

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108年1月3日

發文字號：北市衛醫字第1076111552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「基因轉位螢光原位雜交檢驗（MYC）」

等3項，請查照。

說明：

- 一、復貴院107年12月24日校附醫主字第1071200382號函暨依據臺北市醫療費用收費標準核定原則辦理。
- 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，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：

108/01/03
14:11:05



臺北市政府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24日

北市衛醫字第1076111552號

項次	診療項目	收費金額(元) /單位	醫院補充說明
病理部			
1	基因轉位螢光原位雜交檢驗(MYC)(MYC fluorescence in situ hybridization test)	9,400元/每件	1. 每件收費9,400元。 2. 為檢查檢驗之費用，係使用螢光原位雜交技術偵測MYC轉位，以提供臨床醫師判斷淋巴瘤等血液腫瘤相關診斷，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
2	基因轉位螢光原位雜交檢驗(BCL2)(BCL2 fluorescence in situ hybridization test)	9,400元/每件	1. 每件收費9,400元。 2. 為檢查檢驗之費用，係使用螢光原位雜交技術偵測BCL2轉位，以提供臨床醫師判斷淋巴瘤等血液腫瘤相關診斷，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
3	基因轉位螢光原位雜交檢驗(BCL6)(BCL6 fluorescence in situ hybridization test)	9,400元/每件	1. 每件收費9,400元。 2. 為檢查檢驗之費用，係使用螢光原位雜交技術偵測BCL6轉位，以提供臨床醫師判斷淋巴瘤等血液腫瘤相關診斷，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。