

# 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12月24日

發文字號：北市衛醫字第10760697682號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：收費核定表1份

主旨：核定貴院醫療費用收費項目12項（核定表如附件），請查照。

說明：

- 一、依據本局107年12月13日「非屬健保給付收費項目審查小組」第3屆第1次會議決議辦理。
- 二、醫療法第21條規定：「醫療機構收取醫療費用之標準，由直轄市、縣（市）主管機關核定之。」暨同法第22條規定：「醫療機構收取醫療費用，應開給載明收費項目及金額之收據。醫療機構不得違反收費標準，超額或擅立收費項目收費。」
- 三、上開新增項目之名稱及金額，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，治療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： 107/12/25  
10:08:40



## 臺北市衛生局核定國立臺灣大學醫學院附設醫院收費

核定日期：107年12月13日  
北市衛醫字第10760697682號

項	診療項目	收費金額(元/單位)	醫院補充說明
1	旅醫專用皮膚結核反應測試 (Tuberculosis skin test for travel clinic)	900元/每次	1、每次收費900元。 2、為檢查檢驗之費用，係於旅遊醫學門診開立，供留學生等族群使用，含檢驗耗材及藥品。
2	心臟監測器經皮移除術 (Removal of Cardiac Monitoring Device)	7,320元/次	1、每次收費7,320元。 2、為手術之費用，係移除皮下植入式心臟監測器，含基本手術耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
3	7天連續式心電圖記錄檢查 (7-day continuous ECG scan)	8,300元/次	1、每次收費8,300元。 2、為檢驗檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
4	14天連續式心電圖記錄檢查 (14-day continuous ECG scan)	11,160元/次	1、每次收費11,160元。 2、為檢驗檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
5	呼吸道病原多標的核酸檢測 (20種) (Multiplex PCR system for rapid detection of Respiratory)	6,900元/次	1、每次收費6,900元。 2、為檢驗檢查之費用，係一個檢體同時篩檢多種不同的呼吸道病原之檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
6	血管內皮細胞舒張功能檢查 (Flow Mediated Vasodilation(FMD))	4,000元/次	1、每次收費4,000元。 2、為檢驗檢查之費用，係自費健檢項目用以檢測血流在外加壓力變化之後血管擴張程度，評估血管內皮細胞功能，含一般檢查耗材，不含回診醫師解說報告。
7	子宮動脈血流阻力測定 (Uterine artery flow resistance)	540元/次	1、每次收費540元。 2、為檢驗檢查之費用，為早期子癩前症檢測項目，係超音波測量子宮動脈脈動指數，含基本檢查材料，不含特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診醫師解說報告。
8	胎盤生長因子 (Placental growth factor (PIGFU))	1,300元/次	1、每次收費1,300元。 2、為檢驗檢查之費用，係早期子癩前症檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
9	懷孕相關蛋白 (A(PAPP-A(Pregnancy-associated plasma protein A))	560元/次	1、每次收費560元。 2、為檢驗檢查之費用，係早期子癩前症檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
10	可溶性血管內皮生長因子受體 (Soluble fms-like tyrosine kinase receptor-1(sFlt-1))	2,100元/次	1、每次收費2,100元。 2、為檢驗檢查之費用，係中晚期子癩前症檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
11	攝護腺特異抗原前驅物 (p2PSA)	2,300元/次	1、每次收費2,300元。 2、為檢驗檢查之費用，係前列腺癌腫瘤血清標記檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
12	嗜鉻粒蛋白A檢驗 (Chromogranin A)	1,000元/次	1、每次收費1,000元。 2、為檢驗檢查之費用，係內分泌腫瘤血清標誌檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。