

佑民醫療社團法人佑民醫院 院所 (代號 : 0938030016)

自費項目價目表

【健保不給付】

| 品項名稱                      | 規格/<br>數量                   | 廠牌 | 收費明細                                | 備註   |
|---------------------------|-----------------------------|----|-------------------------------------|--|
| 門診掛號費                     | 1 次                         |    | 100                                 | 同日同時段掛多科只收一次   |
| 門診基本部份負擔                  | 1 科                         |    | 80                                  | 持轉診單就醫者維持 50 元門診手術後及住院患者出院後 7 日內之一次回診視同轉診，部分負擔 50 元。 |
| 藥品部份負擔                    | 每<br>100<br>元加<br>收 20<br>元 |    | 健保藥品加重部分<br>負擔                      | 上限 200 元   |
| 急診掛號費                     | 1 次                         |    | 250                                 |  |
| 急診部份負擔                    | 1 次                         |    | 150                                 |  |
| 復健物理治療部分負擔                | 1 次                         |    | 50 元                                | 第二次～第六次  |
| 單人房                       | 1 間                         |    | 自費：4132~5100/日<br>健保補額：1800~3300/日  | 電視、冰箱、電話、沙發式躺椅一張                                     |
| 雙人房                       | 1 床                         |    | 自費：3800~3832/日<br>健保補差額：1500~2000/日 | 電視、冰箱、電話、沙發式躺椅一張                                     |
| 健保三人房                     | 1 床                         |    | 自費：2800/日<br>健保：0/日                 | 沙發式躺椅一張  |
| 健保四人以上房                   | 1 床                         |    | 自費：2700/日<br>健保：0/日                 | 沙發式躺椅一張  |
| 診斷書(非訴訟用)                 | 張                           |    | 100                                 |  |
| 診斷書(非訴訟用)英文               | 張                           |    | 200                                 |  |
| 甲種診斷證明書(訴訟用)              | 張                           |    | 1000                                |  |
| 醫院診斷證明書(兵役專用)             | 張                           |    | 1000                                |  |
| Birth certificate(出生證明中文) | 3 張<br>內                    |    | 0                                   |  |
|                           | 第 4                         |    | 30                                  |  |

|                           |          |  |  |   |
|---------------------------|----------|--|--|---|
|                           | 張起/<br>張 |  |  |   |
| Birth certificate(出生證明英文) | 張        |  | 200                                      |   |
| 重大傷病診斷申請書                 | 張        |  | 100                                      |   |
| 死亡診斷證明書                   | 張        |  | 100                                      |   |
| 英文死亡診斷書                   | 張        |  | 300                                      |   |
| 勞工保險傷病診斷書(請領傷病給付用)        | 張        |  | 100                                      |   |
| 公勞保殘廢診斷證明書                | 份        |  | 400                                      |   |
| 農民殘廢診斷書                   | 張        |  | 400                                      |   |
| 義肢給付申請書                   | 張        |  | 100                                      |   |
| 勞工保險死流產診斷書 (請領生育給付用)      | 張        |  | 100                                      |   |
| 大陸同胞來台探病診斷書               | 張        |  | 100                                      |   |
| 公務員保險醫療診斷書                | 張        |  | 150                                      |   |
| 救護車費                      | 趟        |  | 依公里數                                     |   |
| 人壽保險機構索引病歷號碼費用            | 筆        |  | 50                                       |   |
| 國民年金保險身心障礙(基本保證)年金給付工     | 份        |  | 500                                      |   |
| ATS 輸卵管結紮(技術費)            | 次        |  | 4590                                     |   |
| 收據副本                      | 張        |  | 20                                       |   |
| 受理家庭暴力事件驗傷診斷書             | 張        |  | 300                                      |   |
| 疑似性侵害事件驗傷診斷書              | 張        |  | 500                                      |   |
| 殘障鑑定診斷書(第三次)              | 張        |  | 500                                      | (第一、二次縣政府補助)                                      |
| Picture Fee(Copy 照片)      | 張        |  | 80                                       |   |
| 病歷資料及檢驗報告複製               | 張        |  | 基本複製費 200 元<br>(10 張內)<br>第 11 張起每張多 5 元 |   |
| 複製 X 光片(光碟)               | 片        |  | 200<br>500<br>100                        | 依南投縣政府衛生局規範: 單筆簡單之複製以 200 元為上限, 多筆檢查以每張 700MB 容量之 |

|   |   |  |        |  |
|---|---|--|--------|--|
|   |   |  |        | 光碟片計算，一張上限為 500 元，超過一張部分，每張加收費用上限為第一張費用之 20% |
| 伙食費(早)  | 份 |  | 50     |  |
| 伙食費(午.晚)  | 份 |  | 80     |  |
| 新生兒沐浴   | 次 |  | 100    |  |
| 3D 微創複雜手術技術費  | 次 |  | 30,000 |  |
| X 染色體脆折症帶因篩檢  | 次 |  | 4,000  |  |
| 脊髓性肌肉萎縮症帶因篩檢  | 次 |  | 2,200  |  |
| 唐氏症次世代定序篩檢  | 次 |  | 7,000  |  |
| Interphase FISH screening for common chromosomal aberrations 間期細胞螢光原位雜交反應篩檢常見之染色體異常 | 次 |  | 4,800  |  |
| Prenatal Amniocentesis chromosome 產前羊水染色體檢查   | 次 |  | 6,000  |  |
| Refer Blood chromosome 血液染色體檢查  | 次 |  | 3,500  |  |
| JAK2 基因 V617F 突變點篩檢   | 次 |  | 1,100  |  |
| 非侵入性產前染色體檢測 -NIPT1.0  | 次 |  | 14,000 |  |
| 非侵入性產前染色體檢測 -NIPT2.0  | 次 |  | 24,000 |  |
| 非侵入性產前染色體檢測 -NIPT3.0  | 次 |  | 38,000 |  |
| 疼痛貼紮-簡單(評估/治療貼紮材料 150 公分以內)   | 次 |  | 350    |  |
| 疼痛貼紮-中度(評估/治療貼紮材料 150 公分-200 公分以內)  | 次 |  | 500    |  |
| 疼痛貼紮-複雜(評估/治療貼紮材料 200 公分-300 公分以內)  | 次 |  | 800    |  |
| 嚴重複合型免疫缺乏症篩檢及脊髓性肌肉萎縮症篩檢   | 次 |  | 650    |  |

|                     |   |  |        |  |
|---------------------|---|--|--------|--|
| 飛秒眼科雷射-單眼           | 次 |  | 65,000 |  |
| 眼袋整形（雙眼）            | 次 |  | 45,000 |  |
| 眼皮整形（單側）            | 次 |  | 17,500 |  |
| 眼皮整形（雙眼）            | 次 |  | 35,000 |  |
| 義乳取出/次              | 次 |  | 43,000 |  |
| 狐臭切除術               | 次 |  | 48,000 |  |
| 羊膜穿刺及檢驗費用           | 次 |  | 8,500  |  |
| 每日調奶費(含奶粉)          | 次 |  | 100    |  |
| 絨毛染色體檢查             | 次 |  | 6,000  |  |
| 流產物組織染色體檢查          | 次 |  | 4,000  |  |
| 羊膜異體移植 2*2cm 單層     | 次 |  | 20,000 |  |
| 羊膜異體移植 2.*4cm 單層    | 次 |  | 27,000 |  |
| 羊膜異體移植 2.5*7.5cm 單層 | 次 |  | 72,500 |  |
| 羊膜異體移植 4*6cm 單層     | 次 |  | 90,000 |  |
| 內視鏡麻醉舒眠處置           | 次 |  | 2,000  |  |
| 腦部血氧濃度監測            | 次 |  | 9,500  |  |
| IPL 脈衝光(含術後保養 1 次)  | 次 |  | 6,000  |  |
| 飛梭雷射 (大局部)          | 次 |  | 1,000  |  |
| 玻尿酸注射(含技術費)         | 次 |  | 24,750 |  |
| 3D 立體電波拉皮(頸部)       | 次 |  | 10,000 |  |
| 3D 立體電波拉皮(臉部)       | 次 |  | 50,000 |  |
|                     |   |  |        |  |
|                     |   |  |        |  |

製表日期 114 年 9 月 15 日更新