

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
100000	掛號費	200
100004	初診掛號費	200
100002	急診掛號費	300
950001	甲種診斷證明書	2,500
950002	乙種診斷證明書(中文)	120
950003	乙種診斷證明書(英文)	200
950004	國外之保險診斷書	200
950005	死亡診斷證明書(中文)	100
950006	死亡診斷證明書(英文)	200
950007	農、公保殘廢診斷書暨勞工保險失能診斷書	1,000
950008	收據補發	50
950009	收據彙總	100
950010	保險公司查詢投保人醫療資料	1,000
950012	外籍監護工診斷書	500
950020	診斷證明書(兵役用)	500
950021	就醫證明	50
950022	重大傷病診斷證明	80
950026	中/英文病歷摘要(一份)	650
950029	國際保險公司病歷查詢	1,500
950031	病歷複製基本費	200
950033	勞工傷病診斷書	200
950034	國民年金保險身心障礙(基本保障)年金給付工作能力綜合評量表	600
950035	助聽器評估報告書	100
950036	電動輪椅/氣墊床評估報告書	500
802059	言語障礙鑑定(保險鑑定使用)	800
950017	病歷資料拷貝費(每頁)	5
990012	放診影像複製光碟(一筆)	200
990013	放診影像複製光碟(二筆)	400
990014	放診影像複製光碟(三筆以上)	500
990015	放診影像複製光碟(第二張)	100
614996	核醫影像複製光碟(一筆)	200
614997	核醫影像複製光碟(二筆)	400
614998	核醫影像複製光碟(三筆以上)	500
614999	核醫影像複製光碟(第二張)	100
924212	單人甲病房自費差額(含特殊設施使用費)/天	7,300
924220	單人小甲病房自費差額(含特殊設施使用費)/天	6,300
924213	單人乙病房自費差額(含特殊設施使用費)/天	5,000
924221	單人小乙病房自費差額(含特殊設施使用費)/天	4,500
924214	特殊設施使用費 /天	2,400
961099	預立醫療照護諮商(第一人)	3,500

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
961100	預立醫療照護諮商(第二人以上)	2,500
400435	角膜塑型術—第一階段	20,000
400436	角膜塑型術—第二階段	9,800
400437	角膜塑型隱形眼鏡(單眼)	10,000
400438	羊膜基質環放入術	750
400934	身心壓力諮商	2,000
400202	子宮內避孕器取出術	400
400208	特殊避孕器裝置	700
404020	靜脈注射	100
404039	擦(洗)澡	300
404084	大體護理	350
420009	3D立體高畫質腹腔鏡影像系統	30,000
421117	綠光雷射攝護腺汽化術	38,000
421120	鈹雷射攝護腺汽化切除術	38,000
424598	輸卵管結紮	6,500
425000	結紮術	6,120
429098	達文西腎臟切除手術	31,000
429100	達文西子宮切除術	37,000
429101	達文西卵巢切除術	24,000
429102	達文西子宮根除手術	142,000
429103	達文西子宮內膜癌分期手術	41,000
429104	達文西膽囊切除手術	21,000
429105	達文西次全胃切除術	41,000
429106	達文西全胃切除術	45,000
429107	達文西胃部分切除術	120,000
429109	達文西脾臟手術	120,000
429112	達文西甲狀腺切除術	110,000
429113	達文西結腸手術-良性	37,000
429114	達文西右側結腸手術-惡性腫瘤1-3期	29,000
429115	達文西乙狀結腸手術-惡性腫瘤1-3期	29,000
429117	達文西縱膈腔腫瘤切除術	54,000
429118	達文西縱膈腔淋巴根除術	100,000
429120	達文西肺腫瘤切除術-良性	110,000
429121	達文西食道切除術	66,000
429123	達文西口咽癌1-2期手術	100,000
429124	達文西舌根腫瘤手術	28,000
429125	達文西上喉癌1-2期手術	100,000
429126	達文西腎上腺切除手術	25,000
429127	達文西腎輸尿管切除術(含膀胱袖口切除)	35,000
429128	達文西腹腔鏡膀胱根除手術合併迴腸導水管尿路重建	75,000

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
429132	達文西部分膀胱切除術	26,000
429133	達文西設備使用費A	75,000
429134	達文西設備使用費B	80,000
429137	達文西腎盂成形術	31,000
429138	達文西後腹腔腫瘤切除併後腹腔淋巴腺摘除術	36,000
429139	達文西十二指腸腫瘤切除術	40,000
429140	達文西膀胱攝護腺根除合併原位新膀胱重建術	76,000
429141	達文西後腹腔腫瘤切除術	19,000
429142	達文西輸尿管及輸尿管吻合術	38,000
450004	溫度監控感應監測	980
450020	內視鏡檢麻醉(胃鏡+大腸鏡)	5,000
450046	內視鏡檢麻醉(單一胃鏡)	3,000
450047	內視鏡檢麻醉(單一大腸鏡)	4,000
450073	術中體溫維持	2,000
450074	手術中最適肌張力處置	6,500
450076	內視鏡超音波檢查麻醉	5,500
450077	內視鏡逆行性膽胰管檢查麻醉	6,500
450078	射頻燒灼術麻醉-單顆	6,000
450079	射頻燒灼術麻醉-兩顆以上	9,000
480031	防蛀封劑(每齒)	500
480055	全帶環矯正裝置(每期)	5,000
480110	乳牙不銹鋼冠(每顆)	2,000
480130	全瓷牙冠	20,000
480134	金屬鑄造柱心	2,000
480143	單顎全義齒(單顎臨時全義齒)	10,000
480144	雙顎全義齒(雙顎臨時全義齒)	15,000
480159	全口噴砂美白	3,000
480177	迷你骨釘	5,000
480178	迷你骨板	10,000
480180	矯正常規檢查分析	2,000
480183	漂白單顆牙齒	1,000
480202	牙冠增長手術(每顆)	6,000
480205	牙周再生手術 B (次)	15,000
480237	黃金合金瓷牙冠(含87%黃金)	20,000
480238	鈮銀合金瓷牙冠	13,000
480239	鈦合金瓷牙冠	9,500
480240	黃金合金牙冠(含黃金87%)	18,000
480241	鈮銀合金牙冠	11,000
480242	鈦合金牙冠	8,500
480243	單顎單側部分活動義齒—第一階段	14,000

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
480244	單顎單側部分活動義齒—第二階段	14,000
480245	單顎雙側部分活動義齒—第一階段	16,000
480246	單顎雙側部分活動義齒—第二階段	16,000
480247	單顎全口活動義齒—第一階段	25,000
480248	單顎全口活動義齒—第二階段	20,000
480255	人工植牙術—簡單	30,000
480256	人工植牙術—一般	40,000
480257	人工植牙術—複雜	50,000
480258	人工植牙-金屬牙冠	30,000
480259	人工植牙-金屬牙橋	40,000
480260	人工植牙-金屬瓷牙冠	40,000
480261	人工植牙-金屬瓷牙橋	50,000
480272	全銼冠	15,000
480273	假牙修復加牙齒	2,000
480274	假牙修復加環鈎	2,000
480275	假牙床修復	4,500
480276	活動義齒襯底修補(直接)	8,000
480277	活動式矯正維持器(一般)	8,000
480280	雙顎齒列矯正固定裝置(第一期)	35,000
480281	雙顎齒列矯正固定裝置(第二期)	35,000
480282	雙顎齒列矯正固定裝置(第三期)	35,000
480283	雙顎齒列矯正固定裝置(第四期)	35,000
480284	居家牙齒美白	10,000
480285	膠原蛋白傷口處置(簡單)(顆)	5,000
480286	人工骨粉(每單位)	5,000
613528	內視鏡黏膜下層切開剝離術 ESD	63,500
613532	ESD內視鏡黏膜下層切開剝離術(大腸)	63,500
613534	內視鏡超音波導引穿刺術(EUS-FNA)	6,140
613542	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(EUS-FNB)	6,140
614056	全身正子電腦斷層掃描(第一次,自費)	38,500
614057	全身正子電腦斷層掃描(自費,第二次以上)	36,500
614064	AXUMIN PET Scan	68,000
614107	Ga-68-PSMA PET scan	58,000
614108	神經內分泌腫瘤同位素標靶治療	90,000
614111	鎂-68-SSTR 正子斷層掃描組套	60,000
600051	新型冠狀病毒抗原快速試驗(自費)(含行政處理費)	850
600495	抗A/抗B效價測定	200
600587	高危險群人類乳突狀病毒型篩檢	1,500
600590	B型肝炎病毒突變株	2,213
620243	外片病理諮詢(含郵遞費)	1,450

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
620466	造血幹細胞移植冷凍處置保存費	8,500
625006	MSI表型鑑定檢測分析	6,000
702541	乳房斷層攝影檢查(2D+3D)-雙側	3,600
702542	乳房斷層攝影檢查(2D+3D)-單側	2,800
702543	乳房斷層攝影檢查(3D)-雙側	2,560
702556	能譜對比增強導引立體定位真空輔助切片 (CESM guided vacuum assisted breast biopsy)	36,000
000088	營養評估諮詢指導(全套組/4次營養指導)	2400
000087	營養評估諮詢指導(輕套組/2次營養指導)	1200
000094	營養指導費(每30分鐘)	300
000095	自費營養諮詢(40分鐘)	600
000096	輔助治療營養諮詢(每30分鐘)	300
941011	普通飲食:早餐	100
941012	普通飲食:午餐	160
941013	普通飲食:晚餐	160
941061	米湯.無渣.清流:早餐	60
941062	米湯.無渣.清流:午餐	60
941063	米湯.無渣.清流:晚餐	60
941071	全流質飲食(0-2000卡):早餐	130
941072	全流質飲食(0-2000卡):午餐	130
941073	全流質飲食(0-2000卡):晚餐	130
941064	全流質飲食(2001-2200卡):早餐	140
941065	全流質飲食(2001-2200卡):午餐	140
941066	全流質飲食(2001-2200卡):晚餐	140
941067	全流質飲食(2201-2400卡):早餐	150
941068	全流質飲食(2201-2400卡):午餐	150
941069	全流質飲食(2201-2400卡):晚餐	150
941070	全流質飲食(2401-2600卡):早餐	160
941074	全流質飲食(2401-2600卡):午餐	160
941075	全流質飲食(2401-2600卡):晚餐	160
941021	治療飲食:早餐	100
941022	治療飲食:午餐	160
941023	治療飲食:晚餐	160
941018	吞嚥4-(無點心)/1碗:早餐	90
941019	吞嚥4-(無點心)/1碗:午餐	90
941020	吞嚥4-(無點心)/1碗:晚餐	90
941057	吞嚥4-(無點心)/2碗:早餐	140
941058	吞嚥4-(無點心)/2碗:中餐	140
941059	吞嚥4-(無點心)/2碗:晚餐	140
941111	流質元素飲食(1200卡):早餐	400
941112	流質元素飲食(1200卡):午餐	400

**醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
收費標準**

編號	醫令名稱	自費價/自費差額
941113	流質元素飲食(1200卡):晚餐	400
941114	流質元素飲食(1500卡):早餐	500
941115	流質元素飲食(1500卡):中餐	500
941116	流質元素飲食(1500卡):晚餐	500
941117	流質元素飲食(1800卡):早餐	600
941118	流質元素飲食(1800卡):中餐	600
941119	流質元素飲食(1800卡):晚餐	600
941091	流質元素飲食(600卡):早餐	200
941092	流質元素飲食(600卡):午餐	200
941093	流質元素飲食(600卡):晚餐	200
941101	流質元素飲食(900卡):早餐	300
941102	流質元素飲食(900卡):午餐	300
941103	流質元素飲食(900卡):晚餐	300
941024	溫和飲食(含溫和三.溫和四.半流):早餐	140
941025	溫和飲食(含溫和三.溫和四.半流):中餐	140
941026	溫和飲食(含溫和三.溫和四.半流):晚餐	140
941054	糊狀飲食:早餐	140
941055	糊狀飲食:中餐	140
941056	糊狀飲食:晚餐	140
941051	*MCT DIET:早餐	130
941052	*MCT DIET:午餐	180
941053	*MCT DIET:晚餐	180
941200	加餐(稀飯,乾飯,麵,饅頭....)	15
941300	隔離餐具	15
941014	+蒸蛋(早)	20
941015	+蒸蛋(午)	20
941016	+蒸蛋(晚)	20
941008	膳食-加油(天)	60
941004	膳食-加鹽(天)	10

\*與主治醫師討論後，視診療之需求可選擇使用健保不給付之藥品及衛材。

\*本項目表1年修正乙次，期間若有項目更動，以本院現行收費標準為主。

\*更新日期：2023年9月15日