

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
1	呼吸器依賴+洗腎患者生活照	日	1,360
2	呼吸器依賴患者生活照護費	日	1,060
3	3D立體電波拉皮	次	50,000
4	肉毒桿菌除皺注射-魚尾紋、	次	5,200
5	肉毒桿菌除皺注射-抬頭紋	次	8,000
6	肉毒桿菌除皺注射-國字臉	次	15,000
7	乳房縮小術	次	200,000
8	拉皮手術	次	280,000
9	果凍矽膠隆乳(兩側)	次	160,000
10	狐臭手術	次	35,000
11	玻尿酸	次	25,000
12	疤痕修復術	公分	每公分3,000
13	脂肪抽吸術-手臂(雙)抽脂	次	38,500
14	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-小腿	次	66,000
15	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-大腿	次	80,000
16	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-腹部	次	110,000
17	脈衝光(IPL)治療	次	6,000
18	眼部整形術(雙眼)	次	35,000
19	隆鼻手術	次	45,000
20	鈷雅絡雷射除痣	點	基本開機費1,200元
21	脂肪注射術/每區	次	30,000
22	音波拉皮	約504條	136,800
23	淨膚雷射-全臉	療程	6,000
24	二氧化碳雷射	點	全臉9,000元
25	晶亮瓷Radiesse	1.5cc	25,000元
26	果酸煥膚	次	1,800
27	飛梭雷射	次	局部15,000元/次
28	救護車(特別護士費用)	次	依里程
29	救護車(救護車技術員)	次	依里程
30	微創內視鏡椎間盤切除手術	次	80,000
31	乳房腫瘤真空輔助切片	次	10,000
32	800切電腦斷層低劑量肺癌篩	次	7,500
33	800切電腦斷層冠狀動脈與鈣	次	32,000
34	連續性神經阻斷術後止痛術	次	5,500
35	自動式全乳房立體超音波檢查	次	3,000
36	陰莖靜脈截除手術(Penile)	次	250,000
37	超音波定位脊側神經阻斷止痛	次	5,000
38	非值班時間醫師出勤	次	8,000
39	預立醫療照護諮商	人次	3,500
40	重複性經顱磁刺激治療	次	1,500
41	聽力純音篩檢	次	100
42	聽能創建療育-諮詢	次	200
43	中文出生證明	3份內	0

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
44	中文出生證明(第4份起每份)	第4份起每份	100
45	呼吸治療醫療輔具評估報告	次	350
46	病歷複製費/張	張	5
47	病歷複製基本費	10張內	200
48	申請檢查報告	張	5
49	心理衡鑑報告	次	250
50	兒童發展評估綜合報告書	次	250
51	健檢報告費	份	120
52	特殊勞工體檢報告費	份	300
53	臨床失智評量表	份	500
54	非中文版自費項目明細證明	份	0
55	非中文版自費項目明細證明	第2份起每份	50
56	收據副本或費用證明(3份以	3份以內	50
57	自費項目明細證明(第1份)	第1份	0
58	收據副本或費用證明〔第3份	第3份以後每份	10
59	自費項目明細證明(第2份起每	份	50
60	就醫證明	份	50
61	諮詢費	次	200
62	特殊諮詢費	次	500
63	旅遊醫學諮詢費1	次	288
64	旅遊醫學諮詢費2	次	428
65	診斷書(訴訟用)	份	1,000
66	身心障礙鑑定(無需後續DE評	次	800
67	勞工保險失能診斷書	份	500
68	身心障礙之社會功能評估	份	600
69	農民健康保險身心障礙診斷書	份	500
70	公務人員保險(殘廢證明書)	份	500
71	殘廢及殘障診斷證明書	份	500
72	身心障礙鑑定(需後續DE評估)	份	800
73	疑似性侵害事件驗傷診斷書	份	300
74	中文死亡證明書(3份內)	3張內	0
75	中文死亡證明書(第4份起每	第4份起每份	50
76	死亡證明(英文)	份	300
77	英文死亡證明書	第2份起每份	50
78	診斷書(非訴訟用)	份	100
79	全民健康保險義肢給付申請書	份	100
80	一般診斷書第二張	第2份	50
81	家庭申請聘僱外籍監護工用診	份	800
82	外籍家庭看護工調派申請同意	份	300
83	家庭申請聘僱外籍監護工用診	份	800
84	國民年金保險身心障礙(基本	份	500
85	重大傷病申請書(健保)	份	120
86	就醫證明(用印)	份	100

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
87	司法機關鑑定書費用-限精神	次	14,000
88	英文一般診斷書	份	250
89	法院公文處理費	次	1,000
90	英文注射證明	份	200
91	勞工保險死流產診斷書(請領)	份	200
92	腦性痲痺生大專大學甄試(應)	次	100
93	國際預防接種證明書-新簽	份	200
94	國際預防接種證明書-加簽	份	150
95	前牙樹脂關牙縫	顆	2,000
96	齒溝封填/每顆	顆	1,000
97	假牙黏著	次	200
98	密集性塗氟阻斷蛀牙進行/每	顆	800
99	失活牙齒漂白(每次)	顆	1,500
100	全口牙齒美白-兩次療程	療程	12,000
101	居家美白追加療程	療程	8,000
102	單管美白藥劑	次	1,000
103	三氧礦化物修補(小)	次	1,000
104	三氧礦化物修補(中)	次	2,000
105	三氧礦化物修補(大)	次	3,000
106	顯微根管治療(簡單)	次	5,000
107	顯微根管治療(一般)	次	6,000
108	顯微根管治療(困難)	次	7,000
109	噴砂美白(簡易)	次	500
110	噴砂美白(一般)	次	1,000
111	噴砂美白(複雜)	次	3,000
112	Denture repair--simple	次	1,000
113	Denture repair--regular	次	2,000
114	Denture repair--difficult	次	3,000
115	製作陶瓷邊緣	顆	1,000
116	假牙切除牙橋(單邊)	次	1,000
117	咬合調整(單顆牙)	顆	100
118	咬合調整(簡單)	次	400
119	咬合調整(複雜)	次	1,000
120	游離牙齦移植	次	5,000
121	氟托製作(全口)	次	3,000
122	治療前特別檢查 & 記錄	次	3,000
123	結締組織移植	次	6,000
124	人工骨移植(小)	次	5,000
125	人工骨移植(中)	次	7,000
126	人工骨移植(大)	次	8,000
127	牙周組織引導再生手術(小)	次	8,000
128	牙周組織引導再生手術(中)	次	10,000
129	牙周組織引導再生手術(大)	次	15,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
130	牙冠增長術(一般)	次	6,000
131	牙冠增長術(簡單)	次	4,000
132	引導骨再生(小)	個	10,000
133	引導骨再生(中)	個	20,000
134	引導骨再生(大)	個	30,000
135	臨時假牙	顆	2,000
136	鍛製線義齒-A	副	3,500
137	鍛製線義齒-B	副	6,500
138	鍛製線義齒-C	副	10,000
139	鍛製線義齒每加一顆假牙	顆	300
140	全口義齒(單顎)--1	副	25,000
141	全口義齒(單顎)--2	副	30,000
142	全口義齒(雙顎)--1	副	50,000
143	全口義齒(雙顎)--2	副	60,000
144	全口義齒排陶瓷牙(另加)	副	5,000
145	全口義齒,單顎鈷鉻合金板	副	10,000
146	全口義齒,單顎純鈦板(另加)	副	20,000
147	單顆鑄造活動假牙-A	顆	8,000
148	單顆鑄造活動假牙-B	顆	10,000
149	鑄造局部義齒-A	副	15,000
150	鑄造局部義齒-B	副	20,000
151	鑄造局部義齒-C	副	25,000
152	鑄造局部義齒-D	副	30,000
153	局部義齒更換底墊(臨床)	雙	1,000
154	局部義齒更換底墊(技工室)	雙	2,000
155	全口義齒更換底墊(臨床)	副	2,000
156	全口義齒更換底墊(技工室)	副	5,000
157	瓷破損修復	顆	1,500
158	義齒修復(A)	顆	500
159	義齒修復(B)	顆	1,000
160	全口臨時活動義齒(單顎)	副	10,000
161	全口臨時活動義齒(雙顎)	副	20,000
162	局部臨時活動義齒-A	顆	2,000
163	局部臨時活動義齒-B	顆	4,000
164	全金屬鑄造冠-A	顆	5,000
165	密合活動假牙之鑄造冠(外)	顆	1,000
166	全金屬鑄造冠-B	顆	20,000
167	全金屬鑄造冠-C	顆	25,000
168	瓷合金融合冠-A	顆	8,000
169	瓷合金融合冠-B	顆	10,000
170	瓷合金融合冠-C	顆	12,000
171	瓷合金融合冠-D	顆	15,000
172	瓷合金融合冠-E	顆	18,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
173	全瓷牙冠-A	顆	20,000
174	全瓷牙冠-B	顆	25,000
175	全瓷牙冠-C	顆	30,000
176	精密附連體--A	次	10,000
177	精密附連體--C	次	20,000
178	臨時牙冠(已磨牙)	顆	1,000
179	冠心柱	顆	1,000
180	鑄造冠心(代用銀)	顆	1,500
181	鑄造冠心(金)	顆	4,000
182	鑄造冠心(全瓷)	顆	5,000
183	纖維柱	顆	2,000
184	密合現存牙冠冠心(另加)	顆	1,000
185	磁性根冠蓋	顆	12,000
186	ERA(覆蓋式義齒用附著體)	次	12,000
187	軟底墊(局部)	副	500
188	軟底墊(單顎)	副	1,000
189	瓷鑲面	顆	15,000
190	套疊內冠	顆	7,000
191	植體手術用定位器(局部)	顆	5,000
192	植體手術用定位器(全口)	顆	10,000
193	人工牙根(多顆/每顆)	顆	35,000
194	ITI水植體	顆	60,000
195	洛使立骨內植體	顆	70,000
196	植體支柱連接	顆	5,000
197	植體牙冠	顆	30,000
198	植體橋體	顆	10,000
199	植體膺復體--鑄造式支台齒	顆	40,000
200	植體膺復體--全瓷	顆	50,000
201	植體臨時牙冠	顆	10,000
202	植體槓狀附連體支台齒b.(半	顆	5,000
203	植體槓狀附連體b(半貴金屬)	顆	7,000
204	植體支持覆蓋式義齒	顆	40,000
205	植體精密附連體a	顆	15,000
206	植體精密附連體b	顆	12,000
207	植體精密附連體c	顆	10,000
208	植體精密附連體d	顆	6,000
209	更換螺絲	次	4,000
210	更換ERA	次	1,500
211	鼻竇增高術(單側)材料費另計	次	15,000
212	引導組織再生術(小)	次	10,000
213	引導組織再生術(中)	次	15,000
214	引導組織再生術(大)	次	20,000
215	人工骨粉填補(0.5公克)	次	5,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
216	人工牙根-A	次	40,000
217	人工植牙牙冠	顆	30,000
218	前庭加深術(半顎)	次	10,000
219	口內或口外傷口清創(中)	次	3,000
220	齒槽骨增高術(單顎)	次	20,000
221	骨疣修整	次	4,000
222	有勾手術模板	次	6,000
223	閉塞器；部分	次	10,000
224	自體血小板血漿術	次	6,000
225	人工牙根(植體)取出 I	次	3,000
226	A-one 矯正骨釘置放	次	6,000
227	重置A-one 矯正骨釘	次	3,000
228	濃縮血小板纖維蛋白	次	6,000
229	骨增生膠原蛋白(大)	次	6,000
230	骨增生膠原蛋白(小)	次	5,000
231	固定式局部矯正治療(C)	次	40,000
232	固定式局部矯正治療(A)	次	15,000
233	固定式局部矯正治療(B)	次	30,000
234	固定式矯正處置(A)	次	60,000
235	固定式矯正處置(B)	次	70,000
236	固定式矯正處置(C)	次	80,000
237	固定式矯正處置(D)	次	90,000
238	固定式矯正處置(E)	次	100,000
239	Damon clear (two arches)	次	30,000
240	Damon Q(two arches) 戴蒙	次	20,000
241	活動式矯正裝置(A)	顎	4,000
242	活動式矯正裝置(B)	顎	6,000
243	活動式矯正裝置(C)	顎	8,000
244	活動式矯正裝置(D)	顎	10,000
245	功能性矯正裝置	次	20,000
246	矯正檢查(A)	次	3,000
247	矯正檢查(B)	次	4,000
248	矯正檢查(C)	次	2,200
249	矯正諮詢	次	1,000
250	局部處置(B)	次	3,000
251	局部處置(A)	次	1,000
252	緊急處理(重黏矯正器)	顆	600
253	緊急處理(重黏陶瓷矯正器)	次	1,000
254	緊急處理(重黏Damon矯正器)	次	2,000
255	維持器	次	5,000
256	遺失或斷裂活動式維持器	次	2,000
257	遺失或斷裂舌側維持器	次	1,000
258	空間維持器	個	5,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
259	咬合板	個	3,000
260	咬合板(B)	個	10,000
261	咬合板(A)	個	5,000
262	白齒扶正	次	40,000
263	可撤式下顎前置裝置	次	32,000
264	咬合片檢查	次	200
265	齒顎全景X光片攝影	次	800
266	一般口腔檢查	次	200
267	全口重建乳牙牙套	組	4,000
268	乳牙門牙樹酯牙套或乳牙後牙	顆	3,500
269	階段性恆牙金屬牙套 first	顆	4,000
270	個別性牙齒模型	顆	500
271	兒童義齒(局部)	顆	5,000
272	上顎牙弓撐開術	次	10,000
273	氟漆塗氟	次	1,000
274	單側固定矯正裝置	次	4,000
275	雙側固定矯正裝置 bilateral	次	7,000
276	功能性矯正器I	次	20,000
277	牙科電腦斷層攝影檢查(全口)	次	6,000
278	牙科電腦斷層攝影檢查(單顎)	次	3,000
279	複印牙科數位X光片(光碟)	筆	200
280	非侵入性動脈硬化篩檢儀	次	500
281	全身自律神經功能檢查	次	1,200
282	複製神經生理檢查光碟片	筆	200
283	鏡片處方費(單焦)	次	250
284	含稜鏡鏡片處方費	組	520
285	睫狀肌麻痺驗光	次	300
286	準分子雷射近視手術術前檢查	次	1,000
287	眼底攝影光碟燒錄	次	400
288	飛秒雷射(高階)	療程	60,000
289	飛秒雷射	療程	55,000
290	詐盲檢查	次	800
291	瑞康眼底攝影	次	3,000
292	菌株鑑定及保存	次	2,000
293	採血執行及耗材(1~4管)	次	150
294	檢體保存/次	次	100
295	法布瑞氏症篩檢	次	200
296	龐貝氏症酵素檢驗	次	200
297	ABO 血型抗體效價	次	500
298	羊水染色體檢查	次	5,000
299	Blood chromosome study (次	3,000
300	外院骨髓染色體檢查	次	5,000
301	複雜細胞遺傳分析	次	5,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
302	Confirmation P.O.C	次	2,000
303	絨毛取樣(戊)	次	5,500
304	培養失敗	次	500
305	染色體斷裂症分析	次	6,000
306	染色體螢光原位雜交檢查	次	3,500
307	間期細胞螢光原位雜交反應篩	次	3,500
308	流產物及skin biopsy染色體	次	3,500
309	頻譜式多色核型分析	次	6,000
310	身體組成分析測量	次	250
311	營養諮詢單次加身體組成分析	次	450
312	營養諮詢〔三次〕：糖尿	次	750
313	癌症養生調理班	次	7,900
314	營養諮詢〔單次〕：肝臟病、	次	300
315	保健營養諮詢(BSDM專用)	次	300
316	代謝症候群營養及生活型態諮	次	300
317	血管營養	次	1,000
318	連續性血糖監測系統	次	4,000
319	Amphetamine confirmation	次	1,700
320	Cannabinoids confirmation	次	1,700
321	MDMA 濃度確認檢查	次	1,650
322	24小時血壓監測	次	1,500
323	總25氫氧基維生素D	次	800
324	血管收縮素轉換酵素	次	1,200
325	Anti-mullerian	次	800
326	類胰島素生長因子結合蛋白3	次	1,000
327	紅血球生成因子	次	1,800
328	Anti-GAD Ab	次	820
329	人類性荷爾蒙結合球蛋白	次	1,000
330	新生兒篩檢串聯質譜儀檢查	次	600
331	雙氣球性小腸鏡術	次	50,000
332	腸道金屬支架	次	17,200
333	胸、腹腔鏡微創複雜手術技術	次	30,000
334	非侵入性染色體分析_微缺失	次	29,000
335	溶小體儲積症四合一	次	600
336	Neonatal Screen Test	次	550
337	嚴重複合型免疫缺乏症	次	150
338	血清殺菌試驗	次	2,500
339	血液透析液檢查	次	500
340	飲水機水質檢查	次	600
341	肉毒素檢測	次	900
342	內視鏡檢測	次	600
343	消毒液檢測	次	770
344	退伍軍人桿菌培養	次	2,300

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
345	刷手水質測定	次	500
346	超高解析度基因體雜交比較技	次	20,000
347	CALR基因外顯子9突變點篩檢	次	1,000
348	科凱因氏症A型(ERCC8)之全基	次	9,500
349	科凱因氏症B型(ERCC6)之全基	次	13,500
350	囊腫性纖維化症(CFTR基因)之	次	15,000
351	高解析度基因體雜交比較技術	次	16,000
352	慢性肉芽腫(CYBB基因)之全基	次	9,000
353	DNA建庫(非侵入性產前染色體	次	4,000
354	萃取DNA	次	700
355	第八凝血因子(A型血友病)之	次	4,000
356	X染色體脆折症檢測(螢光片段	次	4,000
357	GJB2 基因突變點篩檢	次	4,000
358	8種常見甲型地中海貧血之基	次	2,000
359	乙型地中海貧血突變篩檢	次	3,000
360	JAK2基因V617F突變點篩檢	次	1,000
361	神經遺傳疾病基因檢測	次	1,000
362	MPL基因密碼子515突變點篩檢	次	1,000
363	色素失調症(NEMO基因)之全基	次	9,000
364	非侵入性染色體分析	次	20,000
365	聚合(西每)連鎖反應	次	1,500
366	胚胎植入前之遺傳疾病篩檢	次	5,000
367	胚胎植入前之遺傳疾病篩檢套	次	30,000
368	特定突變位點產前檢測	次	6,500
369	胚胎植入前之染色體數量異常	次	8,000
370	體染色體隱性多囊性腎臟病	次	36,500
371	脊髓小腦萎縮症套組分型基因	次	6,000
372	聚合(西每)連鎖反應 + 直接	次	2,500
373	脊髓性肌肉萎縮症分子檢測	次	2,300
374	逢希伯-林道症候群(VHL基	次	6,000
375	威爾森氏症(ATP7B基因)之全	次	12,000
376	全基因組擴增反應	次	5,000
377	最小抑菌濃度	次	400
378	ALK 免疫組織化學染色	次	2,000
379	BRAF基因突變定序檢測	次	2,500
380	BRAF基因突變定序檢測(黑色	次	2,500
381	血液EGFR基因突變檢測	次	10,000
382	NRAS與非12/13KRAS基因突變	次	1,250
383	親子鑑定-額外成員加收	次	7,000
384	母親親子鑑定	次	2,000
385	親子鑑定	次	18,000
386	掃描用I-131 MIBG注射	次	10,000
387	正子全身掃描 F-18 FLT	次	36,500

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
388	治療用I-131 MIBG注射	次	30,000
389	全身體模真空固定系統	療程	12,500
390	真空體模固定墊	次	150
391	影像導引錐狀射束斷層驗證	次	2,800
392	Cancer Registration &	張	430
393	術中放射線照射治療	次	235,000
394	人類白血球抗原抗體偵測	次	31,000
395	截肢處理費	次	1,000
396	Autopsy	次	60,000
397	組織切蠟削片技術費(自費)	次	400
398	組織切片技術費	次	434
399	肺功能篩檢	次	305
400	MSI基因檢測	次	3,500
401	Acetylcholine receptor Ab	次	750
402	甲型地中海貧血SEA亞型篩檢		1,500
403	抗粒線體M2亞型抗體	次	650
404	抗 centromere B 抗體	次	1,000
405	Cord blood IgE	次	600
406	DR-70(纖維蛋白裂解產物)	次	4,000
407	人類免疫缺陷病毒抗原/抗體	次	264
408	EB病毒早期抗原抗体IgG	次	960
409	第一週產期母血產前胎兒篩檢	次	1,350
410	Anti-helicobacter IgG	次	510
411	Neuron Specific Enolase	次	900
412	維生素K缺乏或阻劑-II誘導	次	1,200
413	第二週產期母血產前胎兒篩檢	次	1,600
414	精液檢查	次	500
415	嚴格精蟲型態學檢查	次	1,000
416	胎兒精密超音波 B	次	2,500
417	胎兒精密超音波 C	次	3,000
418	立体超音波	次	300
419	第一週產期母血產前胎兒篩檢	次	150
420	超音波掃描胎兒頸部透明帶寬	次	800
421	超音波掃描胎兒頸部透明帶寬	次	900
422	Echo for OBS/GYN	次	400
423	取卵超音波	次	1,200
424	骨密度超音波檢查	次	300
425	第二孕期唐氏症母血檢查超音	次	400
426	篩檢性胎兒超音波	次	150
427	輔酶 Q10	張	1,000
428	人類乳突瘤病毒基因定型點墨	次	1,200
429	諾瓦克病毒抗原	次	800
430	肺囊蟲去氧核糖核酸	次	1,200

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
431	伽瑪干擾素釋放試驗	次	3,000
432	殘障〔法律〕鑑定費	次	5,000
433	電腦化步態分析	次	600
434	電子式關節角度量測	次	300
435	足底壓力測試	次	300
436	等速肌力訓練(單次單關節/	次	200
437	等速肌力訓練(單次單關節/	次	360
438	等速肌力評估或鑑定(單一關	次	600
439	等速肌力評估或鑑定(兩個關	次	900
440	下肢步態復健訓練儀(15分鐘)	次	320
441	中度中度-行走訓練(訓練儀)	次	280
442	中度複雜-行走訓練(訓練儀)	次	120
443	超音波導引神經解套注射治療	次	2,000
444	高濃度葡萄糖水注射療法-大	次	1,600
445	高濃度葡萄糖水注射療法-骨	次	2,400
446	高濃度葡萄糖水注射療法-小	次	800
447	健康彼拉提斯課程(一對一)	次	1,200
448	彼拉提斯課程	次	350
449	物理治療教室-課程	次	300
450	物理治療教室-操作	次	600
451	物理治療 - 簡單A	次	100
452	上肢淋巴水腫治療組	組	800
453	下肢淋巴水腫治療組	組	1,000
454	『乳管舒通』治療--中度等級	次	1,300
455	『乳管舒通』治療--複雜等級	次	2,000
456	整合式徒手治療-簡單等級	次	500
457	整合式徒手治療-中度等級	次	800
458	整合式徒手治療-複雜等級	次	1,200
459	工作能力評估費〔自費〕	次	1,000
460	全觸式鞋墊	副	2,100
461	語言功能評估費〔自費〕	次	1,000
462	神經肌肉電刺激吞嚥療法(30	次	320
463	物理治療輔具評估報告表(簡	張	240
464	物理治療輔具評估報告表(複	張	500
465	職能治療輔具評估報告表(簡	張	240
466	職能治療輔具評估報告表(複	張	500
467	語言治療輔具評估報告表(簡	張	240
468	肌內效貼紮技術(依公分計價)	公分	3
469	肌內效貼紮治療(依公分計價)	公分	4
470	自費麻醉	依時間切點計費	6,000
471	包皮過長	次	7,000
472	取精術(副睪丸取精)	次	30,450
473	取精術(睪丸內取精)	次	20,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
474	Vasectomy	次	7,000
475	輸精管吻合術	次	26,536
476	綠光自費雷射經尿道攝護腺切	次	20,000
477	紅光自費雷射經尿道前列腺切	次	20,000
478	ATS 輸卵管結紮	次	6,000
479	取卵手術	次	18,000
480	微創內視鏡椎間盤切除術	次	37,000
481	準分子雷射屈光角膜切削術，	次	17,000
482	準分子雷射屈光角膜層狀重塑	次	65,000
483	心理諮商(自費)	次	1,200
484	高壓氧治療	次	2,400~8,000
485	高壓氧治療護技人員陪艙	次	3,000
486	冷凍處理保存	次	10,000
487	檢體冰存期間≤1個月	次	100
488	檢體冰存期間>1個月~≤3個	次	300
489	胚胎雷射輔助孵化術	次	4,500
490	夫妻間人工授精	次	4,000
491	羊水取樣費	次	3,500
492	氣墊床使用-Air mattress use	day	120
493	自體血清點眼處置(每管)	每管	150
494	聽能創建療育-初階	次	300
495	取卵麻醉	次	7,000
496	母乳護理指導及處理(IBCLC)	次	500
497	囊胚培養費(天)	天	3,000
498	二氧化碳充氣	次	300
499	助咳機處置費	天	250
500	尾椎阻斷	次	2,000
501	健檢無痛大腸鏡麻醉	次	2,800
502	子宮頸擴張球囊放置	次	1,500
503	灸療處置費(門診)	人次	250
504	灸療處置費(會診)	人次	350
505	中醫埋線/單次6針	次	500
506	中醫埋線/每針	針	100
507	頻譜儀治療(15分鐘以內)	次	200
508	臉部微針-單次	次	1,500
509	臉部微針-課程(10次)	療程	13,500
510	微針灸治療處置	次	380
511	藥品調劑費-科中(門診)	7天	100
512	藥品調劑費-科中(住院)	天	35
513	藥品調劑費-飲片	天	40
514	飲片代煎費	帖	60
515	中藥材飲片代製費	帖	50
516	中醫會診診察費	人次	200

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
517	陰陽暨心率變異分析儀	人次	500
518	舌診儀處置費	次	500
519	經脈能量儀處置費	次	500
520	脈診儀處置費	次	500
521	產後調理方處置費	次	800
522	地中海貧血絨毛膜檢查 (C)	次	3,000
523	地中海貧血絨毛膜檢查 (D)	次	4,000
524	地中海貧血絨毛膜檢查 (E)	次	5,000
525	呼吸器遲滯金	日	200
526	糖尿病衛教	次	150
527	糖尿病健康管理費(以月計費)	月	500
528	糖尿病健康管理費(季費)	季	1,200
529	進階糖尿病衛教	次	300
530	EAI	次	281
531	眼科大衛門診服務費	次	500
532	胚胎冷凍技術費	次	5,000
533	胚胎移植 (自費)	次	15,000
534	胚胎解凍技術費	次	4,000
535	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶)	次	50,000
536	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶)	次	70,000
537	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶)	次	75,000
538	內視鏡超音波導引下穿刺術	次	8,000
539	心導管檢查烤貝錄影帶	次	200
540	配方奶餵食	day	100
541	自費無痛胃鏡麻醉	次	2,500
542	血液透析	次	2,500
543	健康個管基本照護	年	750
544	健康個管緊急救援	次	300
545	遠距健康團體管理	次	5,000
546	雷射(限於狹窄雷射使用)	次	4,500
547	居家復健治療費	次	1,500
548	居家復健醫師診察費	次	1,500
549	減敏治療	次	270
550	人體器官保存庫組織處置冰存	次	2,500
551	人體器官保存庫組織處置冰存	次	5,000
552	人體器官保存庫組織處置冰存	次	2,500
553	人體器官保存庫組織處置冰存	次	10,000
554	重症家屬休息室一般病床家屬	次	200
555	家屬休息室清潔費	次	100
556	IM	次	50
557	精子型態學選擇後卵細胞質注	次	10,000
558	避孕器放入	次	1,500
559	避孕器取出	次	1,000

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
560	IUD Remove 簡單	次	300
561	流感疫苗接種處置費	次	100
562	Mental assessment	次	8,000
563	精蟲顯微注射	5顆	5,500
564	MINDRA 多汗狐臭治療雷射	次	70,000
565	二級毒品病犯戒癮治療初診評	次	2,000
566	新生兒聽力篩檢 - 自動化聽	次	1,200
567	母乳護理指導及處理	次	300
568	卵子冷凍技術費	次	10,000
569	減痛分娩處置	次	6,000
570	病患自控式止痛術 (IV)	次	6,000
571	病患自控式止痛術 (硬膜外)	次	6,000
572	著床前胚胎基因診斷取樣	次	20,000
573	外傷照片 (A4每張)	張	80
574	同房試驗	次	500
575	陰道子宮托	次	2,120
576	傷口照射治療	次	400
577	食道腫瘤內視鏡射頻治療 360	次	120,000
578	史斑特內視鏡部位標記	次	1,500
579	精子冷凍技術費	次	1,000
580	精液冷凍保存	次	1,000
581	脊椎嗎啡止痛術	次	2,800
582	精蟲洗濯	cycl	4,000
583	無痛支氣管鏡檢麻醉	次	6,000
584	立體定位	次	390
585	睪丸組織冷凍技術費	次	4,000
586	VAC真空負壓傷口癒合機使用	天	400
587	醫師採檢費	次	400
588	HILL-ROM 高頻胸壁振盪模式	次	247
589	全身體脂肪檢測(雙能X光骨密	次	1,200
590	影印X光片	張	200
591	X光拷貝光碟	筆	100
592	拷貝X光光碟第二張以上	第2張以上	60
593	冠狀動脈與鈣化評估	次	26,500
594	電腦斷層掃描診斷四肢痛風	次	8,000
595	電腦斷層掃描診斷下肢痛風	次	4,000
596	冠狀動脈與鈣化評估與低劑量	次	34,000
597	乳房磁振造影注射顯影劑檢查	次	18,000
598	磁振造影導引下乳房組織切片	次	25,000
599	核磁共振導引乳房定位	次	6,000
600	肝臟核磁共振對比劑攝影	次	2,400
601	椎間盤切除術—腰椎(HTA)	次	37,000
602	日常功能活動功能表	張	500

員林基督教醫院 (代號：1137050019) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細
603	醫院診斷證明書(兵役專用)	張	500
604	法院委託職災鑑定(半天)	半天	5,000
605	法院委託職災鑑定(全天)	全天	10,000
606	健檢診察費	點	260
607	便當	個	75
608	鹹粥	碗	65
609	口服(管灌)營養品	罐	65
610	清粥	個	10
611	高單位全營養品60ml	餐	21
612	高單位全營養品80ml	餐	28
613	受理家庭暴力事件驗傷診斷書	張	300
614	基因檢測費用	次	800
615	輔具評估表	張	300
616	輔具驗證表	張	500
617	血液透析掛號費	次	60
618	中醫同療掛號費	次	60
619	精神鑑定書費	張	4,800
620	美沙東治療評估及摘要證明費	張	200
621	特別護士費(危急出院)	次	依里程
622	特別護士費(轉院)	次	依里程
623	殘障鑑定報告費〔復健科〕	次	3,000
624	一般掛號費	次	120
625	特殊診察費	次	500
626	家屬棉被洗滌費	次	100

最新修訂日期：108年07月16日

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。