

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4月15日

發文字號：北市衛醫字第10830096152號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：核定收費表1份

主旨：核定貴院醫療費用收費項目17項（核定表如附件），請查照。

說明：

- 一、依據本局108年3月28日「非屬健保給付收費項目審查小組」第3屆第3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： 108/04/15
18:25:19



臺北市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：108年3月28日

北市衛醫字第10830096152號

項次	診療項目	收費金額(元/單位)	醫院補充說明
1	健檢書面風險評估(Health Assessment)	1,000/每次	1、本項為自費健檢，每次收費1,000元。 2、由一般內科或次專科醫師執行該專科相關之理學檢查及評估檢查風險，並透過檢查報告結果針對未來罹患該疾病給予書面之風險評估及建議。
2	次專科健檢諮詢(Health Consultation)	1,100/每次	1、本項為自費健檢，每次收費1,100元。 2、係由一般內科以外之次專科醫師提供該專科相關諮詢及健康諮詢服務，每位受檢者諮詢時間至少15分鐘。 3、本項內容包含醫師為受檢者解說相關健檢報告結果，並針對疾病風險結果進行解說，提供疾病與照護相關衛教。 4、針對顧客後續需要追蹤之處，提供轉診服務，與一般門診診察費不同。
3	一般內科健檢諮詢(Health Consultation)	500/每次	1、本項為自費健檢，每次收費500元。 2、係由一般內科醫師提供健康相關諮詢服務，每位受檢者諮詢時間至少10分鐘。 2、本項內容包含醫師為受檢者解說健檢報告結果，並提供相關衛教。 3、針對顧客後續需要追蹤之處，提供轉診服務，與一般門診診察費不同。
4	次專科健檢報告彙整(不含健檢書面風險評估)(Health Report)	1,400/每份	1、為自費健檢，每份收費1,400元。 2、係經一般內科以外之次專科醫師彙整、比較顧客該專科相關檢查與健康報告，並針對檢查結果進行醫療諮詢與建議，不包含「健檢書面風險評估(Health Assessment)，自費1,000元」。 3、本項出具之報告書包含該專科健檢項目之書面報告與電子檔。
5	防跌評估與介入(物理治療中心)(Falls evaluation, prevention and intervention)	1,320元/次	1、每次收費1,320元。 2、為治療處置之費用，係物理治療師提供平衡及步態評估、日常生活與環境諮詢及評估、進階防跌治療訓練，含設備使用及耗材。
6	自動化真空輔助連續乳房切片微創手術-單側(Mammotome)(Automated Mammotome core biopsy)	33,200元/每次單側	1、每次收費33,200元。 2、每次以單側為計價單位。 3、為手術之費用，係自動化真空輔助連續乳房切片微創手術，含X光立體定位術、組織切片套針、基本手術耗材及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
7	胚胎黏膠(Embryo Glue)	3,000元/每次	1、每次收費3,000元。 2、為治療處置之費用，係為增加胚胎植入時之黏著度及幫助著床，含培養液及培養材料，不含胚胎植入費用、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院、回診等。

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：108年3月28日

北市衛醫字第10830096152號

8	經導管無導線心律調節器置放術(Transcatheter Insertion of Permanent Leadless Pacemaker)	37,227元/每次	1、每次收費37,227元。 2、為手術之費用，係以導管方式植入無導線心律調節器，含基本手術耗材，不含無導線心律調節器及其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
9	心臟監測器經皮植入術 (Insertion of Cardiac Monitoring Device)	7,320元/每次	1、每次收費7,320元。 2、為手術之費用，係用以植入皮下心臟監測器，含基本手術耗材，不含植入式心臟監測器及其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。
10	腦膜炎/腦炎病原體多標的核酸檢測試驗(Meningitis/Encephalitis Multiplex PCR Test Panel)	7,300元/每次	1、每次收費7,300元。 2、為檢驗檢查之費用，係一個檢體同時篩檢多種腦膜炎/腦炎病原體之檢測技術，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。
11	腦部核磁共振及腦血管血流影像評估(健檢)(Brain MRI and MRA(HMC))	16,000元/每次	1、每次收費16,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係自費健檢之腦部MRI造影(含腦血管)，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
12	腦部核磁共振及腦血管血流影像評估及血管壁及微出血評估(健檢)(Brain MRI and MRA with vessel wall and microbleeds evaluation (for HMC))	20,000元/每次	1、每次收費20,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係自費健檢之腦部核磁共振及腦血管影像評估技術，包含血管壁及微出血評估，含基本檢查耗材、3D組像及報告撰打，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
13	鉕-90腫瘤體積與灌注體積三維分析術(3D Volumetry and perfusion analysis for Y90)	10,000元/每次	1、每次收費10,000元。 2、為檢查檢驗之費用，係預以鉕-90治療之腫瘤體積與灌注影像分析技術，含3D組像及報告撰打，不含電腦斷層造影、顯影劑、鉕-90微球體醫材、鉕-90微球劑量調配及制動輻射掃描、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。
14	立體影像重建治療評估(單一部位)(Volumetric imaging reconstruction and treatment planning (single region))	3,500元/每次	1、每次收費3,500元。 2、為檢驗檢查之費用，係單一部位之立體影像重建分析技術，包含3D組像及報告撰打，不含電腦斷層造影檢查、顯影劑及回診醫師解說報告。
15	立體影像重建治療評估(多個部位)(Volumetric imaging reconstruction and treatment planning (multiple region))	7,020元/每次	1、每次收費7,020元。 2、為檢驗檢查之費用，係多個部位之立體影像重建分析技術，包含3D組像及報告撰打，不含電腦斷層造影檢查、顯影劑及回診醫師解說報告。
16	經口內視鏡食道肌肉切開術 (Per-Oral Endoscopic Myotomy, POEM)	49,360元/每次	1、每次收費49,360元。 2、為治療處置之費用，係微創內視鏡食道黏膜相關技術，含基本處置器械及電燒刀之使用，不含其他特殊內視鏡耗材、術後出血及穿孔內視鏡治療醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。

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：108年3月28日

北市衛醫字第10830096152號

17	經口內視鏡食道肌肉切開術(含止血鉗)Per-Oral Endoscopic Myotomy, POEM,(including haemostatic Forceps)	67,960元/每次	<p>1、每次收費67,960元。</p> <p>2、為治療處置之費用，係微創內視鏡食道黏膜相關技術，含基本處置器械、電燒刀及止血鉗之使用，不含其他特殊內視鏡耗材、術後出血及穿孔內視鏡治療醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。</p>
----	---	------------	---