

檔 號：
保存年限：

臺北市政府衛生局 函

受文者：國立臺灣大學醫學院附設醫院

發文日期：中華民國107年4月30日

發文字號：北市衛醫字第10737288200號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：收費項目核定表1份(37288200A00_ATTCH1.pdf)

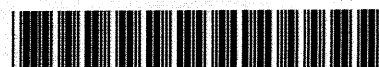
主旨：核定貴院國際醫療收費一案（核定表如附件），請查照。

說明：

- 一、復貴院107年4月24日校附醫主字第1071200114號函暨依據臺北市醫療費用收費標準核定作業原則辦理。
- 二、旨揭核定項目之名稱及金額，請揭示於醫療機構及所屬網站首頁明顯處7日以上，並於櫃檯備置經主管機關核定之紙本收費標準供病人查閱，以供民眾就醫參考及達資訊透明目的。對於是類對象，就診前應充分告知並取得病患同意，以確保其權益。

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院

副本：



臺北市府衛生局核定國立臺灣大學醫學院附設醫院國際醫療服務收費

核定日期：107年04月24日

發文日期及字號107年4月30日 北市衛醫字第10737288200號

項次 No.	項目 Item(s)	收費金額(元)/(單位) Fees (NT)/(Unit)	醫院說明 Statement
1	醫師診察費 Physician Consultation Fee	門診 Outpatient 1,500 元/每30分鐘 Every 30 Minutes	一般科別 Except Psychiatric Consultation
		2,500 元/每30分鐘 Every 30 Minutes	精神科 Psychiatric Consultation
		急診 Emergency 按檢傷分類等級，依本院自費醫療項目收費標準3.0倍計價 Categorizing patients by the level of Emergency Severity Index, rate is charged 3 times of NTUH self-pay fee	一般科別 Except Psychiatric Consultation
		依本院自費醫療項目收費標準3.0倍計價 Rate is charged 3 times of NTUH self-pay fee	精神科 Psychiatric Consultation
	住院 Inpatient	依本院自費醫療項目收費標準3.0倍計價 Rate is charged 3 times of NTUH self-pay fee	
		依本院自費醫療項目收費標準3.0倍計價 /每30分鐘 Rate is charged 3 Every 30 minutes times of NTUH self-pay fee	醫師照會費 Specialist Consultation Fee
2	急診觀察床護理費 Nursing Fee of ER Observation Bed	第一天 The First Day 依本院自費醫療項目收費標準3.0倍計價 Rate is charged 3 times of NTUH self-pay fee	
		第二天起 From the Second Day 依本院自費醫療項目收費標準6.0倍計價 Rate is charged 6 times of NTUH self-pay fee	
3	基本藥事服務費 Pharmacy Service Fee	門診 Outpatient 250 元/次 Per Time	
		住院 Inpatient 250 元/日 Per Day	
4	一般病患用藥指導費 Drug Counseling for General Patients	門診 Outpatient 250 元/次 Per Time	
		住院 Inpatient 250 元/次 Per Time	
		化療 Chemotherapy 375 元/次 Per Time	
		全靜脈營養 Total Parenteral Nutrition (TPN) 375 元/次 Per Time	
5	特殊病患(如移植)用藥指導費 Drug Counseling for Specific Patients	住院 Inpatient 500 元/次 Per Time	
6	住院前用藥史及藥品確認 Drug History Taking and Medication Identification	住院 Inpatient 1,125 元/次 Per Time	
7	居家TPN使用指導 Drug Counseling for TPN at Home	全靜脈營養 Total Parenteral Nutrition (TPN) 1,500 元/次 Per Time	
8	麻醉術前訪視費 Pre-Anesthesia Visiting Fee	依本院自費醫療項目收費標準6.5倍計價 /每30分鐘 Rate is charged 6.5 Every 30 Minutes times of NTUH self-pay fee	

臺北市府衛生局核定國立臺灣大學醫學院附設醫院國際醫療服務收費

核定日期：107年04月24日

發文日期及字號107年4月30日北市衛醫字第10737288200號

9	麻醉恢復照護費 Post Anesthesia Care Fee	依本院自費醫療項目收費標準5.0倍計價 Rate is charged 5 times of NTUH self-pay fee		
10	營養諮詢費 Nutrition Consultation	1,000 元/每30分鐘 Every 30 Minutes		
11	第二醫療意見諮詢服務 Second Opinion Consultation Service Fee	簡單第二醫療意見諮詢服務 Simple Case	6,000 元 Per case of each specialist opinion	
		複雜第二醫療意見諮詢服務 Complex Case	10,000 元 Per case of each specialist opinion	
		用藥或營養第二醫療意見諮詢服務 Medication or Nutrition Case	3,000 元 Per case of each specialist opinion	
12	病患攜帶檢查影像要求判讀者，收取判讀費 Interpretation Fees (for patients who bring their own images for interpreting)	X光 X-Ray	500 元	按部位計費，每一部位最多2張，收費500元 Charged by region, NT500 for each region (up to 2 images)
		電腦斷層 CT	2,600 元	
		磁共振造影、血管造影 MRI, Angiography	4,700 元	
		一般核醫掃描 General Nuclear Medicine	500 元	按部位計費，每一部位最多2張，收費500元 Charged by region, NT500 for each region (up to 2 images)
		核醫掃描合併電腦處理或檢查項目中含 SPECT Nuclear Medicine Scan Include SPECT	2,600 元	
		正子掃描 PET Scan	4,700 元	
13	病歷資訊相關費用 Fees for copying of patient medical records	檢查檢驗報告 Laboratory or Examination Results	10張內每張20元，第11張起每張5元。 NT20 for each page (up to 10 pages), page after 11th is NT5 per page.	
		出院病歷摘要影本 Discharge Summary Copy	10張內每張20元，第11張起每張5元。 NT20 for each page (up to 10 pages), page after 11th is NT5 per page.	
		病歷紀錄影印 Medical Record Copy	10張內每張20元，第11張起每張5元。 NT20 for each page (up to 10 pages), page after 11th is NT5 per page.	

一、上列以外醫療項目之國際醫療服務收費標準：

1. 健保項目：依全民健康保險醫療費用支付標準1.95倍計價。

2. 非健保項目：依本院自費醫療項目收費標準1.5倍計價。

A. The International Medical Services Fees for Items Not Listed Above:

1. NHI Items: Fees are charged 1.95 times of NHI fees.

2. Non-NHI Items: Fees are charged 1.5 times of NTUH Self-Pay fees.

二、國際醫療服務適用對象：

以自費身份就診之國際人士，在其知情同意的情况，依照本院國際醫療服務費用標準收費。

B. Our Customers:

International patients with non-R.O.C passport aware and agree to pay the rates stipulated in the NTUH International Medical Service's Fee Schedule.