南投基督教醫院 (代號：1138010019)自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
1	呼吸器依賴+洗腎患者生活照護費	日	1,200
2	呼吸器依賴患者生活照護費	日	1,000
3	救護車	次	依里程
4	救護車(特別護士費用)	次	依里程
5	救護車(救護車技術員)	次	依里程
6	溫毯墊	次	280
7	新冠篩檢常規/快速處理	次	3,500/5,000
8	病歷複製基本費	10張內	200
9	病歷複製費/張	11張起每張	5
10	健檢報告費	份	120
11	特殊勞工體檢報告費	份	300
12	非中文版自費項目明細証明(第1份)	份	0
13	非中文版自費項目明細証明(第2份起每份)	第2份起每份	50
14	收據副本或費用證明（3份以內）	3份以內	50
15	收據副本或費用證明〔第3份以後每份〕	第3份以後每份	10
16	自費項目明細証明(第1份)	第1份	0
17	自費項目明細証明(第2份起每份)	份	50
18	就醫証明(含用印)	份	50
19	諮詢費	次	160
20	營養諮詢費	次	200
21	營養諮詢〔三次〕：疾病飲食、糖尿病、高血壓、高血脂…等疑難雜	次	500
22	診斷書（訴訟用）	份	1,000
23	身心障礙鑑定(無需後續DE評估)	次	800
24	勞工保險失能診斷書	份	600

25	農民健康保險身心障礙診斷書	份	600
26	公務人員保險（失能証明書）	份	500
27	殘廢及殘障診斷証明書	份	500
28	身心障礙鑑定(需後續DE評估)	份	800
29	醫院診斷証明書（兵役專用）	張	500
30	中文死亡証明書	張	100
31	英文死亡証明書	份	300
32	診斷書（非訴訟用）	份	100
33	全民健康保險義肢給付申請書	份	200
34	重大傷病申請書（健保）	份	120
35	英文一般診斷書	份	250
36	身體組成分析測量	次	250
37	自費麻醉	依時間切點計費	6,000 1hr以上，每半小時1,500
38	包皮過長	次	7,000
39	輸精管切除術 (Vasectomy)	次	7,000
40	綠光自費雷射經尿道攝護腺切除術	次	20,000
41	紅光自費雷射經尿道前列腺切除術	次	20,000
42	氣墊床使用-Air matress use	day	120日/自備30日
43	健檢無痛大腸鏡麻醉	次	4,000
44	無痛胃鏡麻醉	次	3,500
45	無痛胃鏡大腸鏡麻醉	次	5,500
46	IUD Remove　簡單	次	300
47	X光拷貝光碟	1筆/2筆/3筆以上	200/400/500
48	拷貝X光光碟	張	200
49	便當	個	60
50	一般掛號費	次	80

51	輔具評估表	張	300
52	輔具驗證表	張	500
53	日常功能活動功能表	張	500
54	國民年金保險身心障礙（基本保證）年金給付工作能力綜合評量表	份	500
55	大陸同胞來台探病用診斷書	張	100
56	Mental assessment	次	8,000
57	經絡能量檢測	次	1200
58	一般癌症治療諮詢費(診療時間＜30分鐘)	次	3,000
59	截肢處理費	次	1,000
60	全方位癌症基因組織檢測(FoundationOne CDx)	次	110,000元
61	ACTHRD帕癌檢癌症基因檢測	次	80,000元
62	ACTOnco癌安克癌症基因檢測	次	125,000元
63	ACTLung肺核克癌症基因檢測	次	45,000元
64	ACTFusion癌融克癌症基因檢測	次	35,000元
65	全面型癌症基因組織檢測-融合基因擴充套組 (FoundationOne Heme)	次	160,000元
66	螢光原位雜交反應(自費血液腫瘤基因項目)	次	每項探針4,000元
67	螢光原位雜交反應(多發性骨髓瘤套組)	次	15,432元
68	螢光原位雜交反應(自費遺傳疾病檢測)	次	4,000元
69	螢光原位雜交反應(健保25007B使用合併染色體檢查)	次	每項探針3,900元
70	螢光原位雜交反應(健保25001B使用)	次	健保4,067點元
71	間期螢光原位雜交反應(產前篩檢常見之染色體異常)	次	4,000元
72	頻譜式多色核型分析	次	10,000元
73	神經纖維瘤症第二型之全基因定序篩檢	次	9,000元

74	尼曼匹克症(NPC1基因)之全基因定序篩檢	次	15,000元
75	NPM1基因突變熱點篩檢	次	2,000元
76	胚胎植入前之遺傳疾病篩檢	次	5顆細胞內收取30,000元；
77		次	第6顆細胞起每顆加收5,000元
78	BCR/ABL T315I 突變熱點篩檢	次	2,500元
79	PML/RARα定性檢測	次	1,500元
80	BCR/ABL定性檢測	次	1,500元/件
81	BCR/ABL定量檢測	次	4,464元/件
82	FLT3-ITD突變熱點篩檢	次	1,300元
83	FLT3-TKD突變熱點篩檢	次	1,300元
84	染色體晶片篩檢(產前aCGH)	次	20,000元
85	染色體晶片篩檢(產後aCGH)	次	16,000元
86	MTRNR1基因1555突變熱點篩檢	次	1,000元
87	非侵入性產前染色體檢驗(NIPT)	次	20,000元
88	非侵入性產前染色體檢驗(NIPT+微小片段)	次	29,000元
89	單人全外顯子體定序 (Whole exome sequencing)	次	35,000元
90	雙親三元體(trio)全外顯子體定序(Whole exome sequencing - trio)	次	100,000元
91	X染色體脆折症檢測(螢光片段分析法)	次	4,000元/次
92	羊水染色體檢查	次	5,500元/次
93	血液染色體檢查	次	3,500元
94	絨毛染色體檢查	次	5,500元
95	流產組織染色體檢查	次	3,500元
96	腫瘤染色體檢查	次	6,000元
97	染色體斷裂症分析	次	6,000元
98	PKHD1基因定序分析	次	36,500元

99	家族性變異位點確認	次	2,500元
100	ERCC8基因定序分析	次	9,500元
101	ERCC6基因定序分析	次	13,500元
102	COL1A1基因定序分析	次	29,600元
103	COL1A2基因定序分析	次	29,600元
104	CYBB基因定序分析	次	9,000元
105	色素失調症(NEMO)基因定序分析	次	9,000元
106	JAK2基因突變熱點篩檢	次	1,000元
107	CALR基因突變熱點篩檢	次	1,000元
108	MPL基因突變熱點篩檢	次	1,000元
109	脊髓性肌肉萎縮症分子檢測	次	2,300元
110	脊髓性肌肉萎縮症分子檢測(國健署補助)	次	5,000元
111	TP53基因定序分析	次	8,500元
112	TTR基因定序分析	次	3,200元
113	甲基化特異性多重連接探針擴增技術	次	12,000元
114	LHON常見突變點基因檢測	次	1,000元
115	MELAS常見突變點基因檢測	次	1,000元
116	MERRF常見突變點基因檢測	次	1,000元
117	多重連接探針擴增技術	次	8,000元
118	NUDT15基因篩檢	次	2,500元
119	弓漿蟲基因檢測	次	4,000元
120	聚合酶連鎖反應	次	1,500元
121	逢希伯－林道症候群(VHL基因)之全基因定序篩檢	次	6,000元
122	短串聯重複序列分析	次	6,000元(FMGSGT)~30,000元(PGD前測費用)不等
123	單一外顯子序列分析	次	800元

124	第八凝血因子(A型血友病)之INV1及NV22篩檢	次	4,000元
125	A型血友病(第八凝血因子)之全基因定序篩檢	次	20,000元
126	B型血友病(第九凝血因子)基因定序分析	次	9,000元
127	胚胎植入前之染色體數量篩檢(即時定量螢光聚合酶反應)	次	8,000元
128	胚胎植入前之24染色體數量篩檢(即時定量螢光聚合酶反應)	次	13,000元
129	囊腫性纖維化症(CFTR)基因定序分析	次	15,000元
130	齒狀紅核蒼白球萎縮症(DRPLA)篩檢	次	1,000元/次
131	GJB2基因定序分析	次	4,000元/次
132	常見甲型海洋性貧血(HBA)篩檢	次	2,000元
133	乙型海洋性貧血(HBB)基因定序分析	次	3,000元
134	亨丁頓舞蹈症(HTT)篩檢	次	1,250元/次
135	聽力基因6突變熱點篩檢	次	2,500元/次
136	小腦萎縮症第一型(SCA1)篩檢	次	1,250元
137	小腦萎縮症第二型(SCA2)篩檢	次	1,250元
138	小腦萎縮症第三型(SCA3)篩檢	次	1,250元
139	小腦萎縮症第六型(SCA6)篩檢	次	1,250元
140	四型小腦萎縮症(SCA7、12、17、DRPLA)篩檢	次	6,000元
141	甲型海洋性貧血SEA亞型篩檢	次	1,250元
142	威爾森氏症(ATP7B)基因定序分析	次	12,000元
143	甘迺迪氏症(AR)篩檢	次	1,000元/次
144	法布瑞氏症進階篩檢之基因檢測 (委外代檢項目)	次	9,000元
145	高雪氏症進階篩檢之基因檢測 (委外代檢項目)	次	9,000元
146	黏多醣症進階篩檢之基因檢測 (委外代檢項目)	次	16,000元

147	龐貝氏症進階篩檢之基因檢測 (委外代檢項目)	次	10,000元
148	尼曼匹克症A/B進階篩檢之基因檢測(委外代檢項目)	次	9,000元
149	次世代定序全外顯子定序檢測(委外代檢項目)	次	31,000元
150	All-RAS及BRAF基因突變檢測	次	健保點值11,878 自費15,000元
151	BRAF基因突變檢測	次	健保點值3,006 自費3,006元
152	GIST基因突變檢測	次	健保點值14,582 自費14,582元
153	ACTDrug40個癌症基因檢測	次	70,000元
154	BRCA1/2 癌症基因檢測	次	40,000元
155	ROS1螢光原位雜交檢測	次	0 元檢測費由藥廠贊助
156	Oncotype DX安可待乳癌腫瘤基因檢測	次	175,000元
157	身體肌肉關節功能評估(90分鐘)	次	1,500元

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。