

## 北埔鄉衛生所醫療門診收費標準表

掛號收費標準					
	掛號費	門診基本部分負擔			備註
健保門診	0 元	40 元			
福保-低收入戶	0 元	0 元			
榮民	0 元	0 元			
重大傷病	0 元	0 元			
門診藥品部分負擔（最高上限 160 元）					
藥品費用	部份負擔費用				
100 元以下	0 元				
101 元-200 元	16 元				
201 元-300 元	32 元				
301 元-400 元	48 元				
401 元-500 元	64 元				
501 元-600 元	80 元				
601 元-700 元	96 元				
701 元-800 元	112 元				
801 元-900 元	128 元				
901 元-1000 元	144 元				
1000 元以上	160 元				
各項證明書收費標準					
項目	每份	收費明細	提供份數	每加 1 份工本費	備註
甲種診斷書	300 元	檢查費 300 元	1 份	20 元	
乙種診斷書	90 元	檢查費 90 元	1 份	20 元	
死亡證明書	200 元	檢查費 200 元	10 份	50 元	
認知功能測驗費	200 元	檢查費 200 元			
驗屍費	1000 元	1000 元/每趟			
一般體檢	60 元	檢查費 60 元	1 份	20 元	
機車駕照體檢	60 元	檢查費 60 元	1 份	20 元	
汽車審驗〈60 歲以下〉	60 元	檢查費 60 元	1 份	20 元	
預防接種證明書（中文、英文）	90 元	檢查費 90 元	1 份	20 元	
保險公司查件費	1000 元	1000 元/每份	1 份		

註：收費金額以新臺幣計算

北埔鄉衛生所醫療門診『自費項目』收費標準表

健保不給付『自費用藥』收費標準表			
品項	收費金額	廠牌	備註
0.9% NaCl 20ml	3.8 元/bot	信 東 生 技	
『自費檢驗』收費標準表			
Bilirubin -D	40 元		
Bilirubin- T	50 元		
CBC-I(八項)	200 元		
H1N1 病毒抗原檢驗	300 元		
心電圖-EKG	150 元		
血色素-Hb	20 元		
血型-Blood grouping	30 元		
血糖-BLOOD SUGAR PC	50 元		
尿液常規-URINE ROUTINE	75 元		
尿酸 Uric acid	40 元		
肝功能-AFP(a-fetoprotein)	200 元		
肝功能-Anti-HAV	225 元		
肝功能-Anti-HAV IgM	240 元		
肝功能-GOT	50 元		
肝功能-GPT	50 元		
肝功能-HBeAg	250 元		
肝功能-HBs Ab	200 元		
肝功能-HBsAg(EIA)	160 元		
脂功能-Cholesterol 膽固醇	70 元		
脂功能-Triglyceride 三酸甘油脂	120 元		
脂功能-低密度脂肪酸 LDL-C	250 元		
脂功能-高密度脂肪酸	200 元		
梅毒檢查(RPR)	70 元		
腎功能-BUN	40 元		
腎功能-Creatinine	40 元		
腎功能-微量白蛋白	250 元		
電解質-Ca	40 元		
電解質-Cl	40 元		
電解質-K	40 元		
電解質-Na	40 元		
糞便檢查-stool routine	80 元		
驗孕檢查	100 元		
自費 X 光收費標準表			
Abdomen-(Lat)腹部側面	160 元		
Abdomen-AP 腹部正面	200 元		

Chest-(Lat)胸部側面	160 元	X 光 2 張以上優惠價（包含 2 張）	
Chest-PA 胸部正面	200 元		
Hand,Forarm (AP)手、手臂正面	200 元		
Hand,Forarm (lat) 手、手臂側面	160 元		
K.U.B 泌尿系統	200 元		
Leg,Ankle,Foot(AP)下肢、足踝關節正面	200 元		
Leg,Ankle,Foot(Lat) 下肢、足踝關節側面	160 元		
Spine of(C,T,L)AP 頸、胸、腰（前面）	250 元		
Spine(C,T,L)--Lat 頸、胸、腰（側面）	200 元		
長期照護（自費材料）			
尿袋（普通型）	55 元		
鼻胃管（矽質）	150 元		
導尿管（矽質）	170 元		
灌食空針	5 元		

註：收費金額以新臺幣計算