

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
a01	泌尿科	手術	KTP綠光雷射前列腺氣化術(不含材料)	13,959	104.02.11	
a02	泌尿科	手術	鈹雷射前列腺氣化切除術	14,000	105.08.10	
a03	泌尿科	手術	包皮整型術	5,000	104.09.23	
a04	泌尿科	處置	陰莖海綿體藥物注射	680	104.09.23	
a05	泌尿科	檢驗	男性性功能測定	9,000	104.09.23	
a06	泌尿科	檢驗	基本精液分析	800	104.09.23	
a07	泌尿科	檢驗	彩色都卜勒超音波陰莖血流測定	4,000	104.09.23	
a08	泌尿科	檢驗	陰道滴蟲快速檢定試劑	1,400	104.09.23	
a09	泌尿科	檢驗	HPV人類乳突病毒檢測	1,700	104.09.23	
a10	泌尿外科	藥品	PGE1 20ug/vial	761/瓶	105.08.10	
a11	泌尿科	處置	低能量體外震波治療/次	6,000/次	108.04.29	
a12	泌尿科	處置	非侵入性高強度聚焦磁刺激治療	3,000	111.03.29	
a13	泌尿科	手術費	逆行性內視鏡腎臟內手術(拋棄式)	115,500	111.03.29	
a14	泌尿科	手術費	Retrograde Intrarenal Stone Surgery(RIRS)逆行性腎臟內手術	30,000	110.12.22	
a15	泌尿科	檢驗	攝護腺特異抗原前驅物(P2PSA)	2,300	110.12.22	
a16	泌尿科	治療費	軟式輸尿管鏡治療(含檢查) Retrograde Intrarenal Surgery	35,000	111.10.06	
a17	泌尿科	處置	磁波刺激器	4,600	111.10.06	
a18	泌尿科	手術費	經尿道前列腺拉開手術 (Prostatic Urethral Lift(PUL))	30,000元/次	113.3.14	為手術費用，含基本手術耗材，不含優樂利尿道擴張系統(主要組件為尿道支架遞送裝置及尿道提升支架)、麻醉費及回診等。
b01	婦產科	處置	子宮托置入術	1,500	104.02.11	
b02	婦產科	處置	藥物人工流產(RU-486)	7,500	111.03.29	
b03	婦產科	檢查	傳統子宮頸抹片(<30歲) (含材料費與檢驗費)	470元/次	106.12.19	
b04	婦產科	檢驗	4D立體超音波	2,000	104.09.23	
b05	婦產科	檢驗	羊水穿刺術	3,500	104.09.23	
b06	婦產科	檢驗	羊水細胞分析	5,000	104.09.23	
b07	婦產科	檢驗	羊水晶片檢查	18,000	104.09.23	
b08	婦產科	手術	會陰重建手術	25,000	104.09.23	
b09	婦產科	手術	處女膜重建手術	25,000	104.09.23	
b10	婦產科	手術	大陰唇整形手術(一側)	30,000	104.09.23	
b11	婦產科	手術	小陰唇整形手術(一側)	20,000	104.09.23	
b12	婦產科	手術	大陰唇整形手術(雙側)	50,000	104.09.23	
b13	婦產科	手術	小陰唇整形手術(雙側)	35,000	104.09.23	
b14	婦產科	手術	腹腔鏡輸卵管結紮	10,000	105.08.10	
b15	婦產科	手術	母體樂置入術(含材料)	1,050	105.08.10	
b16	婦產科	特殊材料	亞諾貝爾生化可吸收膠	13,000	105.08.10	
			Hyalobarrier gel 10ml 5cm			
b17	婦產科	特殊材料	亞諾貝爾生化可吸收膠	13,000	105.08.10	
			Hyalobarrier gel endo 10ml 30cm			
b18	婦產科	特殊材料	沖洗壺	45/個	105.08.10	
b19	婦產科	特殊材料	產婦型紙褲5件/包	100/包	105.08.10	
b20	婦產科	藥品	Tibolone 2.5mg/tab 28S/BX	980/盒	105.08.10	
b21	婦產科	藥品	Hydroxyprogesterone Caproate 125mg/ml	390/支	105.08.10	
b22	婦產科	藥品	Yasmin 21顆/盒	504/盒	105.08.10	
b23	婦產科	藥品	Atosiban 7.5mg/ml/5ml/vial	5,150/瓶	105.08.10	
b24	婦產科	藥品	Choriogonadotropin(r-hcg) 250mcg/amp	950/安瓶	105.08.10	
b25	婦產科	其它	產科非值班時間醫師出勤費-上班時段(週一~週五8:00-16:00)	10,000	107.05.15	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
b26	婦產科	其它	產科非值班時間醫師出動費(非上班 時段(週一~週五16:00以後；週六、週日及國定假日)	20,000	107.05.15	
b27	婦產科	檢查	第一孕期胎兒超音波篩檢	6,000	108.04.29	
b28	婦產科	檢查	第二孕期胎兒超音波篩檢	6,300	108.04.29	
b29	婦產科	處置費	陰道雷射治療	12,000	111.03.29	
b30	婦產科	治療費	LDR設備使用費(人次計價)/Equipment Utilization Fee for Labor Delivery Room	6,000	111.03.29	
b31	婦產科	檢驗檢查	安敏寧胎膜破裂檢驗	2,300	111.03.29	
b32	婦產科	檢驗檢查	艾快定待產評估快速檢驗	1,000	111.03.29	
b33	婦產科	治療費	情境感知待產室	4,000	111.03.29	
b34	婦產科	檢查費	1.高層次超音波 2.高層次超音波(多胞胎)	單胎上限4,200/多 胞胎上限8,000	111.03.29	
b35	婦產科	檢查費	750K單核苷酸基因晶片檢測Cytoscan 750K SNP-base Array	2,100	110.12.22	
b36	婦產科	治療費	孕婦運動諮詢費Physical Activity andExercise DuringPregnancyConsultation	1,500	111.10.06	
b37	婦產科	手術費	避孕器置入術 (不含材料)	1,600	111.03.29	
b38	婦產科	手術費	自費剖腹生產(含脊椎麻醉)	38,000	112.01.31	
c01	復健科	處置	血小板濃厚血清製備及注射(PRP)	16,600	104.02.11	
c02	復健科	處置	貼紮治療	200	104.02.11	
c03	復健科	處置	增生療法(每點) Prolotherapy 註:以葡萄糖溶液為主成分的Prolotherapy，適用於各部位骨關節及韌帶肌腱等軟組織的傷害與退化鑿成的疼痛。	280/點 (收費總金額最高 上限4500元/次)	106.12.19	
c04	復健科	處置	機器輔助訓練-上肢	2,500	110.12.22	
c05	復健科	處置	下肢外骨骼機器人復健治療	4,000	111.07.11	
c06	復健科	處置	軟組織震波治療/shockwave	3,000	111.10.06	
c07	復健科	處置	高強度磁能治療 (Super Inductive System)	1,500	112.01.31	
d01	麻醉科	處置	內視鏡檢麻醉(胃鏡、大腸鏡)，單項	4,500	111.03.29	
d03	麻醉科	處置	內視鏡檢麻醉(胃鏡及大腸鏡)，雙項	6,500	111.03.29	
d04	麻醉科	處置	靜脈麻醉(內視鏡異物摘除，小於1小時)	5,000	104.09.23	
d05	麻醉科	處置	PCIA 病患自控式靜脈止痛(3天)	7,500	104.09.23	
d06	麻醉科	處置	PCIA 病患自控式靜脈止痛(加做1天)	1,500	104.09.23	
d07	麻醉科	處置	PCIA 病患自控式硬脊膜外止痛(3天)	8,000	104.09.23	
d08	麻醉科	處置	PCIA 病患自控式硬脊膜外止痛(加做1天)	1,500	104.09.23	
d09	麻醉科	處置	無痛分娩	8,000	105.08.10	
d10	麻醉科	處置	超音波引導神經阻斷術	1,500	108.04.29	
d11	麻醉科	麻醉費	肝腫瘤高頻燒灼麻醉技術費(含 BIS、Optiflow)	12,000	111.03.29	
d12	麻醉科	麻醉費	腦血流測定技術費	7,500	111.03.29	
d13	麻醉科	麻醉費	經鼻理想呼吸處置術	3,500	111.03.29	
d14	麻醉科	麻醉費	進階內視鏡之診斷治療或異物摘除/介入性診斷治療麻醉(1小時內)(無呼吸)	7,500	111.07.11	上限10,000元 (超過一小時後，3,000元/每30分鐘)
d15	麻醉科	麻醉費	複雜內視鏡之診斷治療或異物摘除/介入性診斷治療麻醉(1小時內)(使用呼吸器)	10,000	111.07.11	上限10,000元 (超過一小時後，3,000元/每30分鐘)
d16	麻醉科	麻醉費	自費減痛分娩麻醉(以次計價)	8,000	111.10.06	
d17	麻醉科	麻醉費	最適肌張力手術輔助處置術(100KG以下)	6,500	111.10.06	
d18	麻醉科	麻醉費	超重最適肌張力手術輔助處置術(100~110KG)	10,000	111.10.06	
d19	麻醉科	麻醉費	110KG以上超重最適肌張力手術輔助處置術	15,000	111.10.06	
d20	麻醉科	麻醉費	超音波導引長效止痛術	9,000	111.10.06	
d21	麻醉科	麻醉費	腦血氧飽和測定技術費	9,000	111.10.06	
d22	麻醉科	麻醉費	精準標靶止痛(Alfentanil)	3,000	111.10.06	
d23	麻醉科	麻醉費	減痛分娩夜間加收費(00:00-08:00)	3,000	111.10.06	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
d24	麻醉科	麻醉費	精準標靶鎮靜(Propofol)	3,000	111.10.06	
d25	麻醉科	麻醉費	多模式脊髓腔內嗎啡減痛處置術(以次計價)	4,000	111.10.06	
d26	麻醉科	麻醉費	全自費麻醉處置術(2小時內)	10,000	111.10.06	
d27	麻醉科	麻醉費	2小時以上全自費麻醉處置術(每半小時加計)	2,500	111.10.06	
d28	麻醉科	麻醉費	精準麻醉深度監控(BIS)	2,600	111.10.06	
d29	麻醉科	麻醉費	影像式高階呼吸道處置術	1,300	111.10.06	
d30	麻醉科	麻醉費	靜脈自控式術後止痛IVPCA(1天)	5,500	111.10.06	
d31	麻醉科	麻醉費	靜脈自控式術後止痛IVPCA(2天)	6,500	111.10.06	
d32	麻醉科	麻醉費	硬脊膜外自控式術後止痛PCEA(1天)	6,000	111.10.06	
d33	麻醉科	麻醉費	硬脊膜外自控式術後止痛PCEA(2天)	7,000	111.10.06	
d34	麻醉科	麻醉費	單次使用個人拋棄式體溫維持系統(成人)	980	111.10.06	
d35	麻醉科	麻醉費	單次使用個人拋棄式體溫維持系統(兒童)	1,440	111.10.06	
d36	麻醉科	麻醉費	ClearSight非侵入式血液動力平衡監測	4,000	112.08.24	不含非侵入性臨床監護平台指套感應器費用
d37	麻醉科	治療	硬脊膜外疼痛治療 (Epidural injection for pain management)	3,000	112.12.7	含藥費及一般材料費。
d38	麻醉科	治療	X光透視神經關節疼痛治療 (Fluoroscopy-guided pain intervention for nerves or joints)	4,500	112.12.7	含藥費及一般材料費。
d39	麻醉科	注射技術費	區域麻醉術後止痛 (Regional anesthesia for postoperative pain)	3,500	112.12.7	含藥費及一般材料費。
d40	麻醉科	治療費	進階生理監控或處置：成人腦部血氧濃度監測 (Advanced monitor system and management:Adult brain oximetry monitor system)	12,900元	113.3.14	此為治療處置之費用，含基本耗材費、血氧濃度監測儀需用之成人感應貼片2片。
e01	身心科	心理諮商	心身壓力評估	4,000元/次	103.08.20	
e02	身心科	心理諮商	生涯規劃與發展評估	4,000元/次	103.08.20	
e03	身心科	心理諮商	高層次認知功能評估	4,400元/次	103.08.20	
e04	身心科	心理諮商	心理成長團體	1,000元/次	103.08.20	
e05	身心科	心理諮商	心理健康諮詢	2,800元/人次	103.08.20	
e06	身心科	心理諮商	資優潛能評估	3,200元/次	103.08.20	
e07	身心科	心理諮商	職業適性評估	4,400元/次	103.08.20	
e08	身心科	心理諮商	性情與潛在特質評估	5,000元/次	103.08.20	
f01	放射科	檢查	放射科低輻射胸部電腦斷層	7,500	103.08.20	
f02	放射科	檢查	放射科電腦斷層冠狀動脈鈣化指數	7,500	103.08.20	
f03	放射科	檢查	放射科無顯影劑電腦斷層立體組像	6,000	103.08.20	
f04	放射科	檢查	放射科電腦斷層虛擬大腸鏡	15,000	103.08.20	
f05	放射科	檢查	放射科電腦斷層冠狀動脈攝影	18,000	103.08.20	
f06	放射科	檢查	放射科特定部位電腦斷層動脈攝影	18,000	103.08.20	
f07	放射科	檢查	放射科頭頸動脈及全腦磁共振造影	18,000	103.08.20	
f08	放射科	檢查	放射科全脊椎磁共振造影	24,000	103.08.20	
f09	放射科	檢查	骨骼肌肉系統放射線磁共振造影檢查(6D健檢)	13,334	104.02.11	不分科(高級健檢)
f10	放射科	檢查	瑞瑟維斯造影劑	6,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f11	放射科	檢查	腦部核磁共振及腦血管影像	16,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f12	放射科	檢查	心臟及全身血管核磁共振影像	32,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f13	放射科	檢查	乳房篩檢含水分子擴散磁共振影像	18,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f14	放射科	檢查	單一關節核磁共振	8,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f15	放射科	檢查	雙髖關節核磁共振	12,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f16	放射科	檢查	雙膝關節核磁共振	12,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f17	放射科	檢查	全脊椎核磁共振(含頸椎、胸椎、腰椎)	22,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f18	放射科	檢查	(單點)腹部及骨盆腔核共振含水分子擴散磁共振影像	20,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f19	放射科	檢查	全身核磁共振之腹部核磁共振含水分子擴散磁共振影像(含骨盆腔)	20,000	104.02.11	不分科(高級健檢)

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
f20	放射科	檢查	全身核磁共振之胸部核磁共振含水分子擴散磁共振影像	8,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f21	放射科	檢查	全身核磁共振之脊椎核磁共振含水分子擴散磁共振影像	16,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f22	放射科	檢查	全身核磁共振之腦部核磁共振含水分子擴散磁共振影像	16,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f23	放射科	檢查	磁共振脊椎二段攝影-無造影劑(自費)	12,675	104.02.11	不分科(高級健檢)
f24	放射科	檢查	磁共振脊椎二段攝影-有造影劑(自費)	22,425	104.02.11	不分科(高級健檢)
f25	放射科	檢查	磁共振脊椎二段攝影-(有/無)造影劑(自費)	22,425	104.02.11	不分科(高級健檢)
f26	放射科	檢查	磁共振脊椎三段攝影-有造影劑(自費)	16,900	104.02.11	不分科(高級健檢)
f27	放射科	檢查	3T磁共振脊椎三段攝影-有造影劑(自費)	29,900	104.02.11	不分科(高級健檢)
f28	放射科	檢查	3T磁共振脊椎三段攝影-(有/無)造影劑(自費)	29,900	104.02.11	不分科(高級健檢)
f29	放射科	檢查	電腦斷層心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f30	放射科	檢查	256切電腦斷層心臟冠狀動脈血管攝影	25,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f31	放射科	檢查	256切虛擬大腸鏡電腦斷層檢查(大腸息肉篩檢)	18,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f32	放射科	檢查	磁共振造影導引下乳房核心切片	30,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f33	放射科	檢查	磁共振造影導引下乳房細針定位	15,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f34	放射科	檢查	256切低輻射劑量電腦斷層冠狀動脈造影	21,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f35	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-頭	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f36	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-頸	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f37	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-胸	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f38	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-腹	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f39	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-四肢	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f40	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-骨盆	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f41	放射科	檢查	電腦斷層導引切片術-脊椎	2,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f42	放射科	檢查	低劑量肺癌篩檢電腦斷層檢查	6,000	104.02.11	不分科(高級健檢)
f43	放射科	檢查	電腦斷層導引電腦刀標靶放術	12,740	104.02.11	不分科(高級健檢)
f44	放射科	檢查	乳房斷層攝影(3D)	2,560	104.02.11	不分科(高級健檢)
f45	放射科	檢查	乳房斷層攝影(2D+3D)	3,600	104.02.11	不分科(高級健檢)
f46	放射科	檢查	肺腫瘤微波燒灼術-小於5公分	14,900	104.02.11	不分科(高級健檢)
f47	放射科	檢查	肺腫瘤微波燒灼術-大於5公分	19,380	104.02.11	不分科(高級健檢)
f48	放射科	檢查	神經放射線磁共振造影檢查(6D健檢)	13,333	104.02.11	不分科(高級健檢)
f49	放射科	檢查	體部放射線磁共振造影檢查(6D健檢)	13,333	104.02.11	不分科(高級健檢)
f50	放射腫瘤科	治療費	IGRT: Image guided radiotherapy影像導航放射治療	60,000	111.03.29	
f51	放射腫瘤科	治療費	IGRT(session)	2,400	111.03.29	
f52	核子醫學科	檢查費	Fluciclovine PET scan奧攝敏正子造影	70,000	111.03.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
f53	放射科	放射診療	乳房病灶細針定位術 (Fine-needle localization for breast lesion)	4,200	111.03.29	
f54	放射科	放射診療	正子掃描FDG試劑預約未取消	8,500	111.03.29	
f55	放射科	放射診療	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	70,000	111.03.29	
f56	放射科	手術	真空輔助立體定位乳房切片微創手術(單側)(EnCor)	22,500	111.03.29	
f57	放射科	手術	自動化輔助連續乳房切片微創手術(單側)(automated mammotome core biopsy)	28,000	112.01.31	
f58	放射科	檢查	磁共振造影導引下乳房細針定位-MRI-guided needle localization:breast	16,000	110.12.22	
f59	放射腫瘤科	放射線治療費	呼吸調控放射治療(單次) Respiratory Gating Therapy	3,500	111.07.11	
f60	放射腫瘤科	放射線治療費	立體定位放射治療 SRS(Stereotactic Radiosurgery)	100,000	111.07.11	
f61	放射腫瘤科	放射線治療費	迅弧迴旋併影像導航放射治療技術(單次)Rapid Arc with IGRT session	2,800	111.07.11	
f62	放射腫瘤科	放射線治療費	電腦錐狀掃描輔助定位 (Computerized Cone-Beam Tomography, Patient Positioning System)	2,800	112.01.31	
f62	放射科	檢查	胸腔腫瘤冷凍治療術(小於或等於5公分)	20,000	111.10.06	
f63	放射科	檢查	胸腔腫瘤冷凍治療術(大於5公分)	24,000	111.10.06	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
g01	檢醫科	檢驗	特殊血液染色體檢查(不含運費)	5,000	106.12.19	
g02	檢醫科	檢驗	穀氨酸脫羧自體抗體	800	104.02.11	
g03	檢醫科	檢驗	快速幽門螺旋桿菌抗原糞便檢測	800	104.02.11	
g04	檢醫科	檢驗	神經原特異烯醇(小細胞肺癌標記)NSE(Neuron Specific Enolase)	500	105.08.10	
g05	檢醫科	檢驗	上皮層腫瘤標記DR-70	4,900	104.02.11	
g06	檢醫科	檢驗	人類乳突狀瘤病毒偵測	1,550	104.02.11	
g07	檢醫科	檢驗	甲型地中海型貧血基因診斷	3,250	104.02.11	
g08	檢醫科	檢驗	抗肝臟cytosol抗體	300	104.02.11	
g09	檢醫科	檢驗	懷孕第一期唐氏症篩檢(試劑檢驗)	960	104.02.11	
g10	檢醫科	檢驗	第二孕期(四指標母血)唐氏症篩檢	2,000	105.08.10	
g11	檢醫科	檢驗	Alpha型腫瘤壞死因子	650	104.02.11	
g12	檢醫科	檢驗	細菌抗原快速鑑定	1,500	104.02.11	
g13	檢醫科	檢驗	諾羅病毒抗原(酵素免疫法)	800	104.02.11	
g14	檢醫科	檢驗	流感病毒快速篩檢	500	104.09.23	
g15	檢醫科	檢驗	艱難梭菌之毒素測定	800	104.02.11	
g16	檢醫科	檢驗	血清殺菌試驗	1,700	104.02.11	
g17	檢醫科	檢驗	肺炎鏈球菌細胞抗原免疫酵素檢查	320	104.02.11	
g18	檢醫科	檢驗	B群鏈球菌抗原測定	900	104.02.11	
g19	檢醫科	檢驗	抗A及抗B效價	940	104.02.11	
g20	檢醫科	檢驗	濫用毒物尿液篩檢套餐	2,360	104.02.11	
g21	檢醫科	檢驗	尿中硒	600	105.08.10	
g22	檢醫科	檢驗	重金屬定量檢測-三元素以內	3,480	105.08.10	
g23	檢醫科	檢驗	重金屬定量檢測-四~六元素	4,380	105.08.10	
g24	檢醫科	檢驗	G.T.T (50gm, 1hr)	100	105.08.10	
g25	檢醫科	檢驗	SMA基因帶原檢測	2,000	105.08.10	
g26	檢醫科	檢驗	HLA-B 5801 基因檢測	3,300	105.08.10	
g27	檢醫科	檢驗	HBV YMDD 定性檢測(定序)	2,600	105.08.10	
g28	檢醫科	檢驗	HCV RNA Genotyping 基因型分型	3,000	105.08.10	
g29	檢醫科	檢驗	HBV DNA Genotyping 基因型分型	3,500	105.08.10	
g30	檢醫科	檢驗	自費臍帶血 IgE	500	105.08.10	
g31	檢醫科	檢驗	CA72-4 胃癌指數	500	105.08.10	
g32	檢醫科	檢驗	計算游離鞣固酮	750	105.08.10	
g33	檢醫科	檢驗	非小細胞肺癌標記(Crfa21-1)	700	106.12.19	
g34	檢醫科	檢查	甲狀腺超音波(HMC)	1,000	106.12.19	
g35	檢醫科	病理	薄層抹片	1,300	105.08.10	
g36	檢醫科	病理	上皮生長因子受體基因突變分析(For Non-smo11)	8,600	105.08.10	
g37	檢醫科	病理	K-RAS基因檢驗(For Colorectal)	800	105.08.10	
g38	檢醫科	病理	K-RAS/B-Raf基因檢驗(For Colorectal)	6,000	105.08.10	
g39	檢醫科	檢驗費	Panca Monitor癌追蹤	15,000	110.09.28	
g40	檢醫科	檢驗費	PDL1 CDC Test循環腫瘤細胞之細胞程式死亡-配體1檢測	20,000	110.09.28	
g41	檢醫科	檢驗費	Cell Max L Bx肺癌可明(組織)74基因	75,000	110.09.28	
g42	檢醫科	檢驗費	CellMax Genetic Cancer Risk test(Assure)安適因	30,000	110.09.28	
g43	檢醫科	病理	癌安克癌症基因檢測(ACTOnco)	130,000	110.12.22	
g44	檢醫科	病理	癌核克癌症基因檢測(ACTDrug)	80,000	110.12.22	
g45	檢醫科	病理	癌融克癌症基因檢測(ACTFusion)	40,000	110.12.22	
g46	檢醫科	病理	帕癌檢癌症基因檢測(ACTHRD)	80,000	110.12.22	
g47	檢醫科	病理	貝癌檢癌症基因檢測(ACTBRCA)	40,000	110.12.22	
g48	檢醫科	病理	肺核克癌症基因檢測(ACTLung)	55,000	110.12.22	
g49	檢醫科	病理	FoundationOne CDx 全方位癌症基因檢測	123,000	110.12.22	
g50	檢醫科	病理	FoundationOne Heme 淋巴瘤及骨肉瘤全方位癌症基因檢測	150,000	110.12.22	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
g51	檢醫科	病理	上皮生長因子接受器基因突變檢測(液態切片) EGFR Mutation Test(Liquid biopsy)	15,000	110.12.22	
g52	檢醫科	檢驗費	血液循環腫瘤細胞(Circulating Tumor Cell)	20,000	112.01.31	
h01	不分科	疫苗	三價自費流感疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	500	104.09.23	
h02	不分科	疫苗	四價自費流感疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	1,000	104.09.23	
h03	不分科	疫苗	13價接合型肺炎鏈球菌疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	3,300	104.09.23	
h04	不分科	疫苗	23價肺炎鏈球菌疫苗(紐蒙肺 Pneumovax 23) (含掛號費,注射費與評估診察費)	1,200	104.09.23	
h05	不分科	疫苗	口服輪狀病毒疫苗-Rotateq[5價] 三劑型(含掛號費,注射費與評估診察費)	2,000	104.09.23	
h06	不分科	疫苗	口服輪狀病毒疫苗-Rotarix[1價] 兩劑型(含掛號費,注射費與評估診察費)	2,700	106.12.19	
h07	不分科	疫苗	B型肝炎疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	500	104.09.23	
h08	不分科	疫苗	成人A肝疫(19歲以上)(含掛號費,注射費與評估診察費)	1,800	104.09.23	
h09	不分科	疫苗	兒童A肝疫苗(1-18歲)(含掛號費,注射費與評估診察費)	1,200	104.09.23	
h10	不分科	疫苗	子宮頸癌乳突病毒疫苗(嘉喜) 九價疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	4,800	106.12.19	
h11	不分科	疫苗	子宮頸癌乳突病毒疫苗(嘉喜) 四價疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	4,000	104.09.23	
h12	不分科	疫苗	子宮頸癌乳突病毒疫苗(保蓓)兩價疫苗(含掛號費,注射費與評估診察費)	3,900	104.09.23	
h13	不分科	疫苗	帶狀皰疹疫苗Zostavax 0.65ml/vial (含掛號費,注射費與評估診察費)	5,200/瓶	105.08.10	
h14	不分科	特殊材料	生化可吸收膜 13*15CM Seprafilm	13,000/片	105.08.10	
h15	不分科	特殊材料	頸圈 #4(中) YASCO	800/個	105.08.10	
h16	不分科	特殊材料	頸圈 #6(小) YASCO	800/個	105.08.10	
h17	不分科	特殊材料	脈衝式傷口沖洗器	3,000	105.08.10	
h18	不分科	藥品	Parecoxib 40mg/vial	585/瓶	105.08.10	
h19	不分科	藥品	克流感Oseltamivir 75mg/cap	125/顆	105.08.10	
h20	不分科	處置	高壓氧治療(單人艙)	2,400/次	106.12.19	適用健保不給付適應症
h21	不分科	疫苗	水痘疫苗 Varicellavaccine	1,800	108.04.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
h22	不分科	檢查	自律神經檢查	1,200	108.04.29	
h23	不分科	處置	體外加強反搏(EECP)	1.4,000/次 2.125,000/35次	108.04.29	
h24	不分科	診察費	尿中無機砷	2,520	108.09.26	
h25	不分科	診察費	結核菌GAMA干擾素診斷試驗	3,000	108.09.26	
h26	不分科	檢驗費	新型冠狀病毒(COVID-19)檢驗_COVID-19 Real time RT-PCR within 48hrs	3,500	109.07.06	
h27	不分科	檢驗費	新型冠狀病毒(COVID-19)檢驗_急件COVID-19 Real time RT-PCR within 24hrs	4500	109.07.06	
h28	不分科	檢驗費	新型冠狀病毒(COVID-19)檢驗_COVID-19 Real time RT-PCR within 48hrs(非中華民國籍且不具健保身分者)	8,400	109.07.06	
h29	不分科	檢驗費	新型冠狀病毒(COVID-19)檢驗_COVID-19 Real time RT-PCR within 24hrs(非中華民國籍且不具健保身分者)	9,800	109.07.06	
h30	不分科	檢驗費	COVID-19抗體檢測	1,000	110.12.01	
h31	檢驗科	檢驗費	Liat Covid-19 PCR自費鼻咽採檢	6,000	111.03.29	
h32	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-疫苗製作材料暨檢測費第一階段	150,000	111.03.29	
h33	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-疫苗製作材料暨檢測費第二階段	150,000	111.03.29	
h34	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第一劑	200,000	111.03.29	
h35	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第二劑	200,000	111.03.29	
h36	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第三劑	200,000	111.03.29	
h37	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第四劑	200,000	111.03.29	
h38	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第五劑	150,000	111.03.29	
h39	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第六劑	150,000	111.03.29	
h40	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第七劑	100,000	111.03.29	
h41	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第八劑	100,000	111.03.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
h42	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第九劑	75,000	111.03.29	
h43	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-施打第十劑	75,000	111.03.29	
h44	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(DC) 實體癌第四期-末期款	50,000	111.03.29	
h45	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-細胞製作第一階段	150,000	111.03.29	
h46	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-細胞製作第二階段	150,000	111.03.29	
h47	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第1劑	200,000	111.03.29	
h48	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第2劑	200,000	111.03.29	
h49	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第3劑	200,000	111.03.29	
h50	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第4劑	100,000	111.03.29	
h51	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第5劑	50,000	111.03.29	
h52	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-第6劑	50,000	111.03.29	
h53	不分科	治療處置費	自體免疫細胞治療(CIK) 血液惡性腫瘤經標準治療無效(一個療程，共6劑)-末期款	100,000	111.03.29	
h54	不分科	治療處置費	「內視鏡導引下細針細胞穿刺術」(技術費)	6,140	111.03.29	
h55	不分科	手術	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(小於3公分)	15,500	111.03.29	不含材料
h56	不分科	手術	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於或等於3公分)	22,500	111.03.29	不含材料
h57	不分科	檢驗費	H&E染色(H&E STAIN)	100	111.03.29	
h58	不分科	檢驗費	複閱外院機構病理切片	1,000	111.03.29	
h59	不分科	檢驗費	胃腸道基質腫瘤基因檢驗(PCR+Exon9) GIST gene Mutation Analysis (PCR+Exon9)	5,760	111.03.29	
h60	不分科	檢驗費	胃腸道基質腫瘤基因檢驗(PCR+Exon9, 11) GIST gene Mutation Analysis (PCR+Exon9, 11)	7,488	111.03.29	
h61	不分科	檢驗費	胃腸道基質腫瘤基因檢驗(PCR+Exon9, 11, 18) GIST gene Mutation Analysis (PCR+Exon9, 11, 18)	9,192	111.03.29	
h62	不分科	檢驗費	胃腸道基質腫瘤基因檢驗(PCR+Exon11) GIST gene Mutation Analysis (PCR+Exon11)	5,760	111.03.29	
h63	不分科	檢驗費	胃腸道基質腫瘤基因檢驗(PCR+Exon18) GIST gene Mutation Analysis (PCR+Exon18)	5,760	111.03.29	
h64	不分科	檢驗費	BRAF基因檢測 BRAF gene Mutation Analysis	4,800	111.03.29	
h65	不分科	檢驗費	RAS+BRAF基因檢測 RAS+BRAF gene Mutation Analysis	13,200	111.03.29	
h66	不分科	檢驗費	染色體1p/19q缺失缺損螢光原位雜交檢驗 Chromosome 1p/19q deletion fluorescence in situ hybridization test	17,616	111.03.29	
h67	不分科	檢驗費	基因轉位螢光原位雜交檢驗(MYC) MYC fluorescence in situ hybridization test	11,280	111.03.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
h68	不分科	檢驗費	基因轉位螢光原位雜交檢驗 (BCL2) BCL2 fluorescence in situ hybridization test	11,280	111.03.29	
h69	不分科	檢驗費	基因轉位螢光原位雜交檢驗 (BCL6) BCL6 fluorescence in situ hybridization test	11,280	111.03.29	
h70	不分科	檢驗費	粒線體疾病點突變套組 Mitochondria Disease Mutation Hot Spots Panel	3,500	111.03.29	
h71	不分科	檢驗費	半乳糖濃度Galactose	350	111.03.29	
h72	不分科	檢驗費	黏多醣症第一型篩檢(限1歲 以上使用)Screening for MPS I disease (>1 years old)	1,100	111.03.29	
h73	不分科	檢驗費	黏多醣症第二型篩檢(限1歲 以上使用)Screening for MPS II disease (>1 years old)	1,100	111.03.29	
h74	不分科	檢驗費	尿液黏多醣分型檢驗Urinary GAG disaccharides test	2,200	111.03.29	
h75	不分科	檢驗費	次世代定序腎臟疾病相關基 因變異檢測Next Generation Sequencing - Renal disease (Hypokalemia, RTA)	30,200	111.03.29	
h76	不分科	檢驗費	次世代定序特發性身材矮小 疾病相關基因變異檢測 Next Generation Sequencing - Idiopathic short stature	30,000	111.03.29	
h77	不分科	檢驗費	次世代定序新生兒代謝異常 相關基因變異檢測 Next Generation Sequencing - Neonatal metabolic abnormal	9,200	111.03.29	
h78	不分科	檢驗費	次世代定序全基因體定序檢測 Whole genome sequencing	90,200	111.03.29	
h79	不分科	檢驗費	次世代定序快速一家三口全外顯子檢測 - 單 一基因遺傳疾病 Next Generation Sequencing - Rapid Trio whole exome sequencing	116,700	111.03.29	
h80	不分科	檢驗費	次世代定序肺部疾病套組囊狀纖維化基因變異 檢測 Next Generation Sequencing - pulmonary disease panel - cystic fibrosis	15,280	111.03.29	
h81	不分科	檢驗費	NMDA接受器抗體檢驗 (Anti-NMDA ReceptorAntibody)	2,200	110.12.22	
h82	不分科	檢驗費	神經抗體檢測(腦炎相 關)(Autoimmuneencephalitis)	4,600	110.12.22	
h83	不分科	檢驗費	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾 病(Next GenerationSequencing - Wholeexome sequencing)	30,000	110.12.22	
h84	不分科	處置	支氣管鏡檢查專用麻醉(IV anesthesia for bronchoscopy)	4,400	110.12.22	
h85	不分科	檢驗	50項常見特異性過敏原檢驗(Common allergen tests-50 items)	5,500	110.12.22	
h86	不分科	檢驗	100項常見特異性過敏原檢驗(Common allergen tests-100 items)	10,000	110.12.22	
h87	不分科	檢查	簡易型居家睡眠多項生理功能檢查 (Portable Polysomnography)	3,000	110.12.22	
h88	不分科	檢驗	泛視神經脊髓炎篩自體抗體檢驗組合NMOSD Screen	13,500	111.10.06	
h89	不分科	檢驗	副腫瘤神經症候群檢驗Paraneoplastic Neurologic Syndrome (PNS)	13,500	111.10.06	
h90	不分科	檢驗	邊緣性腦炎Limbic Encephalitis PNS(血清 /CSF)	22,500	111.10.06	
h91	不分科	檢驗	邊緣性腦炎-CSF Limbic Encephalitis(cell- based)CSF	22,500	111.10.06	
h92	不分科	檢驗	體脂肪腹部超音波	3,000	111.03.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
h93	不分科	其他	減重門診診察諮詢費	1,000	111.03.29	
h94	不分科	其他	減重套組療程	15,000	111.03.29	
h95	不分科	檢驗	Foundation固態腫瘤次世代基因檢測	135,000	112.05.11	
h96	不分科	檢驗	Foundation血液固態腫瘤次世代基因檢測	160,000	112.05.11	
h97	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-細胞製作第1階段	150,000	112.05.11	
h98	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-細胞製作第2階段	150,000	112.05.11	
h99	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-第1劑	250,000	112.05.11	
h100	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-第2劑	250,000	112.05.11	
h101	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-第3劑	250,000	112.05.11	
h102	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(一個療程，共3劑)-末期款	100,000	112.05.11	
h103	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-細胞製作第1階段	150,000	112.05.11	
h104	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-細胞製作第2階段	150,000	112.05.11	
h105	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第1劑	250,000	112.05.11	
h106	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第2劑	250,000	112.05.11	
h107	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第3劑	250,000	112.05.11	
h108	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第4劑	200,000	112.05.11	
h109	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第5劑	150,000	112.05.11	
h110	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-第6劑	100,000	112.05.11	
h111	不分科	治療處置費	GDT實體癌第四期(二個療程，共6劑)-末期款	100,000	112.05.11	
h112	不分科	處置費	經皮導管二尖瓣修補術(Transcatheter Mitral ValveRepair)	149,000	112.08.24	為手術之費用，係靜脈微創導管手術，含一般手術材料、心房中膈穿刺術、經食道超音波心圖及靜脈麻醉費，不含房中膈穿刺針、EP引入鞘、二尖瓣夾含器夾子導管輸送系統、特殊醫材藥品，住院及回診等。
h113	不分科	檢驗分析費	全外顯子次世代定序變異判讀-遺傳性疾病基礎分析	5,000	112.08.24	不包含實際檢驗費用
h114	不分科	診察費	次世代定序諮詢	1,500	112.08.24	
h115	不分科	檢驗費	HBcrAg (B型肝炎病毒核心關連抗原)	1,500	112.08.24	
h116	不分科	檢驗費	次世代液態切片定序24個癌症基因組套(循環腫瘤DNA)/AVENIO 24 cancer panel (ctDNA)	58,500元/次	113.3.14	1.此項檢驗組套，針對24個癌症相關基因進行液態切片次世代定序檢驗，其中包含10個基因(CCND1, CDKN2A, EGFR, ERBB2, ESRI, FBXW7, KRAS, MET, SMAD4, TP53) 進行全外顯子定序，其餘基因針對熱點進行定序。此外，包含3個基因劑量改變檢測(EGFR, ERBB2, MET) 以及3個基因融合檢測(ALK, RET, ROS1)。 2.為檢查檢驗費用，係提供全癌患者進行液態切片次世代定序檢測，含採檢材料、定序及檢驗試劑、定序資訊分析，以及醫檢師和醫師針對此次檢驗分析、判讀、藥物選擇和確認報告，不含回診醫師解讀報告。

新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類						
表G	編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期
	h117	不分科	檢驗費	次世代液態切片定序77個癌症基因組套(循環腫瘤DNA) /AVENIO 77 cancer panel (ctDNA)	86,000元/次	113. 3. 14
	h118	不分科	檢驗費	次世代液態切片定序55個癌症基因組套(循環腫瘤DNA) /AVENIO 55 cancer panel (ctDNA)	65,000元/次	113. 3. 14
	h119	不分科	檢驗費	次世代液態切片定序197個癌症基因組套(循環腫瘤DNA) /AVENIO 197 cancer panel (ctDNA)	84,500元/次	113. 3. 14

1.此項檢驗組套，針對77個癌症相關基因進行液態切片次世代定序檢驗，其中包含29個基因(AR, BRCA1, BRCA2, CCND1, CCND2, CCND3, CD274, CDK4, CDKN2A, EGFR, ERBB2, ESR1, FBXW7, KEAP1, KRAS, MET, MLH1, MSH2, MSH6, NF2, PDCD1LG2, PMS2, PTEN, RB1, SMAD4, SMO, STK11, TP53, VHL) 進行全外顯子定序，其餘基因針對熱點進行定序。此外，包含3個基因劑量改變檢測(EGFR, ERBB2, MET) 以及6個基因融合檢測(ALK,FGFR2, FGFR3, NTRK1, RET, ROS1)。

2.為檢查檢驗費用，係提供全癌患者進行液態切片次世代定序檢測，含採檢材料、定序及檢驗試劑、定序資訊分析，以及醫檢師和醫師針對此次檢驗分析、判讀、藥物選擇和確認報告。

1.此項檢驗組套，針對55個癌症相關基因進行液態切片次世代定序檢驗，其中包含24個基因(AR, BRCA1, BRCA2, CCND1, CCND2, CDK4, CDKN2A, EGFR, ERBB2, ESR1, FBXW7, KRAS, MET, MLH1, MSH2, MSH6, NF2, PMS2, PTEN, RB1, SMAD4, SMO, STK11, TP53) 進行全外顯子定序，其餘基因針對熱點進行定序。此外，包含3個基因劑量改變檢測(EGFR, ERBB2, MET) 以及6個基因融合檢測(ALK,FGFR2, FGFR3, NTRK1, RET, ROS1)。

2.為檢查檢驗費用，係提供全癌患者進行液態切片次世代定序檢測，含採檢材料、定序及檢驗試劑、定序資訊分析，以及醫檢師和醫師針對此次檢驗分析、判讀、藥物選擇和確認報告。

1.此項檢驗組套，針對197個癌症相關基因進行液態切片次世代定序檢驗，其中包含7個基因(BRCA1, BRCA2, EGFR, ERBB2, KRAS, MET, TP53) 進行全外顯子定序，其餘基因針對熱點進行定序。此外，包含3個基因劑量改變檢測(EGFR, ERBB2, MET) 以及3個基因融合檢測(ALK, RET, ROS1)。

2.為檢查檢驗費用，係提供全癌患者進行液態切片次世代定序檢測，含採檢材料、定序及檢驗試劑、定序資訊分析，以及醫檢師和醫師針對此次檢驗分析、判讀、藥物選擇和確認報告。不含回診醫師解說報告。

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
h120	不分科	治療費	經皮脛骨神經調節電刺激治療Percutaneous Tibial Nerve Stimulation(PTNS)	7500元/次	113.3.14	一個療程約12次，以次計價，費用含一般耗材及經皮急迫性失禁電極套件。
h121	不分科	手術費	微傷口痔瘡整形手術 Minimal invasive hemorrhoidoplasty	7500元/次	113.3.14	本項費用含基本耗材，不包含雷射耗材、冷凝固刀耗材、麻醉費、住院費。
h122	不分科	手術費	攝護腺水蒸氣減容手術 Prostate water vapor therapy	40,000元	113.3.14	為手術費用，含基本耗材費，不含消融系統輸送裝置組醫材費用、麻醉費、住院、回診等。
k01	一般科	照護	遠距照護300方案/月(血糖或血壓擇一)	300	104.09.23	
k02	一般科	照護	遠距照護400方案/月(血糖及血壓)	450/月	105.08.10	
m01	兒科	檢驗	"龐貝氏症" 新生兒篩檢	260	105.08.10	
m02	兒科	檢驗	高雪氏症、黏多醣症第一型、典型法布瑞氏症、生物酵素缺乏症篩檢共四項	650	105.08.10	
m03	兒科	檢驗	新生兒先天代謝疾病篩檢代檢費(共11項)	500	105.08.10	
m04	兒科	檢驗	嚴重複合型免疫缺乏症-新生兒篩檢	195	105.08.10	
m05	兒科	處置費	國際認證泌乳顧問諮詢照護費(International Board Certified Lactation Consultant (IBCLC) Consulting Care Fee)	1,000	111.03.29	
m06	兒科	處置費	新生兒自費聽損基因篩檢	4,000	111.03.29	
m07	兒科	處置費	身體組成分析與衛教諮詢(Body composition analysis and counseling)	500	111.03.29	
m08	兒科	處置費	身體組成分析-追蹤性(Body composition analysis following)	300	111.03.29	
m09	兒科	檢查	小兒自費髖關節超音波(新生兒自費篩檢)	1,200	111.03.29	
m10	兒科	病房費	嬰兒延遲住院病房費	2,200	111.03.29	
m11	兒科	處置費	哺乳家庭整合照護諮詢費 (Breastfeeding family integrated care consulting fee)	2,000元	113.3.14	提供產婦哺乳相關問題處置及教導正確哺乳姿勢技巧，提升自信心，由具國際認證泌乳顧問之醫師執行。
m12	兒科	處置費	哺乳家庭整合照護複診費 (Breastfeeding family integrated care follow-up fee)	1,000元	113.3.14	1. 提供產婦哺乳相關問題處置及教導正確哺乳姿勢技巧，提升自信心，由具國際認證泌乳顧問之醫師執行。 2. 訂定此項目係提供同位個案於同一孕產期需二次(含)以上諮詢服務之收費方式，提供給有需要民眾之優惠價格。
n01	耳鼻喉科	手術	無線電波軟顎暨鼻甲成形術	7,000	105.08.10	
n02	耳鼻喉科	手術	下鼻夾微創手術	6,000	108.09.26	
p01	腫瘤科	藥品	Regorafenib 40mg/tab	1,518	105.08.10	
p02	血液腫瘤科	檢驗	親子鑑定	1. 一位小孩： 10,000元/人 2. 單親+1位小孩： 20,000元 3. 雙親+1位小孩： 27,000元	108.09.26	
q01	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.984	75,400/組	105.08.10	
q02	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.986	75,400/組	105.08.10	
q03	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.987	75,400/組	105.08.10	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
q04	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.988	75,400/組	105.08.10	
q05	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.989	75,400/組	105.08.10	
q06	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.990	75,400/組	105.08.10	
q07	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.991	75,400/組	105.08.10	
q08	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.992	75,400/組	105.08.10	
q09	骨科	特殊材料	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.993	75,400/組	105.08.10	
q10	骨科	特殊材料	LCP Proximale Tibiaplate 5.0 440.036	70,900	105.08.10	
q11	骨科	手術	骨組織處理及保存費(關節)	5,520	106.12.19	
q12	骨科	手術	3D立體定位機器人手臂膝關節置換術	450,000	111.03.29	
q13	骨科	手術	微創內視鏡椎間盤切除術	70,000	110.12.22	
q14	骨科	處置	3D列印電腦斷層實體模型(骨盆)“TMOB” Medical Imaging Software	40,000	111.07.11	
q15	骨科	手術	羅莎機械手臂導航手術系統使用費(關節置換) ROSA Recon System (Arthroplasty)	115,000	111.07.11	
q16	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共2劑)-細胞製作第一階段	100,000	111.10.06	
q17	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共2劑)-細胞製作第二階段	100,000	111.10.06	
q18	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共2劑)-第1劑	100,000	111.10.06	
q19	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共2劑)-第2劑	70,000	111.10.06	
q20	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共2劑)-末劑	30,000	111.10.06	
q21	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-細胞製作第一階段	150,000	111.10.06	
q22	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-細胞製作第二階段	150,000	111.10.06	
q23	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-第1劑	100,000	111.10.06	
q24	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-第2劑	100,000	111.10.06	
q25	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-第3劑	50,000	111.10.06	
q26	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-第4劑	20,000	111.10.06	
q27	骨科、復健科	處置	自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(雙側)(一個療程，共4劑)-末劑	30,000	111.10.06	
q28	骨科、復健科	處置	液態氮低溫冷凍治療骨腫瘤 (Bone tumor cryotherapy)	6,000	112.05.11	
r01	外科	手術費	達文西根治性直腸切除術	180,000	111.03.29	
r02	外科	手術費	達文西大腸切除術(單側)	180,000	111.03.29	
r03	外科	手術費	ICG重疊螢光顯影術	20,000	111.03.29	
r04	外科	手術費	3D微創複雜手術技術費	50,000	111.03.29	
r05	外科	手術費	乳房腫瘤術後修補術	20,000	111.03.29	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
r06	外科	手術費	達文西系統儀器使用費	50,000	111.03.29	1. 達文西手術自費收費之項目，以達文西機器使用費50,000元，加上該手術項目對應全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準二倍以下範圍得逕行收費，視同核定。 2. 以上金額不含材料及藥品等費用。
r07	外科	手術費	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺，乳房，肌肉，骨骼腫瘤)-小於5公分	12,960	110.12.22	
r08	外科	手術費	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺，乳房，肌肉，骨骼腫瘤)-大於5公分	19,100	110.12.22	
r07	外科	處置費	複合式手術室高階造影系統使用費(1小時內)/複合式手術室高階造影系統加時使用費(每小時)(Hybrid Operating RoomSystem)	1小時內上限 10,000/ 每小時上限5,000	111.03.29	
r08	外科	手術費	阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術 HOTAXIOS PANCREATICOBILIARY ENTERNOSTOMY	17,500	110.12.29	
r09	外科	檢查	支氣管鏡導航3D立體定位術(Bronchoscopic 3D Navigation for lung lesions)	20,000	111.10.06	
r10	外科	檢查	胸腔手術3D模擬計畫(TS 3D Virtual Simulation(no stent))	21,000	111.10.06	
r11	外科	手術費	4K複雜手術技術費	15,000	112.01.31	
r12	外科	技術費	3D 內視鏡使用費 (3Dendoscopic usage fee)	30,000	112.05.11	
r13	大腸直腸外科	手術費	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術(Laser Hemorrhoidoplasty)	15,000	113.3.14	以次計價。為手術費用，含基本手術耗材，肛門超音波診斷及追蹤；不包含雙極雷射探針、麻醉費用以及回診。
s01	乳房外科	手術費	乳癌術中放射治療費(IORT)	188,000	111.03.29	
s02	乳房外科	手術費	乳癌術中放射治療手術費	47,000	111.03.29	
t01	心臟科	檢查	3天連續式心電圖記錄檢查 (3-day continuous ECG scan)	5,200	111.03.29	
t02	心臟科	檢查	6天連續式心電圖記錄檢查 (6-day continuous ECG scan)	8,000	111.03.29	
t03	心臟科	手術費	心臟監測器經皮植入術	7,320	111.07.11	
t04	心臟科	手術費	心臟監測器經皮移除術	7,320	111.07.11	
t05	心臟科	檢查	7天連續式心電圖記錄檢查 (7-day continuous ECG scan)	8,300	111.07.11	
t06	心臟科	檢查	14天連續式心電圖記錄檢查 (14-day continuous ECG scan)	11,160	111.07.11	
t07	心臟科	手術費	經皮心內超音波導管術 (PercutaneousIntracardiacEchocardiography)	19,687	112.05.11	
t08	心臟科	治療處置費	經皮導管式心室輔助系統置放 (PercutaneousVentricularAssist System)	30,000元/次	112.12.7	為治療處置費，包含基本耗材費，需另搭配使用之因沛心肺支持系統RP或CP之特材費用、麻醉、住院費等。
u01	精神科	處置費	經顱磁刺激治療>30分鐘/次	5,000	112.05.11	
u02	精神科	處置費	經顱磁刺激治療<30分鐘/次	3,500	112.05.11	
u03	精神科	評估費	層性精神科評估(dimensional psychiatric evaluation)	1,500	112.05.11	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
u04	精神科	處置費	PEERS社交技巧團體訓練(單次) (PEERS Social Skill Training (single session))	2,000元/次	113. 3. 14	每次約90分鐘，未滿90分鐘以90分鐘計收，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。一次團體人數10人以內(含10人)。
u05	精神科	治療處置費	精神鑑定費 (Forensic psychiatrc assesment)	16,000元	113. 3. 14	1.法院來文請求鑑定，安排醫師並與家屬約定時間鑑定，待鑑定完畢後由鑑定醫師撰寫鑑定報告，並回文法院。 2.含掛號費、診察費、鑑定費及鑑定書費。
u06	精神科	其他	精神鑑定交通費 (Forensic psychiatrc assesment transportation costs)	1,000元	113. 3. 14	法院來文請求在宅鑑定，鑑定人員(醫師或其他醫事人員)往返之時間及車資。
V01	神經科	注射技術費	肉毒桿菌素針劑注射	135/1U	111. 03. 29	
V02	神經科	手術費	術中3D立體影像使用費 (Intra-operative 3D image)	8, 000	111. 03. 29	
V03	神經科	手術費	術中3D立體影像導航術使用費(Intra-operative 3D image and navigation)	63, 000	111. 03. 29	
V04	神經科	檢查	步態分析檢查 (Gaitanalysis)	3, 000	112. 08. 24	此步態分析檢查醫令包含：時間空間之步態週期參數(包含步速、步頻、步長、跨步長、步寬、足夾角分析)及步態動力學(包含地反應力、足壓變化圖像分析、足底壓力中心及路徑軌跡分析)，並提供左右腳不同之參數比較及軌跡角度之追蹤。
W01	內科	檢驗	Myositisautoantibodiespanel (16 Abs) 肌炎抗體測定 (16項)	2, 700	110. 12. 22	
W02	內科	處置費	24小時腕動計(每2週)	1, 600	112. 01. 31	
W03	內科	處置費	整夜睡眠多項生理檢查加問卷評估	8, 800	112. 01. 31	
W04	內科	處置費	血液內毒素、細胞激素和尿毒素清除術	12, 000	112. 08. 24	為治療重症之費用，用以清除過量內毒素、細胞激素和尿毒素等，含空針、血液透析液及透析導管等一般處置耗材、不含血液內毒素、細胞激素及尿毒素清除術套組、其他特殊藥品或裝置。
W05	腸胃內科	診療檢查費	肝纖維化震波檢定 (Liver elastography examination)	1,500	112. 12. 7	
X01	胸腔科	手術費	經支氣管鏡熱蒸氣燒融術 (Bronchoscopic Thermal Vapor Ablation) (不含耗材)	44, 000	112. 01. 31	
X02	胸腔科	病房費	睡眠呼吸檢查室使用費	2, 000	112. 08. 24	

表G	新竹縣核定醫療機構自費醫療項目及收費標準一覽表-西醫類					
編號	科別	類別	核定項目名稱	核定金額上限 (單位：元)	核定日期	備註
Y01	職業醫學科	治療處置費	永久失能診斷性會談費(Permanent impairment diagnostic interview fee)	8,000元/件	113.3.14	以件計價。因傷病導致永久失能，因損害賠償、保險理賠或申請勞保失能補償需求，由職業醫學科專科醫師診治，尋求開立勞動能力減損評估診斷書，開立前進行永久失能診斷之會談及評估晤談。