	S-GPT(限美沙冬門診使用) (Glutamic-pyruvic-transaminase)	100	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**



# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
M-331	r-GT(限美沙冬門診使用) (r-glutamyl transferase)	140	102.10.23	
M-45010	Supportive individual psychotherapy(限美沙冬門診使用)	194	102.10.23	
M-601	RPR/VDRL test(限美沙冬門診使用)	400	102.10.23	
M-601A	RPR/VDRL test(限美沙冬門診使用)-一般藥癮者	400	102.10.23	
M-762	HBsAg EIA(限美沙冬門診使用)	200	102.10.23	
M-762A	HBsAg EIA(限美沙冬門診使用)-一般藥癮者	250	102.10.23	
M-763	Anti HBs(限美沙冬門診使用)	200	102.10.23	
M-763A	Anti HBs(限美沙冬門診使用)-一般藥癮者	300	102.10.23	
M-783	Anti HCV(限美沙冬門診使用)	500	102.10.23	
M-783A	Anti HCV(限美沙冬門診使用)-一般藥癮者	400	102.10.23	
MILK	牛奶餐(灌)	45	102.10.23	
ML01	糖尿病衛教課程	80	102.10.23	
ML02	孕期疼痛之評估與治療	1,500	102.10.23	
ML03	活力媽媽紓壓課程(產前團體班):基礎(單堂課)	800	102.10.23	
ML04	活力媽媽紓壓課程(產前團體班):基礎(一期四堂課)	3,000	102.10.23	
ML05	產後塑身運動團體班:基礎(單堂課)	800	102.10.23	
ML06	產後塑身運動團體班:基礎(一期四堂課)	3,000	102.10.23	
ML07	產後塑身運動團體班(8折):基礎(一期四堂課)	2,560	102.10.23	
M-METH	美沙冬門診調劑費	45	102.10.23	
MMT01	美沙冬一般藥癮者初診評估費	1,500	102.10.23	
MRI_1	(自費)-腦及頸部磁振造影	10,000	102.10.23	
MRI_10	(自費)-骨關節磁振造影 單側單部位	12,000	102.10.23	
MRI_11	(自費)-腦部影像學檢查(計畫用)	6,700	102.10.23	
MRI_2	(自費)-腦及血管磁振造影	18,000	102.10.23	
MRI_3	(自費)-腦、頸及血管磁振造影	18,000	102.10.23	
MRI_4	(自費)-脊椎磁振造影 頸、胸及腰椎	18,000	102.10.23	
MRI_5	(自費)-脊椎磁振造影 頸、腰椎	14,000	102.10.23	
MRI_6	(自費)-脊椎磁振造影 擇一部位	10,000	102.10.23	
MRI_7	(自費)-肝臟磁振造影	15,000	102.10.23	
MRI_8	(自費)-頭頸鼻咽部磁振造影	17,500	102.10.23	
MRI_9	(自費)-糖尿病下肢血管磁振造影	20,000	102.10.23	
N105	25-OHD 3ml(核醫)	1,200	102.10.23	
N108	(外送) Inhibin B	900	102.10.23	
N77	(外送) FREE B-HCG(婦產部)	800	102.10.23	
N78	(外送) Cyfra-21	700	102.10.23	
N831D	(外送) Bone mineral density (DPA) lumbar spine (限中山愛家保骨計畫使用)	300	102.10.23	
N88	(外送) NSE	1,000	102.10.23	
N90	CA 72-4	1,200	102.10.23	
N911	(外送) Sr-89(鐳)治療癌症骨轉移造成的疼痛	120,000	102.10.23	
NEW	新進人員	1,200	102.10.23	
NIFTY	新世代高準確性唐氏症檢測(慧智)	24,000	102.10.23	
NUTRI	營養諮詢(自費)	300	102.10.23	
OGTT75	O.G.T.T (75gm,三次,ac,1hr,2hr)	400	102.10.23	
PET01	PET檢查-單項自費	36,500	102.10.23	
pIGFBP-1	艾快定待產評估快速檢驗試劑ActimR Partus Test Kit	1,000	102.10.23	
PNE	肺炎疫苗注射評估費	100	102.10.23	
PO61	部份足義肢	28,000	102.10.23	
PO62	珊姆式義肢	39,000	102.10.23	
PO63	膝關節離斷義肢	94,000	102.10.23	
PO64	膝上義肢	75,000	102.10.23	
PO65	膝下義肢	55,000	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
PO66	髖關節離斷義肢	100,000	102.10.23	
PO67	腕關節離斷義肢	43,000	102.10.23	
PO68	肘關節離斷義肢	66,000	102.10.23	
PO69	肘上義肢	75,000	102.10.23	
PO70	肘下義肢	49,000	102.10.23	
PO71	肩關節離斷義肢	95,000	102.10.23	
PO73	肘上美觀義肢	60,000	102.10.23	
PO74	肘下美觀義肢	40,000	102.10.23	
PO75	塑膠製波士頓背架	10,000	102.10.23	
PO76	脊柱側彎矯正背架	25,000	102.10.23	
PO77	兒童固定式足踝副木	3,500	102.10.23	
PO78	兒童關節式足踝副木	4,000	102.10.23	
PO79	地面作用式足踝副木	5,000	102.10.23	
PO80	成人足踝副木	4,000	102.10.23	
PO81	成人關節式足踝副木	6,000	102.10.23	
PO82	兒童扁平足矯正鞋墊(隻)	2,500	102.10.23	
PO83	成人扁平足支撐鞋墊(隻)	3,000	102.10.23	
PO84	特製鞋墊(隻)	5,000	102.10.23	
PO85	橫掌截肢義肢	7,300	102.10.23	
PO86	手指截肢義肢	4,800	102.10.23	
PO87	肩關節離斷美觀義肢	32,300	102.10.23	
PO88	兒童足踝包覆式足踝副木	4,000	102.10.23	
PSY-AX1	資優兒童評估	3,000	102.10.23	
PSY-AX2	智力與優勢能力評量	2,400	102.10.23	
PSY-AX3	情緒管理評估	2,400	102.10.23	
PSY-AX4	親職效能評估	2,000	102.10.23	
PSY-AX5	學前或入學評估	2,400	102.10.23	
PSY-AX6	兒童發展篩檢	1,600	102.10.23	
PSY-AX7	兒童發展評估	2,000	102.10.23	
PSY-AX8	兒童學習成就評估	2,000	102.10.23	
PSY-GT1	復健心理療育	1,200	102.10.23	
PSY-GT2	成長團體	1,200	102.10.23	
PSY-TX1	心理諮詢	600	102.10.23	
PSY-TX2	壓力與情緒管理	1,400	102.10.23	
PSY-TX3	個別諮商	1,200	102.10.23	
PSY-TX4	親職諮商	1,200	102.10.23	
PT11	基本型淋巴引流按摩療程 1堂(體驗價)	400	102.10.23	
PT12	基本型淋巴引流按摩療程 1堂	800	102.10.23	
PT13	基本型淋巴引流按摩療程 10堂(八折價)	6,400	102.10.23	
PT14	標準型淋巴引流按摩療程 1堂(體驗價)	600	102.10.23	
PT15	標準型淋巴引流按摩療程 1堂	1,200	102.10.23	
PT16	標準型淋巴引流按摩療程 10堂(八折價)	9,600	102.10.23	
PT17	進階型淋巴引流按摩療程 1堂(體驗價)	750	102.10.23	
PT18	進階型淋巴引流按摩療程 1堂	1,500	102.10.23	
PT19	進階型淋巴引流按摩療程 10堂(八折價)	12,000	102.10.23	
PT24	自癒整體教室(單堂)	500	102.10.23	
PT25	銀髮保健教室(單堂)	500	102.10.23	
PT26	自癒整體教室(12堂)	4,800	102.10.23	
PT27	銀髮保健教室(12堂)	4,800	102.10.23	
RCWD001-	呼吸照護病房生活照護費(個人房/日)	—1,600	102.10.23	自110.06.23起調整收費標準
RCWD002-	呼吸照護病房生活照護費(2人房/日)	—1,500	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
RCWD003-	呼吸照護病房生活照護費(3人房/日)	—1,400	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDD1-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎個人房/日)	—2,000	102.10.23	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDD2-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎2人房/日)	—1,800	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDD3-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎3人房/日)	—1,700	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDM1-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎個人房/月)	—60,000	102.10.23	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDM2-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎2人房/月)	—54,000	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWHDM3-	呼吸照護病房生活照護費(洗腎3人房/月)	—51,000	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWM001-	呼吸照護病房生活照護費(個人房/月)	—48,000	102.10.23	自110.06.23起調整收費標準
RCWM002-	呼吸照護病房生活照護費(2人房/月)	—45,000	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
RCWM003-	呼吸照護病房生活照護費(3人房/月)	—42,000	106.06.06	自110.06.23起調整收費標準
REG6	夜間門診掛號費(150元)	150	103.03.01	註1
REGM	美沙冬跨區給藥掛號費	100	102.10.23	
SCS-112	(限植物人使用) 尿液檢驗 routine examination	270	102.10.23	
SCS-191	(限植物人使用) E.K.G.(限檢驗科檢查者)	300	102.10.23	
SCS-211	(限植物人使用) CBC-I(WBC,RBC,Hb,Hct,MCV,MCH,MCHC,PLATELET)	300	102.10.23	
SCS-213	(限植物人使用) WBC differential count	180	102.10.23	
SCS-218	(限植物人使用) Bleeding time (Duke method)	90	102.10.23	
SCS-226	(限植物人使用) Prothrombin time	400	102.10.23	
SCS-236	(限植物人使用) APTT (activated partial thromboplastin time)	500	102.10.23	
SCS-301	(限植物人使用) Cholesterol, total	150	102.10.23	
SCS-302	(限植物人使用) BUN, 血液檢驗 urea nitrogen	150	102.10.23	
SCS-305	(限植物人使用) 血液檢驗 sugar ac	150	102.10.23	
SCS-311	(限植物人使用) Ca (Calcium)	150	102.10.23	
SCS-313	(限植物人使用) Uric Acid	150	102.10.23	
SCS-315	(限植物人使用) Creatinine (B) CRTN	150	102.10.23	
SCS32001	(限植物人使用) Chest	200	102.10.23	
SCS32011	(限植物人使用) C-Spine	200	102.10.23	
SCS32012	(限植物人使用) C-Spine 2nd	400	102.10.23	
SCS-321	(限植物人使用) Na (Sodium)	110	102.10.23	
SCS-322	(限植物人使用) K (Potassium)	110	102.10.23	
SCS-325	(限植物人使用) S-GOT (Glutamic-oxaiacetic-transaminase)	150	102.10.23	
SCS-326	(限植物人使用) S-GPT (Glutamic-pyvuvic-transaminase)	150	102.10.23	
SCS-327	(限植物人使用) Alkaliphosphatase	100	102.10.23	
SCS-329	(限植物人使用) Bilirubin total	150	102.10.23	
SCS-333	(限植物人使用) LDH(Lactic dehydrogenase)	250	102.10.23	
SCS-337	(限植物人使用) ammonia血液檢驗	400	102.10.23	
SCS-338	(限植物人使用) Albumin	150	102.10.23	
SCS-340	(限植物人使用) Total protein	150	102.10.23	
SCS-501	(A.B.AB.O blood grouping)(限植物人使用)	120	102.10.23	
SCS-503	RH(D)型檢查(限植物人使用)	200	102.10.23	
SCS-504	(限植物人使用) 不規則抗體篩檢 ANTIBODY SCREENING	360	102.10.23	
SCS-615	(限植物人使用) HS CRP	500	102.10.23	
SMA	SMA基因檢測(血液及羊水)(婦產部)	2,500	102.10.23	
SMOK1	Smokfree(差額) Nicotine Tdds 20.8mg	60	102.10.23	
SO	婦科追蹤超音波(婦產部)	200	102.10.23	
SO1	例行產科超音波檢查(無適應症產科超音波)(婦產部)	300	102.10.23	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**

# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
SO2	一般婦科超音波檢查(無適應症婦科超音波)(婦產部)	300	102.10.23	
SO3	一般乳房超音波檢查(無適應症乳房超音波)(婦產部)	300	102.10.23	
SOF	不孕症濾泡檢查(婦產部)	200	102.10.23	
SWT0001	骨骼肌肉治療(復健)	4,200	102.10.23	
SWT0002	復健科 體外震波治療(自費)	2,500	102.10.23	
SWT0003	復健科 體外震波治療三次套餐(自費)	7,000	102.10.23	
SWT0004	復健科 體外震波治療(自費)(員工及其直系親屬)	2,000	102.10.23	
SWT0005	復健科 體外震波治療三次套餐(自費)(員工及其直系親屬)	5,600	102.10.23	
T-TEST	(外送) 傾斜床試驗 (Tilting Test)	2,800	102.10.23	
VAX	流感注射評估費	100	102.10.23	
WL0010	Minimal Invasive Lung Neoplasm Ablusion Surgery 微創肺腫瘤燒灼術(第一針)(胸腔內科)	14,000	102.10.23	
WL0011	微創肺腫瘤燒灼術(材料費)(胸腔內科)	7,000	102.10.23	
WL0012	雷射定位術(胸腔內科)	3,000	102.10.23	
WL0013	CT檢查費	5,500	102.10.23	
WL0020	Minimal Invasive Lung Neoplasm Ablusion Surgery 微創肺腫瘤燒灼術(第二針)(胸腔內科)	7,000	102.10.23	
WORKER	一般勞工	800	102.10.23	
X90	Copy film 大張	200	102.10.23	
XCD	光碟燒錄費	200	102.10.23	
XCD3	心導管檢查光碟燒錄費用	600	102.10.23	
XCD4	第二筆以上影像檢查燒錄費用	100	102.10.23	
XCD6	第二片(份)光碟燒錄費用	100	102.10.23	
XX01	拍立得照相	300	102.10.23	
01001-6	病情諮詢費	650	107.04.01	註1
N836	骨密度測量+側面脊椎	2,000	107.11.27	
N837	骨質密度檢查-體脂檢測	1,200	107.11.27	
N838	骨質密度檢查-全身	1,200	107.11.27	
ILIB	氦氬雷射(單次)	3,500	107.11.27	
PT99	個人運動指導及器材使用費	1,200	108.01.07	中市衛醫字第1070126402號
PROL01	高濃度葡萄糖增生療法(頸或胸或腰骨盆完整治療)	3,500	108.05.10	
PROL02	高濃度葡萄糖增生療法(多部位整合式力學導向增生治療)	4,500	108.05.10	
PROL03	高濃度葡萄糖增生療法(中關節完整治療)	2,500	108.05.10	
PROL04	高濃度葡萄糖增生療法(中關節部分治療)	1,500	108.05.10	
PROL05	高濃度葡萄糖增生療法(腰骨盆或脊髓部分治療)	2,500	108.05.10	
PROL06	高濃度葡萄糖增生療法(小關節)	800	108.05.10	
VAX01	預防注射診察費(自費)	70	108.05.10	
VAX02	預防注射技術費	30	108.05.10	
RTMS	透顱磁刺激治療	2,500	108.07.05	
IMR01	IMR阿茲海默症檢測	14,000	108.07.05	
IMR02	ApoE Genotype	3,500	108.07.05	
2702-1	聘僱家庭外籍監護工專用診斷證明書	1,000	108.11.21	自108.12.01起調整品項名稱與自費價
2702-3	日常生活功能量表(ADL)	100	108.11.21	
G34	疼痛治療(週邊神經阻斷術)	3,000	108.11.21	註1
G35	疼痛治療(星狀神經節阻斷術)	3,000	108.11.21	註1
G36	疼痛治療(激痛點注射處置)	1,680	108.11.21	註1
2101A	特等(個人)病房費差額(健保身分)	3,500	109.09.01	自109.10.01生效
2101B	雙人病房費差額(健保身分)	2,200	109.09.01	自109.10.01生效
1801902	7天連續式心電圖記錄檢查	12,500	110.03.25	註1
1801903	14天連續式心電圖記錄檢查	15,500	110.03.25	註1
RCWD001	呼吸照護病房生活照護費(個人房/日)	2,500	110.06.23	調整收費標準

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**



# 中山醫學大學附設醫院中興分院醫療自費項目收費資料

(資料日期：110年10月19日)

品項代碼	品項名稱	自費價	核定日期	註記
RCWD002	呼吸照護病房生活照護費(雙人房/日)	2,300	110.06.23	調整收費標準
RCWD003	呼吸照護病房生活照護費(3人房/日)	2,100	110.06.23	調整收費標準
RCWHDD1	呼吸照護病房生活照護費(洗腎個人房/日)	2,850	110.06.23	調整收費標準
RCWHDD2	呼吸照護病房生活照護費(洗腎雙人房/日)	2,650	110.06.23	調整收費標準
RCWHDD3	呼吸照護病房生活照護費(洗腎3人房/日)	2,450	110.06.23	調整收費標準
RCWHDM1	呼吸照護病房生活照護費(洗腎個人房/月)	85,000	110.06.23	調整收費標準
RCWHDM2	呼吸照護病房生活照護費(洗腎雙人房/月)	79,000	110.06.23	調整收費標準
RCWHDM3	呼吸照護病房生活照護費(洗腎3人房/月)	73,000	110.06.23	調整收費標準
RCWM001	呼吸照護病房生活照護費(個人房/月)	75,000	110.06.23	調整收費標準
RCWM002	呼吸照護病房生活照護費(雙人房/月)	69,000	110.06.23	調整收費標準
RCWM003	呼吸照護病房生活照護費(3人房/月)	63,000	110.06.23	調整收費標準
PET-FLT	氟-18氟化胸腺核苷全身正子造影	40,000	110.10.14	
PET-FBB	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	70,000	110.10.14	
PET-AXU	奧攝敏斷層掃描造影	70,000	110.10.14	

本自費收費列表若有異動，自費價格以本院最新訂價為主。

註1：依臺中市「西/中/牙醫醫療機構收費標準」與「醫療機構醫療費用收費標準核定參考原則」辦理

**版權為中山醫學大學附設醫院中興分院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓**