

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 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)
呼吸器依賴患者生活照護費	日	1000
救護車費	次	依里程
救護車護士等候費	次	依里程
聽力純音篩檢	次	100
聽能創建療育-諮詢	次	200
中文出生證明(第4張起每張)	第4張起每張	100
呼吸治療醫療輔具評估報告	次	350
病歷複製費/張	張	5
病歷複製基本費(10張內)	10張內	200
申請檢查報告	張	5
心理衡鑑報告	次	250
兒童發展評估綜合報告書	次	250
健檢報告費	張	120
臨床失智評量表	張	500
非中文版自費項目明細證明(第1張)	張	150
非中文版自費項目明細證明(第2張起每張)	第2張起每張	50
收據副本或費用證明(3張以內)	3張以內	50
收據副本或費用證明〔第3張以後每張合併〕	第3張以後每張合併	10
自費項目明細證明(第2張起每張)	張	50
就醫證明	張	50
諮詢費	次	80
旅遊醫學評估暨簡短諮詢費	次	60
旅遊醫學診察費	次	228
診斷書(訴訟用)	張	1000
身心障礙鑑定(無需後續DE評估)	次	800
勞工保險失能診斷書	張	500
身心障礙之社會功能評估	張	600
農民健康保險身心障礙診斷書	張	500
公務人員保險(殘廢證明書)	張	500
殘廢及殘障診斷證明書	張	500
身心障礙鑑定(需後續DE評估)	張	800
疑似性侵害事件驗傷診斷書	張	300
中文死亡證明書(第4張起每張)	第4張起每張	50
死亡證明(英文)	張	300
英文死亡證明書(第2張起每張)	第2張起每張	50
診斷書(非訴訟用)	張	100
全民健康保險義肢給付申請書	張	100
一般診斷書第二張	第2張	50
外籍家庭看護工調派申請同意書費	張	300
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	張	500
重大傷病申請書(健保)	張	120
就醫證明(用印)	張	100
司法機關鑑定書費用-限精神科及復健科以外使用	次	7000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

英文一般診斷書	張	200
法院公文處理費	次	1000
英文注射證明	張	200
勞工保險傷病診斷書(請領傷病給付用)	張	200
勞工保險死流產診斷書(請領生育給付用)	張	200
腦性痲痺生大專大學甄試(應考功能鑑定表)	次	100
前牙樹脂關牙縫	顆	2000
齒溝封填/每顆	顆	1000
假牙黏著	次	200
密集性塗氟阻斷蛀牙進行/每次	顆	800
失活牙齒漂白(每次)	顆	1500
全口牙齒美白-兩次療程	療程	12000
居家美白追加療程	療程	8000
單管美白藥劑	次	1000
三氧礦化物修補(小)	次	1000
三氧礦化物修補(中)	次	2000
三氧礦化物修補(大)	次	3000
顯微根管治療(簡單)	次	5000
顯微根管治療(一般)	次	6000
顯微根管治療(困難)	次	7000
噴砂美白(簡易)	次	500
噴砂美白(一般)	次	1000
噴砂美白(複雜)	次	3000
Denture repair--simple	次	1000
Denture repair--regular	次	2000
Denture repair--difficult	次	3000
製作陶瓷邊緣	顆	1000
假牙切除牙橋(單邊)	次	1000
咬合調整(單顆牙)	顆	100
咬合調整(簡單)	次	400
咬合調整(複雜)	次	1000
游離牙齦移植	次	5000
氟托製作(全口)	次	3000
治療前特別檢查 & 記錄	次	3000
結締組織移植	次	6000
人工骨移植(小)	次	5000
人工骨移植(中)	次	7000
人工骨移植(大)	次	8000
牙周組織引導再生手術(小)	次	8000
牙周組織引導再生手術(中)	次	10000
牙周組織引導再生手術(大)	次	15000
牙冠增長術(一般)	次	6000
牙冠增長術(簡單)	次	4000
引導骨再生(小)	個	10000
引導骨再生(中)	個	20000
引導骨再生(大)	個	30000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

臨時假牙	顆	2000
鍛製線義齒-A	副	3500
鍛製線義齒-A	副	2500
鍛製線義齒-B	副	6500
鍛製線義齒-B	副	5000
鍛製線義齒-C	副	10000
鍛製線義齒-C	副	6500
鍛製線義齒每加一顆假牙	顆	300
全口義齒(單顎)--1	副	25000
全口義齒(單顎)--1	副	20000
全口義齒(單顎)--2	副	30000
全口義齒(單顎)--2	副	25000
全口義齒(雙顎)--1	副	50000
全口義齒(雙顎)--1	副	40000
全口義齒(雙顎)--2	副	50000
全口義齒排陶瓷牙(另加)	副	5000
全口義齒，單顎鈷鉻合金板(另加)	副	10000
全口義齒，單顎純鈦板(另加)	副	20000
單顆鑄造活動假牙-A	顆	8000
單顆鑄造活動假牙-A	顆	6000
單顆鑄造活動假牙-B	顆	10000
單顆鑄造活動假牙-B	顆	8000
鑄造局部義齒-A	副	15000
鑄造局部義齒-A	副	12000
鑄造局部義齒-B	副	20000
鑄造局部義齒-C	副	25000
鑄造局部義齒-C	副	15000
鑄造局部義齒-D	副	30000
鑄造局部義齒-D	副	25000
局部義齒更換底墊(臨床)	雙	1000
局部義齒更換底墊(技工室)	雙	2000
全口義齒更換底墊(臨床)	副	2000
全口義齒更換底墊(技工室)	副	5000
瓷破損修復	顆	1500
義齒修復(A)	顆	500
義齒修復(B)	顆	1000
全口臨時活動義齒(單顎)	副	10000
全口臨時活動義齒(雙顎)	副	20000
局部臨時活動義齒-A	顆	2000
局部臨時活動義齒-A	顆	1500
局部臨時活動義齒-B	顆	4000
局部臨時活動義齒-B	顆	3500
全金屬鑄造冠-A	顆	5000
密合活動假牙之鑄造冠(外加)	顆	1000
全金屬鑄造冠-B	顆	8000
全金屬鑄造冠-C	顆	5500

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

瓷合金融合冠-A	顆	8000
瓷合金融合冠-B	顆	10000
瓷合金融合冠-B	顆	8000
瓷合金融合冠-C	顆	12000
瓷合金融合冠-C	顆	10000
瓷合金融合冠-A	顆	6500
瓷合金融合冠-D	顆	15000
瓷合金融合冠-E	顆	18000
瓷合金融合冠-E	顆	12000
全瓷牙冠-A	顆	20000
全瓷牙冠-B	顆	25000
全瓷牙冠-B	顆	20000
全瓷牙冠-A	顆	15000
精密附連體--A	次	10000
精密附連體--A	次	5000
精密附連體--C	次	20000
臨時牙冠(已磨牙)	顆	1000
冠心柱	顆	1000
鑄造冠心(代用銀)	顆	1500
鑄造冠心(代用銀)	顆	1200
鑄造冠心(金)	顆	4000
鑄造冠心(全瓷)	顆	5000
纖維柱	顆	2000
密合現存牙冠冠心 (另加)	顆	1000
磁性根冠蓋	顆	12000
磁性根冠蓋	顆	6000
ERA(覆蓋式義齒用附著體)	次	12000
軟底墊(局部)	副	500
軟底墊(局部)	副	300
軟底墊(單顎)	副	1000
瓷鑲面	顆	15000
瓷鑲面	顆	12000
套疊內冠	顆	7000
植體手術用定位器(局部)	顆	5000
植體手術用定位器(全口)	顆	10000
人工牙根(多顆/每顆)	顆	35000
ITI水植體	顆	60000
植體支柱連接	顆	5000
植體牙冠	顆	30000
植體牙冠	顆	20000
植體橋體	顆	10000
植體膺復體--鑄造式支台齒	顆	40000
植體?復體--全瓷	顆	50000
植體臨時牙冠	顆	10000
植體槓狀附連體支台齒b.(半貴金屬)	顆	5000
植體槓狀附連體b(半貴金屬)	顆	7000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

植體支持覆蓋式義齒	顆	40000
植體精密附連體a	顆	15000
植體精密附連體b	顆	12000
植體精密附連體c	顆	10000
植體精密附連體d	顆	6000
更換螺絲	次	2000
更換螺絲	次	4000
更換ERA	次	1500
鼻竇增高術(單側)材料費另計	次	15000
引導組織再生術(小)	次	10000
引導組織再生術(中)	次	15000
引導組織再生術(大)	次	20000
人工骨粉填補(0.5公克)	次	5000
人工牙根-A	次	40000
人工植牙牙冠	顆	30000
前庭加深術(半顎)	次	10000
口內或口外傷口清創(中)	次	3000
齒槽骨增高術(單顎)	次	20000
骨疣修整	次	4000
有勾手術模板	次	6000
閉塞器；部分	次	10000
自體血小板血漿術	次	6000
人工牙根(植體)取出 I	次	3000
A-one 矯正骨釘置放	次	6000
重置A-one 矯正骨釘	次	3000
骨增生膠原蛋白(大)	次	6000
骨增生膠原蛋白(小)	次	5000
固定式局部矯正治療(C)	次	40000
固定式局部矯正治療	次	15000
固定式局部矯正治療	次	30000
固定式矯正處置	次	60000
固定式矯正處置	次	70000
固定式矯正處置	次	80000
固定式矯正處置	次	90000
固定式矯正處置	次	100000
活動式矯正裝置	顎	4000
活動式矯正裝置	顎	6000
活動式矯正裝置	顎	8000
活動式矯正裝置	顎	10000
功能性矯正裝置	次	20000
矯正檢查	次	3000
矯正檢查	次	4000
矯正檢查	次	2200
矯正諮詢	次	1000
局部處置(B)	次	3000
局部處置(A)	次	1000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

緊急處理(重黏矯正器)	顆	600
緊急處理(重黏陶瓷矯正器)	次	1000
緊急處理(重黏Damon矯正器)	次	2000
維持器	次	5000
遺失或斷裂活動式維持器	次	2000
遺失或斷裂舌側維持器	次	1000
空間維持器	個	5000
咬合板	個	3000
咬合板(B)	個	10000
咬合板(A)	個	5000
白齒扶正	次	40000
可撤式下顎前置裝置	次	32000
咬合片檢查	次	200
齒顎全景X光片攝影	次	800
一般口腔檢查	次	200
全口重建乳牙牙套	組	4000
乳牙門牙樹脂牙套或乳牙後牙不鏽鋼金屬牙套	顆	3500
階段性恆牙金屬牙套 first stage permanent tooth metal crown	顆	4000
個別性牙齒模型	顆	500
兒童義齒(局部)	顆	5000
上顎牙弓撐開術	次	10000
氟漆塗氟	次	1000
單側固定矯正裝置 unilateral fixed orthodontic appliance	次	4000
雙側固定矯正裝置 bilateral fixed orthodontic appliance	次	7000
功能性矯正器I	次	20000
牙科電腦斷層攝影檢查(全口)	次	6000
牙科電腦斷層攝影檢查(單顎)	次	3000
複印牙科數位X光片(光碟)	筆	200
非侵入性動脈硬化篩檢儀	次	500
全身自律神經功能檢查	次	1200
複製神經生理檢查光碟片	筆	200
驗光	次	250
睫狀肌麻痺驗光	次	300
準分子雷射近視手術術前檢查費	次	1000
眼底攝影光碟燒錄	次	400
詐盲檢查	次	800
採血執行及耗材(1~4管)	次	150
檢體保存/次	次	100
法布瑞氏症篩檢	次	200
龐貝氏症酵素檢驗	次	200
ABO 血型抗體效價	次	500
Blood chromosome study (單人)	次	3000
外院骨髓染色體檢查	次	5000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

複雜細胞遺傳分析	次	5000
Confirmation P.O.C chromosome study 1(胎兒流物染色體確認檢查)	次	2000
絨毛取樣 (戊)	次	5000
培養失敗	次	500
染色體斷裂症分析	次	6000
染色體螢光原位雜交檢查	次	3000
間期細胞螢光原位雜交反應篩檢常見之染色體異常	次	3000
流產物及skin biopsy染色體檢查	次	3000
頻譜式多色核型分析	次	6000
營養諮詢〔三次〕：糖尿病、腎臟病、高脂血症、腫瘤疾病、生長遲緩	次	500
營養諮詢〔單次〕：肝臟病、高尿酸血症、管灌飲食設計、再次諮詢	次	300
血管營養	次	500
連續性血糖監測系統	次	4000
Amphetamine confirmation (GC/MS)	次	1700
Cannabinoids confirmation (GC/MS)	次	1700
MDMA 濃度確認檢查	次	1650
24小時血壓監測	次	1500
總25氫氧基維生素D	次	800
Anti-mullerian hormone(AMH)	次	800
類胰島素生長因子結合蛋白3	次	1000
Anti-GAD Ab	次	820
人類性荷爾蒙結合球蛋白	次	1000
新生兒篩檢串聯質譜儀檢查	次	600
雙氣球性小腸鏡術	次	50000
腹腔鏡困難手術費5	次	30000
非侵入性染色體分析_微缺失	次	29000
溶小體儲積症四合一	次	600
Neonatal Screen Test	次	550
嚴重複合型免疫缺乏症	次	150
血清殺菌試驗	次	2500
血液透析液檢查	次	500
飲水機水質檢查	次	600
肉毒素檢測	次	900
內視鏡檢測	次	600
消毒液檢測	次	770
退伍軍人桿菌培養	次	2300
刷手水質測定	次	500
二十四小時食道電阻抗紀錄	次	4500
超高解析度基因體雜交比較技術(array-CGH)	次	20000
CALR基因外顯子9突變點篩檢	次	1000
高解析度基因體雜交比較技術(aCGH)	次	16000
X染色體脆折症檢測(螢光片段分析法)	次	4000
8種常見甲型地中海貧血之基因篩檢	次	2000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

乙型地中海貧血突變篩檢	次	3000
JAK2基因V617F突變點篩檢	次	1000
MPL基因密碼子515突變點篩檢	次	1000
非侵入性染色體分析	次	20000
聚合(西每)連鎖反應	次	1500
胚胎植入前之遺傳疾病篩檢(第6顆細胞起每顆加收\$NT50)	次	5000
胚胎植入前之染色體數量異常篩檢	次	8000
脊髓小腦萎縮症套組分型基因篩檢(SCA7、12、17、DRPL)	次	6000
聚合(西每)連鎖反應 + 直接定序套組檢查	次	2500
脊髓性肌肉萎縮症分子檢測	次	2300
全基因組擴增反應	次	5000
最小抑菌濃度	次	400
ALK 免疫組織化學染色	次	2000
BRAF基因突變定序檢測	次	2500
BRAF基因突變定序檢測(黑色素瘤)	次	2500
血液EGFR基因突變檢測	次	10000
NRAS與非12/13KRAS基因突變檢測	次	1250
EGFR基因即時核酸PCR突變檢測	次	12000
親子鑑定一額外成員加收	次	7000
母親親子鑑定	次	2000
親子鑑定	次	18000
掃描用I-131 MIBG注射	次	10000
正子全身掃描 F-18 FLT	次	36500
治療用I-131 MIBG注射	次	30000
全身體模真空固定系統	療程	12500
真空體模固定墊	次	150
影像導引錐狀射束斷層驗證	次	2800
截肢處理費	次	1000
Autopsy	次	60000
組織切蠟劑片技術費(自費)	次	400
組織切片技術費	次	434
肺功能篩檢	次	305
MSI基因檢測	次	3500
Acetylcholine receptor Ab	次	750
抗粒線體M2亞型抗體	次	650
抗 centromere B 抗體	次	1000
Cord blood IgE	次	600
DR-70(纖維蛋白裂解產物)	次	4000
EB病毒早期抗原抗体IgG	次	960
Anti-helicobacter IgG	次	510
Neuron Specific Enolase (NSE)	次	900
維生素K缺乏或阻抗劑-II誘導蛋白	次	1200
第二週產期母血產前胎兒篩檢(四指標)	次	1600
嚴格精蟲型態學檢查	次	1000
胎兒精密超音波 B	次	2500
胎兒精密超音波 C	次	3000



二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

立体超音波	次	300
超音波聲幅射力脈波影像系統檢查	次	1000
第一週產期母血產前胎兒篩檢危險機率計算費用	次	150
超音波掃描胎兒頸部透明帶寬度	次	800
超音波掃描胎兒頸部透明帶寬度(PURE)	次	900
Echo for OBS/GYN	次	400
第二孕期唐氏症母血檢查超音波(4P)	次	400
篩檢性胎兒超音波	次	150
B型肝炎病毒突變株	次	2100
人類乳突瘤病毒基因定型點墨	次	1200
諾瓦克病毒抗原	次	800
C型肝炎病毒NS5A抗藥性檢測	次	2200
肺囊蟲去氧核糖核酸	次	1200
伽瑪干擾素釋放試驗	次	3000
殘障〔法律〕鑑定費	次	5000
等速肌力訓練(單次單關節/單側)	次	200
等速肌力訓練(單次單關節/雙側)	次	360
等速肌力評估或鑑定(單一關節)	次	600
等速肌力評估或鑑定(兩個關節)	次	900
下肢步態復健訓練儀(15分鐘)	次	320
中度中度-行走訓練(訓練儀)	次	280
中度複雜-行走訓練(訓練儀)	次	120
超音波導引神經解套注射治療	次	2000
高濃度葡萄糖水注射療法-大關節	次	1600
高濃度葡萄糖水注射療法-骨盆及脊椎	次	2400
高濃度葡萄糖水注射療法-小關節	次	800
物理治療 - 簡單A	次	100
上肢淋巴水腫治療組	組	800
下肢淋巴水腫治療組	組	1000
工作能力評估費〔自費〕	次	1000
全觸式鞋墊	副	2100
語言功能評估費〔自費〕	次	1000
神經肌肉電刺激吞嚥療法(30分)	次	320
物理治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
物理治療輔具評估報告表(複雜型)	張	500
職能治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
職能治療輔具評估報告表(複雜型)	張	500
語言治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
肌內效貼紮技術(依公分計價)	公分	3
肌內效貼紮治療(依公分計價)	公分	4
自費麻醉(依時段)	依時間切點計費	6,000 1hr以上 每半小時1,500
包皮過長	次	7000
取精術(副睪丸取精)	次	30450
取精術(睪丸內取精)	次	20000

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

Vasectomy	次	6000
輸精管吻合術	次	26536
綠光自費雷射經尿道攝護腺切除術	次	20000
紅光自費雷射經尿道前列腺切除術	次	20000
ATS 輸卵管結紮	次	6000
取卵手術 (≥10顆)	次	18000
高壓氧治療護技人員陪艙	次	3000
胚胎雷射輔助孵化術	次	4500
夫妻間人工授精	次	4000
羊水取樣費	次	3000
氣墊床使用-Air mattress use	day	120
囊胚培養費 (天)	天	3000
二氧化碳充氣	次	300
尾椎阻斷	次	2000
健檢無痛大腸鏡麻醉	次	2800
子宮頸擴張球囊放置	次	1500
灸療處置費(門診)	人次	250
灸療處置費(會診)	人次	350
中醫埋線/單次6針	次	500
中醫埋線/每針	針	100
頻譜儀治療(15分鐘以內)	次	200
臉部微針-單次	次	1000
臉部微針-課程(10次)	療程	9000
藥品調劑費-科中 (門診)	7天	100
藥品調劑費-科中 (住院)	天	35
藥品調劑費-飲片	天	40
飲片代煎費	帖	60
中藥材飲片代製費	帖	50
中醫會診診察費	人次	200
陰陽暨心率變異分析儀	人次	500
舌診儀處置費	次	500
經脈能量儀處置費	次	500
脈診儀處置費	次	500
地中海貧血絨毛膜檢查 (C)	次	3000
地中海貧血絨毛膜檢查 (D)	次	4000
地中海貧血絨毛膜檢查 (E)	次	5000
呼吸器遲滯金	日	200
糖尿病衛教	次	150
糖尿病健康管理費(以月計費)	月	500
糖尿病健康管理費(季費)	季	1200
EAI	次	281
胚胎冷凍技術費	次	5000
胚胎移植 (自費)	次	12500
胚胎解凍技術費	次	4000
心導管檢查烤貝錄影帶	次	200
配方奶餵食	day	100

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

【健保不給付】

自費無痛胃鏡麻醉	次	2500
血液透析	次	2500
人體器官保存庫組織處置冰存費用-羊膜	次	2500
IM	次	50
避孕器放入	次	1500
避孕器取出	次	1000
IUD Remove 簡單	次	300
流感疫苗接種處置費	次	100
精蟲顯微注射	5顆	5500
新生兒聽力篩檢 - 自動化聽覺腦幹電位檢查	次	1200
母乳護理指導及處理	次	300
減痛分娩處置 >24小時	次	6000
病患自控式止痛術 (IV)	次	5400
病患自控式止痛術 (硬膜外)	次	5400
著床前胚胎基因診斷取樣	次	20000
外傷照片(A4每張)	張	80
同房試驗	次	500
陰道子宮托	次	2120
傷口照射治療	次	400
精子冷凍技術費	次	1000
脊椎嗎啡止痛術	次	2800
精蟲洗濯	cycl	4000
乳房微創	次	6000
立體定位	次	390
睪丸組織冷凍技術費	次	4000
VAC真空負壓傷口癒合機使用費	天	400
醫師採檢費	次	400
全身體脂肪檢測(雙能X光骨密儀)	次	1200
X光片拷貝	張	200
X光拷貝光碟	筆	100
拷貝X光光碟第二張以上	第2張以上	60
冠狀動脈與鈣化評估	次	26500
電腦斷層掃描診斷四肢痛風	次	4000
電腦斷層掃描診斷下肢痛風	次	2000
冠狀動脈與鈣化評估與低劑量肺癌篩檢	次	34000
乳房磁振造影注射顯影劑檢查	次	18000
磁振造影導引下乳房組織切片檢查	次	25000
核磁共振導引乳房定位	次	6000
肝臟核磁共振對比劑攝影	次	2400
綠光自費雷射經尿道攝護腺切除術	次	20000
紅光自費雷射經尿道前列腺切除術	次	20000
日常功能活動功能表	張	500
醫院診斷證明書 (兵役專用)	張	500
法院委託職災鑑定(半天)	半天	5000
法院委託職災鑑定(全天)	全天	10000
健檢診察費	點	260

二林基督教醫院 (代號：1137080017) 自費項目價目表

**【健保不給付】**

便當	個	75
鹹粥	碗	65
口服(管灌)營養品	罐	65
清粥	個	10
受理家庭暴力事件驗傷診斷書	張	300
輔具評估表	張	300
輔具驗證表	張	500
血液透析掛號費	次	60
美沙東治療評估及摘要證明費	張	200
特別護士費(危急出院)	次	依里程
特別護士費(轉院)	次	依里程
殘障鑑定報告費〔復健科〕	次	2000
一般掛號費	次	100
家屬棉被洗滌費	次	100

更新日期:106-08-22