

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證明(第1份)	份	0
13	非中文版自費項目明細證明(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	自費項目明細證明(第1份)	第1份	0
17	自費項目明細證明(第2份起每份)	份	50
18	就醫證明(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…等疑難雜症	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(失能證明書)	份	500
27	殘廢及殘障診斷證明書	份	500
28	身心障礙鑑定(需後續DE評估)	份	800
29	醫院診斷證明書(兵役專用)	張	500
30	中文死亡證明書	張	100
31	英文死亡證明書	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 mattress 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	螢光原位雜交反應(自費 血液腫瘤 基因項目)	次	4,000
61	螢光原位雜合反應(自費 遺傳疾病 檢測)	次	3,500
62	螢光原位雜交反應(健保25007B使用合併染色體檢查)	次	3,900
63	螢光原位雜交反應(健保25001B使用)	次	5,287
64	BCR/ABL定性檢測	次	1,500
65	羊水染色體檢查	次	5,500
66	血液染色體檢查	次	3,500
67	TTR基因定序分析	次	3,200

最新修訂日期：113年7月11日

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。