

表I 新竹縣核定醫療機構收費標準一覽表-驗光所

編號	收費項目	收費標準 (單位：新台幣)	內容說明	核定日期
1	眼鏡度數測量 Lensometry	50元/次	以驗度儀測量患者慣用眼鏡鏡片上的屈光度之檢查費。	110.12.22
2	視力檢查 Visual Acuity	100元/次	以遮眼板等輔具及視力表設備測量患者裸視或配戴慣用視覺輔具時的遠/近方視力為檢查檢驗之費用。	110.12.22
3	電腦驗光測量 Autorefraction	150元/次	以電腦驗光儀測量兩眼屈光初概值之檢查費。	110.12.22
4	網膜鏡屈光測量-複雜 (靜動態網膜鏡檢查) Static&Dynamic Retinoscopy Refraction	300元/次	以視網膜鏡、視力表設備、自覺式驗光儀與試鏡片組/板鏡，測量患者兩眼的遠方近方屈光狀態。	110.12.22
5	配鏡及驗光報告單(單焦) Refraction Report (Singlefocus)	260元/次	遠方屈光度相關測量，且受檢者鏡片試戴與度數修正並確認之檢查費。	110.12.22
6	配鏡及驗光報告單(多焦) Refraction Report (Multifocal)	350元/次	遠方及近方屈光度相關測量，受檢者鏡片試戴與度數修正並確認之檢查費。	110.12.22
7	配鏡及稜鏡驗光報告單 Prism Refraction Report	520元/次	遠方及近方屈光度相關測量，雙眼視覺或視野異常者所需之稜鏡參數測量，受檢者鏡片試戴與度數修正並確認之檢查費。	110.12.22
8	隱形眼鏡電腦驗光測量 Autorefracton with contact lens	200元/次	以電腦驗光儀及弧度儀測量受檢者的屈光度及角膜弧度初概值之檢查費。	110.12.22
9	隱形眼鏡驗配費(準備試片組)-軟式	400元/次	軟式隱形眼鏡配戴後遠方屈光度相關測量，以裂隙燈對受檢者眼球外觀檢查及隱形眼鏡試戴評估之檢查費。	110.12.22
10	隱形眼鏡驗配費(準備試片組)-硬式	600元/次	硬式隱形眼鏡配戴後遠方屈光度相關測量，以裂隙燈對受檢者眼球外觀檢查及隱形眼鏡試戴評估之檢查費。	110.12.22
11	眼球運動功能檢查 EOM evaluation	240元/次	以筆燈評估兩眼共軛及單眼的轉動能力。	110.12.22
12	色覺異常檢查 Color Vision Test	150元/次 320元/次	1.以石原氏色盲檢查表，篩檢患者後天或遺傳的色覺缺陷之檢查費。每次收費150元。 2.以 MUNSSELL FM-100 篩檢患者後天或遺傳的色覺缺陷檢查費。每次收費320元。	110.12.22
13	高階視力檢查(電腦驗光機驗光)	250/次	先諮詢受檢者視力狀況後，分別進行遠方視力及近方視力檢查，檢查內容含裸視視力檢查、配戴矯正工具視力檢查以及測量矯正工具屈光度數，視力檢查後再使用電腦驗光機驗光。	110.12.22
14	高階視力檢查(網膜鏡驗光)	400/次	先諮詢受檢者視力狀況後，分別進行遠方視力及近方視力檢查，檢查內容含裸視視力檢查、配戴矯正工具視力檢查以及測量矯正工具屈光度數，視力檢查後再使用網膜鏡驗光。	110.12.22

表I

新竹縣核定醫療機構收費標準一覽表-驗光所

編號	收費項目	收費標準 (單位：新台幣)	內容說明	核定日期
15	高階驗光配鏡	800/次	受檢者先進行高階視力檢查，接著進行瞳距測量、配鏡驗光檢查(遠/近方)、雙眼視覺檢查(包括雙眼平衡、衛式4點抑制檢查、不等像檢查、斜式斜位篩檢)，最後請受檢者試戴鏡架與度數修正並確認。	110.12.22
16	高階隱形眼鏡驗配檢查-軟式	800/次	受檢者先進行高階視力檢查及配鏡驗光檢查(遠/近方)後，了解受檢者隱形眼鏡方面的相關需求，接著依序進行眼外觀檢查與角膜直徑及弧度測量、淚液評估檢查，客製軟式隱形眼鏡相關數據測量，最後請受檢者試戴鏡片與度數修正並確認。	110.12.22
17	高階隱形眼鏡驗配檢查-硬式	1000/次	受檢者先進行高階視力檢查及配鏡驗光檢查(遠/近方)後，了解受檢者隱形眼鏡方面的相關需求，接著依序進行眼外觀檢查與角膜直徑及弧度測量、淚液評估檢查，客製硬式隱形眼鏡相關數據電腦驗光機測量，最後請受檢者試戴鏡片與度數修正並確認。	110.12.22