

臺北市【助您好孕】之生育保健補助方案

北市孕前健康檢查

114.06.24

【補助對象】

1. 年滿 18 歲(含)以上，設籍臺北市，尚未生育第 1 胎之民眾。**終身補助 1 次。**
2. 年滿 18 歲(含)以上且配偶設籍於臺北市，尚未生育第 1 胎之民眾。**終身補助 1 次。**

【服務時間、網路掛號方式及諮詢電話】

時間	網路掛號	諮詢電話
週一到週五 上午 9:00-11:00 下午 13:30-15:30	家庭醫學部 ↓ 社區照護科(孕前健檢) ↓ 家醫科第 5 診	02-23123456 分機 267609

【服務程序】

需攜帶文件
1. 臺北市民：身分證件正本及 影本 、健保卡
2. 配偶為本國籍非臺北市民：受檢者(非臺北市民)須攜帶身分證件正本及 影本 正反面 1 張、健保卡與配偶(臺北市民)之身分證正本及 影本 正反面 1 張。
3. 配偶為非本國籍：受檢者(非本國籍)須攜帶居留證或護照正本及 影本 1 張與配偶(臺北市民)之身分證正本及 影本 正反面 1 張、 戶口名簿(詳) 影本 1 張。

【需要兩階段完成】

第一階段	需自付費用
1. 家醫科體檢室抽號碼牌，告知要做 北市孕前補助方案 、填寫補助文件和領 5 診看診號碼牌。	472 (不含 AMH) 1072 (含 AMH)
2. 再進診間由醫師會談看診目的及開立檢查單。	
3. 預約返診領取報告 (約需 14 個工作天)。	
第二階段	需自付費用
1. 需親自回診 ，由醫師解說報告及領取報告	472

【檢查項目】

性別	項目
生理男性	(1)身體檢查(身高、體重、腰圍、血壓) (2)尿液檢查 (3)血液常規檢查(含海洋性貧血篩檢)

	(4)梅毒篩檢 (5)愛滋病篩檢 (6)精液分析（另依電腦排程日受檢） (7)諮詢
生理女性	(1)身體檢查(身高、體重、腰圍、血壓) (2)尿液檢查 (3)血液常規檢查（含海洋性貧血篩檢） (4)梅毒篩檢 (5)愛滋病篩檢 (6)德國麻疹抗體篩檢 (7)水痘抗體篩檢 (8)甲狀腺刺激素 (9)披衣菌抗體 (10)加選項目-抗穆勒氏管荷爾蒙（AMH 卵巢卵泡的庫存量/預測生育能力的重要指標） 每案額補助 500 元，民眾須自付差額 600 元。 (11)諮詢
注意事項	(1)不需禁食。 (2)男性精液分析檢查前需禁慾 3 天。 (3)女性請於經期結束五天後再行檢查，避免影響尿液檢查報告值。 (4)孕前健康檢查除女性加選項目 (AMH) 可隨民眾意願增加或不做，其餘內含之檢查項目皆不能刪減。

臺大醫院_家醫部門診_關心您