

臺北醫學大學附設醫院自費醫療收費標準

依據醫療法第 21 條、第 22 條、全民健康保險法第 51 條以及臺北市政府衛生局公告之「臺北市醫療機構醫療費用收費標準核定原則」等訂定之。

一、就醫身分：

- (一)一般健保：持有本國健保卡就醫之病友。
- (二)一般自費：為本國國民或領有健保卡於就診當日未能出具相關證件卡者，按一般民眾身分計價。
- (三)國際醫療：無本國國民身分證且無健保卡之外籍病友。

二、收費標準：

(一) 屬健保給付項目：

- 1.具健保身分者：依健保支付標準規定辦理。
- 2.不具健保身分或具健保身分不符合健保給付規定者：依健保支付標準（醫學中心等級）2 倍以下範圍內收費。

(二) 非屬健保給付項目（自費）：

依臺北市政府衛生局核定本院自費收費標準收費。

- (三) 國際醫療者：以知情同意方式進行，依約定醫療服務價格收費。

三、公告

自費醫療項目依據相關法規（醫療法 21 條）報請主管機關核定後，並公布於本院網站 7 日以上，且於櫃檯備置紙本收費標準提供查閱。

四、退費

就醫當日未持健保卡就醫者，須先以自費方式結帳繳費，並請於就醫日起 10 日內（不含例假日），持收據正本、健保卡及身分證件，至櫃檯辦理退費；逾期請於就醫日起 6 個月內逕至健保署辦理退費，如有自費差額須自行負擔。

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

兒童預防接種收費標準

項目	費用	備註
掛號費	100~180	1. 就醫時請持健保 IC 卡及兒童健康手冊。 2. 健兒門診掛號費 100 元，一般兒科門診掛號費 180 元。 3. 預防接種除下列情況外，需全額自費 (1) 符合兒童預防保健服務時程(依健保 IC 卡及兒童健康手冊認定)，醫師診察費由國健局支付。 (2)經醫師判斷，符合健保疾病就醫者。
醫師診察費	372	
藥事服務費	79	
注射材料費	30	
藥品費	如下	

種類	項目	單劑藥品費	
公費疫苗	卡介苗	0	
	日本腦炎		
	水痘疫苗		
	B 型肝炎疫苗		
	五合一疫苗		
	麻疹、德國麻疹、腮腺炎混合疫苗(MMR)		
自費疫苗	水痘疫苗	1,800	
	麻疹、德國麻疹、腮腺炎混合疫苗(MMR)	598	
	破傷風、減毒白喉、非細胞型百日咳三合一疫苗(四歲以上)	2,000	
	B 型肝炎疫苗	325	
	A 型肝炎疫苗(十八歲以下)	1,080	
	A 型肝炎疫苗(十八歲以上)	1,650	
	肺炎鏈球菌疫苗	23 價多醣體(Pneumovax 23)	1,600
		13 價接合型	3,800
	輪狀病毒口服疫苗	2 劑型(羅特律 Rotarix)	2,700
	子宮頸癌疫苗	9 價 (嘉喜 Gardasil)	6,000
	帶狀皰疹疫苗	伏帶疹(ZOSTAVAX)	5,200
欣剋疹(Shingrix)		9,548	

2022.12 月更新

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

證明書費		
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額
1	病歷影印(每張)(10張以內)	20
2	影印病歷(每張)(自第11張起)	5
3	中文出院病歷摘要	400
4	病歷摘要影印(10張以內)	100
5	保險公司查閱病歷手續費	1,000
6	中文病歷摘要(份)	650
7	拷貝費用明細手續費(補開收據)	50
8	影印收據費(每張)	10
9	(甲種)診斷證明書	2,500
10	(乙種)診斷證明書	200
11	(第2份以上)乙種診斷證明書	20
12	診斷證明書(英文)	200
13	就醫證明書	50
14	傷害證明書	500
15	殘廢證明書	500
16	聘顧家庭外籍監護工診斷證明書	1,000
17	重大傷病診斷證明書	200
18	死亡診斷證明書4份	170
19	死亡診斷證明書(超過4份每份)	20
20	出生證明書3份	130
21	出生證明書(超過三份每份)	20
22	英文出生證明書	200
23	體檢證明書	200
24	體檢英文證書	200
25	流死產證明書	200
26	大陸同胞來台探病用診斷書	200
27	殘障重新鑑定(複檢)	500
28	兵役證明	500
29	注射證明(中文)	100
30	注射證明(英文)	200
31	(英文)境外保單醫療診斷證明書	2,000
32	國民年金身心障礙工作評量表	500
33	複雜型英文文書作業費(10頁以上)	500
34	病歷查詢費	1,000
35	委託鑑定費	10,000
36	失能年金給付個別化專業評估	5,000
37	拷貝磁振造影片費(張)	200
38	拷貝電腦斷層資料片(A4/張)	200
39	(多筆)病歷複製光碟費/張	500
40	旅遊醫學門診診斷證明書	1,000
41	自費影醫檢查報告製A	500
42	自費影醫檢查報告製作B	320
43	自費影醫檢查報告製作C	320
44	自費影醫檢查報告製作D	520

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

證明書費		
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額
45	自費影醫檢查報告製作E	330

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

病房費				
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	健保自付差額	核准文號
1	君蔚病房(第三醫療大樓)	14,000~24,000	12,000~22,000	北市衛字第 10931457411號
2	特等病房(第三醫療大樓)	10,600~19,000	9,600~18,000	北市衛字第 10931457411號
3	頭等病房(第三醫療大樓)	7,500~9,000	6,500~8,000	北市衛醫字第 1093078841B號
4	雙人套房(第三醫療大樓-5A)	4,000~4,200	3,000~3,200	北市衛醫護字第 10555868200號
5	雙人套房(第三醫療大樓)	3,700~3,900	2,700~2,900	北市衛字第 10931457411號
6	特等病房(安寧病房)	6,000	5,000	北市衛字第 10931457411號

伙食費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
1	普通飲食	350元/日	北市衛醫字第 1113168390號
2	清流質、溫和、米湯	160元/日	
3	治療飲食	350元/日	北市衛醫字第 1113168390號
4	高熱量高蛋白飲食	400元/日	北市衛醫字第 10830959741號
5	特等飲食、特等治療飲食、ACS護心特餐	500元/日	北市衛醫字第 1113168390號
6	刻利淨(葷)	980元/包	北市衛醫字第 1093104053號
7	檢易餐點(素)	320元/包	北市衛醫字第 1093104053號
8	刻利淨(葷)+檢易餐點(素)	880元/包	北市衛醫字第 1093104053號
9	暫留及日間照護餐--午餐/普通伙	75元/餐	北市衛醫字第 1093104053號
10	早餐(急診留觀病人)	50元/餐	北市衛醫字第 1093104053號
11	午晚餐(急診留觀病人)	75元/餐	北市衛醫字第 1093104053號
12	隔離餐(病患自行要求)	20元/餐	北市衛醫字第 1093104053號
13	家屬加餐(精神科)只限午餐	70元/餐	北市衛醫字第 1093104053號
14	高鈣特餐-早餐	100元/餐	北市衛醫字第 1103110039號
15	高鈣特餐-午、晚餐	150元/餐	北市衛醫字第 1103110039號
16	君蔚早餐	400元/餐	北市衛醫字第 1103170636號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

伙食費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
17	君蔚午餐	500元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
18	君蔚晚餐	500元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
19	月子特餐-早餐	100元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
20	月子特餐-午餐	150元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
21	月子特餐-晚餐	150元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
22	穆斯林特餐-早餐	100元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
23	穆斯林特餐-午餐	150元/餐	北市衛醫字第 1103170636號
24	穆斯林特餐-晚餐	150元/餐	北市衛醫字第 1103170636號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
1	脈衝光	全臉6,000元/次 雙頰4,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
2	聽損基因篩檢	4,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
3	眼鏡處方	200元/次	北市衛醫字第 10760587572號
4	胸腔鏡手術前雙源電腦斷層導引之肺拔細針定位術	20,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
5	二極體雷射	80,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
6	皮秒雷射	100元/單發	北市衛醫字第 10760587572號
7	(腹部/每單位)超音波抽脂治療	90,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
8	(腹腰環抽)超音波抽脂治療	240,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
9	(大腿/每單位)超音波抽脂治療	60,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
10	(大腿環抽單肢)超音波抽脂治療	100,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
11	(上臂單肢)超音波抽脂治療	5,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
12	(臀部)超音波抽脂治療	120,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
13	(胸部男性女乳)超音波抽脂治療	100,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
14	(雕塑線條/每單位)超音波抽脂治療	25,000元/次	北市衛醫字第 10760587572號
15	肺炎黴漿菌抗原MycoplasmapneumoniaeAg(喉頭拭子)	500元/次	北市衛醫字第 10760587572號
16	MiraDry多汗症治療系統	29,500元	
17	MiraDry多汗症治療系統腋下範圍>15*10CM	34,500元	
18	手術導航系統設備費	25,000-45,000元	
19	ITB再注藥與設定程式	2,000元	
20	ITB測試評估(含前中後)	3,000元	
21	脊椎神經阻斷術	5,000元	
22	酚小腿減積術	5,000元	
23	酚小腿減積術(材料費)	1,000元	
24	復健震波治療(三次療程)	30,000元	
25	復健震波治療(第一次)	15,000元	
26	復健震波治療(第二次以後)	9,000元	
27	葡萄糖增生治療	300元	
28	雷射穴位止痛	250元	
29	雷射穴位治鼻病	250元	
30	雷射光療(每5次)	4,000元	
31	雷射光療靜脈照射	3,500元	
32	體外震波治療(ESWT)	5,000元	
33	體外靜脈曲張雷射治療(每單位)	6,000元	

2024.04更新

自費價格若有異動，以現場價格為主

第6頁，共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
34	顱顏牽引器設備使用費(A-雙側)	30,000元	
35	顱顏牽引器設備使用費(B-單側)	15,000元	
36	顱顏牽引器設備使用費(B-雙側)	30,000元	
37	小樑切開術雷射治療(初診)	2,205元	
38	小樑切開術雷射治療(複診)	1,165元	
39	白內障飛秒無刀	72,000元	
40	血管增生性青光眼雷射治療(初診)	3,120元	
41	血管增生性青光眼雷射治療(複診)	1,664元	
42	虹彩囊腫雷射治療(初診)	2,392元	
43	虹彩囊腫雷射治療(複診)	1,248元	
44	虹膜切開術雷射治療(初診)	2,205元	
45	虹膜切開術雷射治療(複診)	1,165元	
46	脈絡膜血管瘤雷射治療(初診)	4,992元	
47	脈絡膜血管瘤雷射治療(複診)	2,496元	
48	結膜沖洗	200元	
49	視網膜分離雷射治療(初診)	4,576元	
50	視網膜分離雷射治療(複診)	2,288元	
51	視網膜剝離雷射治療(初診)	4,160元	
52	視網膜剝離雷射治療(複診)	2,080元	
53	視網膜新生血管雷射治療(初診)	4,576元	
54	視網膜新生血管雷射治療(複診)	2,288元	
55	雷射放瞳(初診)	2,205元	
56	雷射放瞳(複診)	1,165元	
57	網膜血管瘤雷射治療(初診)	4,578元	
58	網膜血管瘤雷射治療(複診)	2,288元	
59	AID實驗室處置	1,250元	
60	AIH實驗室處置	2,000元	
61	SEMENANALYSIS精液分析(家計科)	200元	
62	SPERMMAR精蟲抗體檢查(家計科)	500元	
63	人工生殖諮詢費	2,000元	
64	人類乳突病毒基因定型晶片(HPVtypinggenechip)	1,800元	
65	羊水穿刺處置	2,500元	
66	冷凍胚胎(卵子)(1~5顆)	10,000元	
67	冷凍胚胎(卵子)(11~15顆)	15,000元	
68	冷凍胚胎(卵子)(16~20顆)	17,500元	
69	冷凍胚胎(卵子)(6~10顆)	12,500元	
70	冷凍胚胎保管費(期限六個月)	5,000元	
71	冷凍精液一個月	1,000元	
72	睪丸組織精蟲分離技術	3,000元	北市衛醫字第 1076110704號
73	冷凍精蟲: SEMENCRYOPRESERVE精液冷凍	3,500元	北市衛醫字第 1076110704號
74	脊髓性肌肉萎縮症帶原檢測	2,000元	
75	絨毛膜穿刺處置	5,500元	
76	超音波取卵培養費	10,000元	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
77	超音波取卵實驗室處置	5,000元	
78	經陰道輸卵管胚胎植入實驗室處置	4,000元	
79	(醫師執行)心理諮商分析費(40分/次)	1,600元	
80	自費兒童青少年分析式心理治療	2500元	
81	身心衡鑑	1210元	
82	身心壓力諮詢費(20分鐘/次)(醫師轉介)	550元	
83	兒童人際團體	3000元	
84	兒童發展狀況檢測	600元	
85	青少年心理治療	1500元	
86	個別分析式心理治療	1950元	
87	個別認知式心理治療	950元	
88	家庭互動諮商(次/小時)(FamilyCounsel)	1200元	
89	家庭功能評估	240元	
90	精神鑑定費	17000元	
91	親職效能團體課程	2000元	
92	4D早期胎兒寫真超音波	1500元	
93	4D胎兒寫真超音波(單胎)	2000元	
94	4D胎兒寫真超音波(雙胎)	3200元	
95	一般婦科健檢超音波	600元	
96	一般產前超音波檢查	600元	
97	皮神經神經去敏感化治療	800元	
98	立體超音波	2000元	
99	早期懷孕超音波	450元	
100	妊娠中期高層次超音波(單胎)	3200元	
101	妊娠中期高層次超音波(雙胎)	6000元	
102	肝脂肪檢查	1200元	
103	肝纖維檢查	1500元	
104	足部超音波骨密度檢查	600元	
105	胎兒產前超音波檢查	800元	
106	胎兒異常篩檢超音波	2,800元	
107	胎兒超音波	2,000元	
108	胎兒頸部透明帶篩檢	1,000元	
109	高層次超音波檢查	2,500元	
110	彩色DOPPLER超音波陰莖動脈血流藥物注	3,500元	
111	超音波導引神經解套術	3,500元	
112	新生兒心臟超音波自費篩檢	1,500元	
113	新生兒腹部超音波篩檢	1,000元	
114	新生兒腦部超音波自費篩檢	750元	
115	新生兒髖關節超音波自費篩檢	750元	
116	濾泡超音波檢查	800元	
117	雙胞胎高層次超音波篩檢	4,200元	
118	90Y同位素治療(顱咽囊腫瘤)	25,000元	
119	Renalfunctionstudy(captopriltestforrenovascularhypert	2,370元	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
120	核研銾-111胜肽銾腫瘤造影In-111-pentetreotidescan	20,000元	
121	碘-123MIBG全身掃描	25,550元	
122	鐳-223	237,000元	
123	(自費)正子造影-全身	36,500元	
124	(自費)正子造影全身追蹤掃描	25,000元	
125	手術後止痛(其他止痛式)	7,500元	
126	病患自控式神經阻斷止痛	13,500元	
127	產程疼痛控制(無痛分娩)	8,800元	
128	單次注射神經阻斷止痛	4,000元	
129	硬脊膜外腔手術後止痛術	6,300元	
130	肺腫瘤無線頻率電熱療法-大於3公分(含)小於5公分	11,400元	
131	肺腫瘤無線頻率電熱療法-大於5公分(含)	15,200元	
132	肺腫瘤無線頻率電熱療法-小於3公分	7,600元	
133	軟組織及關節核磁導航熱治療	50,000元	
134	磁振導航超音波熱治療	80,000元	北市衛醫護字第10435445901號
135	(VMAT-SRS技)弧形刀放射手術斷層技術VMAT-	45,000元	
136	(VMAT技術)弧形刀立體斷層技術/次VMATCone-	2,800元	
137	(弧形刀身)弧形刀立體定位放射手術VMAT-	150,000元	
138	(弧形刀腦)弧形刀立體定位放射手術VMAT-	150,000元	
139	低劑量肺部電腦斷層	4,200元	
140	DSCT心臟冠狀動脈電腦斷層血管攝影	23,000元	
141	DSCT心臟鈣化分析	6,000元	
142	DSCT全身腫瘤篩檢(含顯影劑)	45,000元	
143	DSCT低劑量肺部檢查	6,000元	
144	DSCT肺部電腦斷層檢查(須注射顯影劑)	12,000元	
145	DSCT腹部、骨盆腔電腦斷層檢查(須注射顯影劑)	10,000元	
146	DSCT頭部電腦斷層檢查	6,000元	
147	DSCT頭部電腦斷層檢查(+C)(不含血管分析)	8,400元	
148	DSCT頭頸部血管電腦斷層檢查(須注射顯影劑)	12,000元	
149	DSCT雙能量結石分析	6,000元	
150	一般DSCT頭部電腦斷層檢查	6,000元	
151	腹部及下肢血管電腦斷層攝影(須注射顯影劑)	12,000元	
152	乳房MRI鋼針定位材料費	8,000元	
153	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元	北市衛醫字第1083113212號
154	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於等於3公分)	22,500元	北市衛醫字第1083113212號
155	音樂治療30分	750元	
156	音樂治療50分鐘	1,200元	
157	音樂治療併作	500元	
158	音樂治療40分	500元	
159	音樂治療評估與初期導入(含30分課程2次)	1,500元	
160	接送費每公里25元	25元	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
161	救護技術員出勤費(每小時)	300元~700元	
162	救護車接送費	600元~2,000元	
163	護士出勤費(每小時)	500元	
164	自費溫毯處置(上墊+下墊)	2,000元	
165	雷納生機械手臂設備費	90,000元	
166	坐骨神經痛阻隔術	5,000元	
167	經靜脈無痛麻醉檢查(內視鏡室)	2,500元	
168	重複經顱磁刺激	1,500元	北市衛醫字第 1076110704號
169	進階呼吸道通氣術	980元	北市衛醫字第 1083113212號
170	預立醫療照護諮商費	3,500元	北市衛醫字第 1083100628號
171	第一孕期母血唐氏症風險篩檢生化值	1,700元	北市衛醫字第 1083055851號
172	第二孕期四指標母血唐氏症風險檢測	2,400元	北市衛醫字第 1083055851號
173	X染色體脆折症篩檢	4,000元	北市衛醫字第 1083055851號
174	脊髓性肌肉萎縮症(SMA)	2,500元	北市衛醫字第 1083055851號
175	早期子癲前症風險評估	2,200元	北市衛醫字第 1083055851號
176	中晚期子癲前症風險評估	4,000元	北市衛醫字第 1083055851號
177	達文西設備使用費	120,000元	北市衛醫護字第 10150238600號
178	呼氣一氧化氮檢測	1,000元	北市衛醫字第 10830826531號
179	無痛內視鏡之診斷治療或異物摘除(麻醉費)	10,000元	北市衛醫字第 10830826531號
180	機械輔助手指動作訓練	2,260元	北市衛醫字第 10830826531號
181	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	78,000元	北市衛醫字第 10830826531號
182	4D胎兒超音波(單胎)	2,000元	北市衛醫字第 10830826531號
183	4D胎兒超音波(雙胎)	3,200元/次	北市衛醫字第 10930101302號
184	逆行性內視鏡腎臟內手術	36,000元	北市衛醫字第 10830826531號
185	經導管無導線心律調節器置放術	37,227元	北市衛醫字第 10830959741號
186	乳房斷層攝影(2D+3D)	3,600元	北市衛醫字第 10830959741號
187	自費血氧計睡眠篩檢檢查	800元	北市衛醫字第 10830959741號
188	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(技術費)	6,140元/次	北市衛醫字第 1083169592號
189	內視鏡超音波導引下細針細胞穿刺術(技術費)	6,140元/次	北市衛醫字第 1083169592號

2024.04更新

自費價格若有異動，以現場價格為主

第10頁，共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
190	全身骨骼肌肉脂肪測量(WholeBodyComposition)	1,500元/次	北市衛醫字第10830891753號
191	全身脂肪測定掃瞄	1,200元/次	北市衛醫字第10830891753號
192	自體免疫細胞治療CIK細胞(Cytokine-inducedkillercells)	<p>【分段式收費】</p> 一、周邊血液採集50,000元。 二、細胞冷凍儲存費用(6個月)不收費。 三、第一次CIK細胞培養費用100,000元整(單次)。 四、第二~四次CIK細胞培養費用150,000元整(單次)。 五、CIK細胞回輸治療費用145,000元整(單次)。 六、完成回輸治療後確效費100,000元整。 七、共1,280,000元次。 效期至114年11月14日止	北市衛醫字第1123121364號
193	經導管微創主動脈瓣膜植入術前評估電腦斷層檢查(CT-TAVI)	29,000元/次	北市衛醫字第10931003541號
194	高齡衰弱症復能訓練	480元/次	北市衛醫字第1093101940號
195	3D內視鏡使用費	30,000元/次	北市衛醫字第1093103636號
196	紅血球濃厚液AIDS道義救濟金	4元/袋	北市衛醫字第1093104053號
197	紅血球濃厚液AIDS道義救濟金	2元/袋	北市衛醫字第1093104053號
198	洗滌紅血球AIDS道義救濟金	6元/袋	北市衛醫字第1093104053號
199	洗滌紅血球AIDS道義救濟金	3元/袋	北市衛醫字第1093104053號
200	冷凍去甘油紅血球AIDS道義救濟金	13元/袋	北市衛醫字第1093104053號
201	冷凍去甘油紅血球AIDS道義救濟金	6元/袋	北市衛醫字第1093104053號
202	血小板濃厚液AIDS道義救濟金	3元/袋	北市衛醫字第1093104053號
203	血小板濃厚液AIDS道義救濟金	1元/袋	北市衛醫字第1093104053號
204	白血球濃厚液AIDS道義救濟金	3元/袋	北市衛醫字第1093104053號
205	白血球濃厚液AIDS道義救濟金	1元/袋	北市衛醫字第1093104053號
206	分離術血小板(捐中)AIDS道義救濟金	43元/袋	北市衛醫字第1093104053號
207	分離術血小板(捐中)AIDS道義救濟金	21元/袋	北市衛醫字第1093104053號
208	分離術白血球(捐血中心)AIDS道義救濟金	63元/袋	北市衛醫字第1093104053號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
209	分離術白血球(捐血中心)AIDS道義救濟金	31元/袋	北市衛醫字第1093104053號
210	新鮮冷凍血漿AIDS道義救濟金	3元/袋	北市衛醫字第1093104053號
211	新鮮冷凍血漿AIDS道義救濟金	1元/袋	北市衛醫字第1093104053號
212	冷凍血漿AIDS道義救濟金	2元/袋	北市衛醫字第1093104053號
213	冷凍血漿AIDS道義救濟金	1元/袋	北市衛醫字第1093104053號
214	冷凍沈澱品AIDS道義救濟金	2元/袋	北市衛醫字第1093104053號
215	捐中全血250CC/每袋AIDS道義救濟金	5元/袋	北市衛醫字第1093104053號
216	捐中全血250CC/每袋AIDS道義救濟金	2元/袋	北市衛醫字第1093104053號
217	減去白血球之紅血球濃厚液AIDS道義救濟金	9元/袋	北市衛醫字第1093104053號
218	減去白血球之紅血球濃厚液AIDS道義救濟金	9元/袋	北市衛醫字第1093104053號
219	減除白血球分離術血小板AIDS道義救濟金	36元/袋	北市衛醫字第1093104053號
220	行政費用	100元/單位	北市衛醫字第1093104053號
221	陪病證工本費	50元/次	北市衛醫字第1093104053號
222	影印病歷寄送郵資	依實際郵資收費	北市衛醫字第1093104053號
223	奶水費及調配材料費	200元/日	北市衛醫字第1093104053號
224	配方奶水費(日)	300元/日	北市衛醫字第1093104053號
225	子宮頸癌甲基化基因檢測	3,000元/次	北市衛醫字第10931083481號
226	真空輔助立體定位乳房切片微創手術	22,000元/單側/次	北市衛醫字第1093109878號
227	實證型親子互動介入丹佛模式家長介入模式 Evidence-BasedTreatment:Parent-ChildInteractiontherapy/Parent- EarlyStartDenverModel(PCIT/P-ESDM)	2,000元/次	北市衛醫字第10930103036號
228	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶小於3公分)(EndoscopicSubmucosalDissection(lesionless than3cm))	66,000元/次	北市衛醫字第1093120840號
229	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶大於3公分小於5公分)(EndoscopicSubmucosalDissection(lesionmore than3cm,lessthan5cm))	75,000元/次	北市衛醫字第1093120840號
230	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶大於5公分)(EndoscopicSubmucosalDissection(lesionmore than5cm))	89,000元/次	北市衛醫字第1093120840號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
231	內視鏡吞嚥檢查	2,500元/人次	北市衛醫字第10931246411號
232	胚胎縮時攝影監控	12,000元/次	北市衛醫字第10930101302號
233	腎動脈神經電燒術 Renalsympatheticdenervation-SP	17,000元/次	北市衛醫字第1093127765號
234	自體軟骨細胞移植治療膝關節軟骨缺損 (cartilagecelltransplant)	【分階段收費】 1.採集組織費40萬元/次(共1次) 2.移植費用45萬元/次(共1次) 3.增加軟骨層片10萬元/單枚	北市衛字第1093127758號
235	二週事件心臟紀錄器	1,800元/次	北市衛醫字第10931332351號
236	WatchPat居家睡眠檢測	4,500元/次	北市衛醫字第10931332351號
237	反重力跑步機訓練	1,500元/次	北市衛醫字第10930535306號
238	CYP2C19基因檢測	3,500元/次	北市衛醫字第10930535306號
239	快速件-新冠肺炎核酸檢測 SARS-CoV-2RNAPCR(Qualitativetest)	4,500元/次	北市衛醫字第1103145040號
240	身心壓力治療(每40分鐘) (Stresspsychotherapy(per40min))	1,600元/次	北市衛醫字第1093148015號
241	晤談加長費(每加長10分鐘) (Prolongedinterview(per10min))	260元/次	北市衛醫字第1093148015號
242	自體免疫細胞治療NK細胞 NaturalKillertherapy	【分段式收費】NK細胞製品治療一個基本療程共6劑，總費用為新臺幣1,500,000元整/次。 【收費方式】基本療程分7次收費： 一、病人確定進入療程後在第1次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第一筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 二、在第2次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第二筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 三、在第3次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第三筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 四、在第4次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第四筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 五、在第5次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第五筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 六、第6次進行NK細胞培養血液抽血時，即批價收取第六筆細胞治療服務費，新臺幣235,000元整。 七、第7次NK細胞製品治療後六週內進行成效評估，達到治療成效目標則收取末期細胞治療服務費，新臺幣90,000元整。	北市衛字第1103148434號
243	PEERS社交技巧團體訓練(單次)(PEERSSocialSkill Training(singlesession))	2,000元/次	北市衛醫字第1093148015號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
244	神經心理功能鑑定(簡單) (IdentificationofNeuropsychologicalFunction,Simple)	4,060元/次	北市衛醫字第1093148015號
245	神經心理復健(Neuropsychologicalrehabilitation)	1,660元/次	北市衛醫字第1093148015號
246	克雷伯氏肺炎桿菌K1/K2血清分型快篩	1,200/次	北市衛醫字第1093149759號
247	步行機器人復健訓練 (Robot-assistedgaittraining)	6,000元/次	北市衛醫字第1093163062號
248	常規件-新冠肺炎核酸檢測 SARS-CoV-2RNAPCR(Qualitativetest)	3,500元/次	北市衛醫字第1103145040號
249	取精：睪丸取精	13,300元/單側/次 17,300元/雙側/次	北市衛醫字第1103151908號
250	顯微睪丸精子萃取術 MICROSURGICALTESTICULARSPERMEXTRACTION	20,000元/次	北市衛醫字第1103151908號
251	取精：顯微副睪丸取精	15,000元/單側/次 20,000元/雙側/次	北市衛醫字第1103151908號
252	新型冠狀病毒抗原快速篩檢(SARS-CoV-2AgRapidTest)	395元/次	北市衛醫字第1103165909號
253	通訊診療費用(國內-每15分鐘為單位)(FeeforTeleclinic)(domestic;15minutespersession))	1,150元/次	北市衛醫字第1103153613號
254	心臟衰竭遠距照護方案/每月 (Telecareforheartfailure/permonth)	750元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
255	心臟衰竭遠距照護方案/每日 (Telecareforheartfailure/perday)	38元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號
256	遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-含視訊)/每月 (Telecareforvitalsign(includingWebCam)/permonth)	6,000元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
257	遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-含視訊)/每天 (Telecareforvitalsign(includingWebCam)/perday)	300元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號
258	遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-不含視訊)/每月 (Telecareforvitalsign(notincludingWebCam)/permonth)	5,000元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
259	遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-不含視訊)/每天 (Telecareforvitalsign(notincludingWebCam)/perday)	250元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
260	遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式)/每月 (TelecareforvitalsignFamily/Telephone)/permonth)	2,000元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
261	遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式團體專案)/每月 (Telecareforvitalsign(Family/TelephoneGroup)/permonth)	1,900元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
262	遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式)/每天 (Telecareforvitalsign(Family/Telephone)/perday)	100元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號
263	電話關懷-遠距電話照護及衛教服務 (Telecare/month)	300元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
264	電話關懷-植入式心臟電子儀器設備個案遠距電話照護及衛教服務(Telecare/month)	500元/每人每月	北市衛醫字第1103153613號
265	遠距健康照護(安寧病群)/每天(Tele-healthcare/perday)	100元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號
266	遠距健康照護(慢性病群)/以月計費(Tele-healthcare(Chronicdiseasepatients)/permonth)	400元/每人每天	北市衛醫字第1103153613號
267	通訊診察服務(國際基本費)：服務對象為居住地非台灣境內之外國籍者	6,500元/次	北市衛醫字第1103153613號
268	通訊診察服務(國際基本)：服務對象為居住地非台灣境內之本國籍者	2,300元/次	北市衛醫字第1103153613號
269	心臟節律器遠距居家監測服務 TelehealthserviceofPacemake	3,000元/月	北市衛醫字第1103153613號
270	智能電音雙頻同步治療	4,400元/次	北市衛醫字第1103170639號
271	混合輔助動力(HAL)外骨骼機器人下肢型復健治療	4,000元/次	北市衛醫字第11130131288號
272	自體樹突細胞DC治療第四期 腦癌、非小細胞肺癌、食道癌、胃癌、胰腺癌、大腸直腸癌、肝細胞癌、腎細胞癌、乳癌及卵巢癌	【分段式收費】DC細胞製品治療一個基本療程費用為新台幣142萬元整/次： 一、細胞分離及培養費用50萬元(頭期款)。 二、細胞治療注射費每次16萬元(計五次)，依次收費，共計80萬元。 三、完成療程，治療後評估，確定達成療效才收取12萬元(尾款)。	北市衛醫字第1113118456號
273	前庭頭部脈衝檢查(2項)	850元/次	北市衛醫字第1113013731C號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
274	前庭頭部脈衝檢查(6項)	2,180元/次	北市衛醫字第1113013731C號
275	複雜質子治療呼吸調控技術	9,600元/次	北市衛醫字第1113013748號
276	一般質子治療呼吸調控技術	5,000元/次	北市衛醫字第1113013748號
277	複雜強度調控質子射線治療	34,500元/次	北市衛醫字第1113013748號
278	中度強度調控質子射線治療	26,000元/次	北市衛醫字第1113013748號
279	強度調控質子射線治療	21,750元/次	北市衛醫字第1113013748號
280	電腦錐狀掃描輔助定位系統	2,800元/次	北市衛醫字第1113013748號
281	質子立體定位放射治療	330,000元/療程	北市衛醫字第1113013748號
282	質子治療固定 模具之設計及製作	1,950元/次	北市衛醫字第1113013748號
283	質子治療3D電腦斷層模擬攝影	8,500元/次	北市衛醫字第1113013748號
284	質子治療電腦治療規劃費	11,483元/次	北市衛醫字第1113013748號
285	質子立體定位放射治療暨腦部多次性放射手術-放射 腫瘤科處置費	280,234元/療程	北市衛醫字第1113013748號
286	微細顏面針	(1)基本針數80針/次/3000元 (2)每增加10針加計/500元	北市衛醫字第1113149936號
287	腹腔內加壓氣霧化學治療手術 (pressurisedintraperitonealaerosolchemotherapy · PIPAC)	45,000元/次	北市衛醫字第11131683941號
288	身心壓力治療(40分鐘)〔通訊〕	1,600元/次	北市衛醫字第1113175103號
289	晤談加長費(每加長10分鐘)〔通訊〕	260元/次	北市衛醫字第1113175103號
290	住院整合照護輔佐服務費	1,050元/次	
291	「自體脂肪幹細胞」治療「退化性關節炎及膝關節 軟骨缺損」	【療程總收費】 單膝:314,000元 雙膝:332,500元 【分段式收費】 1.篩選期醫療服務費用:單膝:14,000元、雙膝:17,500元 2.採集培養費:單膝:190,000元、雙膝:195,000元 3.細胞注射:單膝:80,000元、雙膝:80,000元 4.追蹤期醫療服務費用:單膝:4,000元、雙膝:12,500元 5.確效費:單膝:26,000元、雙膝:27,500元	北市衛字第1113189630號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費			
序號	品項名稱(規格/數量)	自費金額	核准文號
292	身心健康諮詢晤談(每20分鐘)- Mentalhealthconsultation(per20min)	200元/次	北市衛醫字第 1123091936號
293	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術 (Laser Hemorrhoidoplasty)	14,500元/次	北市衛醫字第 1123102734號
294	核磁共振模擬定位(不含顯影劑)	7,500元/次	北市衛醫字第 1123027905號
295	核磁共振模擬定位(含顯影劑)	13,000元/次	北市衛醫字第 1123027904號
296	「自體免疫細胞(DCCIK)」治療「實體癌第四期」，癌症別：肺癌、乳癌、腎細胞癌、胃癌、大腸直腸癌、頭頸部癌	<p>【分段式收費】 收費方式依施打腫瘤顆數計價，施打顆數不同，總收費金額會隨之改變，分別於六階段進行收費：</p> <p>一、第一階段/篩選期：5萬元。</p> <p>二、第二階段/前置作業(細胞製品製備)：78萬元。</p> <p>三、第三階段/治療期(第一次細胞治療)：</p> <p>(一) 1顆：18萬5,000元 (二) 2顆：23萬9,000元 (三) 3顆：29萬2,000元 (四) 4顆：34萬6,000元 (五) 5顆：40萬元</p> <p>四、第四階段/IMRT(質子)：25萬元。</p> <p>五、第五階段/治療期(第二次細胞治療)：</p> <p>(一) 1顆：18萬5,000元 (二) 2顆：23萬9,000元 (三) 3顆：29萬2,000元 (四) 4顆：34萬6,000元 (五) 5顆：40萬元</p> <p>六、第六階段/評估期(品質成效)：確認達到療效後才收取12萬元。 核定效期：至113年8月23日止。</p>	北市衛醫字第 1123144065號
297	羅莎機械手臂導航手術系統使用費(膝關節置換術不含人工膝關節/單腳)	140,000元/次	北市衛醫字第 11230437118號
298	經導管微晶球攝護腺減容手術	104,000元/次	北市衛醫字第 11230437118號
299	攝護腺水蒸氣減容手術	40,000元/次	北市衛醫字第 1123146135號
300	人類間質肺炎病毒快速檢測	500元/次	北市衛醫字第 11230667601號
301	液態氮低溫冷凍治療骨腫瘤	6,000元/次	北市衛醫字第 11230667601號
302	磁振造影與超音波融合導引攝護腺切片-三維即時	45,000元/次	北市衛醫字第 11230667601號
303	春天化療特別室使用費(每次4小時)	1,200元/次	北市衛醫字第 1133109391號
304	春天化療特別室使用費(每小時)	300元/次	北市衛醫字第 1133109391號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(美容醫學中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	紅寶石雷射 Ruby Laser(每發)	100元	北市衛醫字第 10649451700號
2	鉬雅各雷射Erb:YAG laser (每一平方公分)	1,000元	北市衛醫字第 10649451700號
3	彩衝光Broad Band Light(單次全臉治療40發)	4,000元	北市衛醫字第 10649451700號
4	鉸雅銘C6淨膚雷射Nd:YAG laser (單次全臉治療)	3,500元	北市衛醫字第 10649451700號
5	染料雷射 DYE Laser(30發以內)	3,000元	北市衛醫字第 10649451700號
6	染料雷射 DYE Laser(31發以上/每發)	100元	北市衛醫字第 10649451700號
7	二氧化碳雷射治療(每一平方公分)	1,000元	北市衛醫字第 10649451700號
8	亞歷山大雷射治療Alexandrite Laser (除毛每發)	100元/依部位範圍估算	北市衛醫字第 10649451700號
9	光學滾輪飛梭Fraxel	鼻部4,000元 雙頰8,500元 全臉15,000元	北市衛醫字第 10649451700號
10	優珊納音波拉皮(全臉500條)	110,000元	北市衛醫字第 10649451700號
11	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(奇美德玻麗朗 1ml)	每一支1.0ml/18,000元	北市衛醫字第 10649451700號
12	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(奇美德特麗朗 1ml)	每一支1.0ml/18,000元	北市衛醫字第 10649451700號
13	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(奇美德瑞絲朗 1ml)	每一支1.0ml/18000元	北市衛醫字第 10649451700號
14	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(喬雅登極緻波尿 酸1ml)	每一支1.0ml/18,000元	北市衛醫字第 10649451700號
15	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(喬雅登豐顏波尿 酸1ml)	每一支1.0ml/18000元	北市衛醫字第 10649451700號
16	玻尿酸填充物及注射 Filler Injection(喬雅登雅漾波尿 酸1ml)	每一支1.0ml/18000元	北市衛醫字第 10649451700號
17	微晶瓷注射 Filler Injection	一支1.5ml/25,000元	北市衛醫字第 10649451700號
18	肉毒桿菌素注射Botulinum Toxin Injection(每U)	250元/每一單位藥物劑量 或每一區4,000元	北市衛醫字第 10649451700號
19	NEO果酸煥膚	單堂/2,000元	北市衛醫字第 10649451700號
20	電波拉提眼周	36,000元/每次	北市衛醫字第 10730177303號
21	杏萄酸煥膚	3,000元/每次	北市衛醫字第 10730177303號
22	玻尿酸術注射/每單位	20,000元/每1cc	北市衛醫字第 1083169592號
23	Aethoxysklerol硬化劑注射治療費Aethoxysklerol injection (SP)	2,000元	
24	皮贅肉去除術(顆)REMOVEOFSKINTAGS	100元	
25	皮贅肉去除術(每平方公分)REMOVEOFSKINTAGS	1,000元	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(美容醫學中心)

26	老人斑去除術(每顆)	400元	
27	老人斑去除術(每平方公分) REMOVALOFSEBORRHEICKERATOSIS	1,000元	
28	穿耳洞 Ear piercing	1,000元	
29	修疤-疤痕切除重縫(大)Scar Revision	10,000元	
30	修疤-疤痕切除重縫(中)Scar Revision	6,000元	
31	修疤-疤痕切除重縫(小)Scar Revision	3,000元/每次	
32	疤痕重整 Scar Revision1-2公分	8,000元	
33	疤痕重整 Scar Revision2-5公分	15,000元	
34	疤痕重整 Scar Revision>5公分	30,000元	
35	美容手術 Cosmetic(小)(如疤痕再重修、切痣、切痣併皮瓣手術、疤痕填脂)	1,000元	
36	美容手術 Cosmetic(中)(如疤痕再重修、切痣、切痣併皮瓣手術、疤痕填脂)	5,000元	
37	美容手術 Cosmetic(大)(如疤痕再重修、切痣、切痣併皮瓣手術、疤痕填脂)	10,000元	
38	疤痕及小型腫瘤美容手術(小)Cosmetic surgery for scar and benign tumor	3,000元	
39	疤痕及小型腫瘤美容手術(大)Cosmetic surgery for scar and benign tumor	6,000元	
40	美容性皮下腫瘤切除術 Excision Sub-cutaneous Tumor for Cosmetic	8,500元	
41	指(趾)甲矯正術(單次)	6,000元	
42	倍克脂注射(BELAKYRA Injecton)	15,000元/次	北市衛醫字第11030609536號

場地費用(君蔚門診)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	君蔚門診場地使用費	2,000元	北市衛醫字第1093154352號

處置費用(睡眠中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	認知行為治療	1,500元	
2	自律神經檢測	1,800元	
3	全頻光線照射治療	700-1,400元/(7-14天)	
4	24小時活動監測記錄	700-1,400元/(7-14天)	
5	睡眠多項生理檢查(PSG)	8,000元	

處置及藥品費用(傳統醫學科)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	過敏敷貼	300元	
2	薰臍療法	400元	
3	經絡能量診查(自費)	800元	
4	頭髮毛囊檢測	500元	
5	補氣潤喉茶/袋	280元	
6	養肝茶/袋	250元	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置及藥品費用(傳統醫學科)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
7	水藥煎劑(自費)/包	依現場公告	
8	孔聖聰明丸/包	750元	
9	五子衍宗丸 (莊松榮) /包	800元	
10	六味地黃丸/包	480元	
11	四物丸/包	500元	
12	加味健步虎潛丸/包	840元	
13	杞菊地黃丸/包	500元	
14	延齡回春丸/包	900元	
16	滋腎明目丸/包	600元	
18	龜鹿二仙丸/包	1,000元	
19	還少丹(丸劑)/包	720元	
20	潤喉丸/包	350元	
21	健胃散 (罐裝) /罐	200元	
22	轉骨方/罐	800元	
23	紫雲膏/盒	100元	
24	紫雲膏(25克)/罐	220元	
25	萬應膏(藥膏)/罐	250元	
26	川貝枇杷膏/瓶	220元	

處置費用(生殖醫學中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	試管嬰兒 (IVF) / 每次療程	約12-15萬	
2	人工受孕 (AIH) / 每次療程	約2-5萬	
3	偵測卵泡成長狀況：超音波檢查	605元/次	北市衛醫字第 1103137827號
4	取卵麻醉費 Intravenous general anesthesia	8,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
5	諮詢衛教INFERTILITY PHYSICIAN FEE	5,000 元/每療程	北市衛醫字第 1103137827號
6	精蟲顯微注射(ICSI)	1-5顆：16,000元/次 6-15顆：20,000元/次 16顆：24,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
7	取卵手術費Oocyte Recovery:ULTRASONIC OPU	20,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
8	精液檢查費Semen Analysis	1,600元/次	北市衛醫字第 1103137827號
9	冷凍胚胎-冷凍卵子及胚胎數Embryo/Oocyte Freezing	15,000(基本費)元/次	北市衛醫字第 1103137827號
10	胚胎解凍費-卵子及胚胎解凍操作費 Embryo/Oocyte Thawing	8,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
11	卵子找尋處理費	5,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
12	胚胎培養：卵子及胚胎培養EGG AND EMBRYO CULTURE	15,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
13	協助胚胎孵化術(AH)：精卵或胚胎顯微操作GAMETES OR EMBRYOS MICROMANIPULATION	11,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
14	胚胎植入：胚胎植入(含ET管)EMBRYO TRANSFER (ET)	9,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
15	囊胚培養費-囊胚期培養(Blastocyst culture)	6,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(生殖醫學中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
16	睪丸組織精蟲萃取 SPERM EXTRACTION FROM TEXTICULAR TISSUE	13,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號
17	顯微副睪丸取精	13,000元/次	北市衛醫字第 1103137827號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(牙科)			
序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	數位全口攝影上顎及下顎	800	
2	行為管理 (簡單)	100	
3	行為管理 (複雜)	500	
4	SEALANT 防蛀封劑	1,000	
5	全口塗氟及專業潔牙	800	
6	單側空間維持器	5,000	
7	兒童義齒	10,000	
8	門診鎮靜麻醉(1小時)	10,000	
9	乳牙全瓷冠(特)	10,000	
10	兒童活動矯正裝置 (複雜)	15,000	
11	牙齒雷射美白費	20,000	
12	醫師臨床調整治療-咬合調整	5,000	
13	醫師臨床調整治療-顫顎肌肉復健	5,000	
14	醫師臨床調整治療-口腔習慣修正	5,000	
15	醫師臨床調整治療-下顎放鬆訓練	5,000	
16	雷射去敏感(單顆)	1,000	
17	雷射美白(單顆)	3,500	
18	雷射輔助植體手術(不含植牙費用)	20,000	
19	雷射輔助牙冠增長術	10,000	
20	雷射牙齦整形	5,000	
21	雷射繫帶切除	5,000	
22	雷射口腔潰瘍治療	1,000	
23	雷射前庭變形	15,000	
24	術後植體維護費(特殊材料另計)	2,000	
25	金屬牙 (一般合金)	8,000	
26	金屬牙 (銀鈮合金)	18,000	
27	瓷牙 (銀鈮合金)	18,000	
28	瓷牙(高金合金)-Cameo	23,000	
29	瓷牙(高金合金)Jelenbko-o	27,000	
30	植牙臨時牙套	5,000	
31	樹脂鑲面	2,000	
32	樹脂粘著牙橋(一組)	20,000	
33	金屬柱心及柱體(一般金屬)	2,000	
34	現成柱心加柱體	2,000	
35	暫用假牙	2,000	
36	全瓷冠	22,000	
37	全瓷鑲面	18,000	
38	全瓷 Inlay Onlay	16,000	
39	金屬 Inlay-Onlay	16,000	
40	咬合調整或recontouring	300	
41	塑鋼牙	1,000	
42	金屬牙 (高金合金)	27,000	
43	金屬柱心及柱體(一般金屬)	2,000	
44	顫顎障礙 - 諮詢	1,000	
45	顫顎障礙 - 治療 - A	5,000	

以上牙科項目所使用之材料，材料費均另計
自費價格若有異動，以現場價格為主

2021.05更新
第22頁，共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(牙科)			
序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
46	全瓷 Inlay Onlay	16,000	
47	可撤式局部義齒 - 雙側鈷鉻合金床 - B	22,000	
48	正中門牙牙縫複合樹脂充填	3,000	
49	義齒修復 - A	1,000	
50	義齒修復 - B	2,000	
51	前庭修整術 VESTIBULOPLASTY (特種手術或合併其他者)	10,000	
52	前庭修整術 VESTIBULOPLASTY (複雜或 1 / 4 口以內)	8,000	
53	前庭修整術 VESTIBULOPLASTY (單純或 1 / 6 口以內)	6,000	
54	牙周病紀錄諮詢、GI、BOP、AL資料彙整、牙周病治療計畫	7,000	
55	口腔衛生指導	1,000	
56	牙周翻瓣手術	7,000	
57	局部翻瓣手術 LOCAL OPEN CURETTAGE (B)	3,000	
58	局部翻瓣手術 LOCAL OPEN CURETTAGE (C)	2,500	
59	牙周骨移植手術(A)單純或1/6顎以內	5,000	
60	牙周骨移植手術(B) 複雜或1/4顎以內	6,000	
61	繫帶切除術 (簡單)	3,000	
62	繫帶切除術 (Z - P L A S T Y)	5,000	
63	Emdogain	15,000	
64	植牙診斷資料收取	3,000	
65	鼻竇墊高術/每側(易)	10,000	
66	鼻竇墊高術/每側(中)	30,000	
67	鼻竇墊高術/每側(難)	50,000	
68	自體骨採取/每一處10	10,000	
69	自體骨採取/每一處20	20,000	
70	自體骨採取/每一處30	30,000	
71	顯微鏡治療A	3,000	
72	顯微鏡治療B	4,000	
73	顯微鏡治療C	5,000	
74	顯微鏡治療D	8,000	
75	顯微鏡治療E	10,000	
76	CT單顆	1,500	
77	單顎牙齒3D電腦斷層掃描(單顎)	3,000	
78	乳牙全瓷冠	8,000	
79	拷貝電腦斷層資料片(A4/張)	200	
80	直接換義齒底襯 (單顎) (複雜)	4,000	
81	牙周骨移植手術(C)特種手術或合併其他手術者	12,000	
82	數位顱顏攝影(側顱)	800	
83	齒顎矯正資料收集模型製作	2,000	
84	恆牙不銹鋼牙冠(每顆)	5,000	
85	乳牙複合樹脂牙套(顆)	4,000	
86	乳牙不鏽鋼牙冠(每顆)	4,000	
87	活動矯正裝置 (簡單)	10,000	
88	大白齒扶正(單側)	30,000	
89	矯正性萌出(簡單)	20,000	
90	矯正性萌出(複雜)	40,000	

以上牙科項目所使用之材料，材料費均另計
自費價格若有異動，以現場價格為主

2021.05更新
第23頁，共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(牙科)			
序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
91	重做遺失之活動矯正裝置	10,000	
92	矯正後之活動維持裝置	4,000	
93	矯正後之活固定維持裝置(單顎)	8,000	
94	功能性顎矯正器	40,000	
95	局部矯正用單帶環式單附支物	3,000	
96	頰部牽引器	20,000	
97	單側維隙裝置	10,000	
98	頭部固定裝置及顏面弓(簡單)	20,000	
99	簡易矯正裝置調整費1	2,000	
100	頭部固定裝置及顏面弓(複雜)	30,000	
101	舌側弧線裝置(單顎)	5,000	
102	複雜矯正裝置調整費2	3,000	
103	放射影像處理	2,000	
104	重裝脫落物附支物(單顎)	2,000	
105	做遺失之功能性顎矯正器	10,000	
106	矯正資料收集	4,000	
107	活動矯正裝置(複雜)	20,000	
108	透明矯正附支物(全口)	20,000	
109	居家美白(全口)-不含資料收集	10,000	
110	冷光美白(全口)-不含資料收集	15,000	
111	植體移除手術費A(特殊材料另計)(每顆牙)	20,000	
112	貴金屬牙冠(20%黃金)	18,000	
113	金屬牙(中金合金)	18,000	
114	金屬牙(高金合金)-Cameo	23,000	
115	可撤式局部義齒-單側鈷鉻合金床-A	18,000	
116	可撤式局部義齒-單側鈷鉻合金床-B	22,000	
117	可撤式局部義齒-雙側鈷鉻合金床-A	20,000	
118	可撤式局部義齒-雙側游離鈷鉻合金床-A	24,000	
119	義齒修復-A	800	
120	義齒修復-B	1,500	
121	間接換義齒底襯(單顎)	6,000	
122	治療性義齒-牙勾	1,500	
123	治療性義齒-可撤式局部義齒-床板	5,000	
124	治療性義齒-可撤式局部義齒-添加每齒	1,000	
125	全口義齒黏膜組織軟墊(單顎)	1,000	
126	添加線鉤(每個)	2,000	
127	失活齒漂白(單價)	6,000	
128	單顎全口義齒	40,000	
129	牙垢噴砂去除術(單純)(全口)	2,000	
130	牙垢噴砂去除術(複雜)(全口)	3,000	
131	牙冠加長術(CROWN LENGTHENING)-A(每顆牙)	7,000	
132	牙冠加長術(CROWN LENGTHENING)-B(每顆牙)	10,000	
133	F R E E G I N G I V A L G R A F T	12,000	
134	粘膜牙齦整型手術MUCOGINGIVAL SURGERY-A	15,000	
135	粘膜牙齦整型手術MUCOGINGIVAL SURGERY-B	20,000	

以上牙科項目所使用之材料·材料費均另計
自費價格若有異動·以現場價格為主

2021.05更新
第24頁·共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(牙科)			
序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
136	牙周再生膜引導術A(G.T.R)(不含特殊醫材費)	8,000	
137	人工牙齦·牙周再生膜	12,000	
138	G T N 1 · G T W 1	8,600	
139	G T A 1	9,600	
140	G T 1 1 · G T 1 2	8,500	
141	T R N 2 · T R W 2	8,500	
142	TRA4	8,000	
143	T R 1 1 · T R 1 2	8,500	
144	T R 6 T · T R 6 Y	9,000	
145	T R 9 W	10,000	
146	人工骨粉0·5 C C	5,000	
147	人工骨粉1 C C	7,000	
148	HA ANGMENTATION	12,000	
149	口腔瘻管修補 (A)	3,000	
150	口腔瘻管修補 (B)	5,000	
151	Tiunite stage I	50,000	
152	Tiunite stage II	40,000	
153	Periocline(每顆牙或植體)	1,700	
154	迷你骨釘I	10,000	
155	迷你骨釘II	15,000	
156	IMPLANT STAGE SURGERY I-A(不含特殊醫材費)	40,000	
157	IMPLANT STAGE II -A SURGERY(SELFTAPPING)(不含特殊	30,000	
158	膠原蛋白-A	4,000	
159	膠原蛋白-B	6,000	
160	金屬牙 (新創合金)	10,000	
161	瓷牙 (新創合金)	11,000	
162	全瓷冠 (全鋯)	25,000	
163	牙周再生膜引導術B(G.T.R)(不含特殊醫材費)	14,000	
164	牙冠加長術(CROWN LENGTHENING)-C	20,000	
165	IMPLANT STAGE I(B)(不含特殊醫材費)	50,000	
166	IMPLANT STAGE II(B)(不含特殊醫材費)	40,000	
167	牙髓保存術(單純)每顆	1,500	
168	治療性暫時冠(每顆)	2,000	
169	自體顆粒骨取得手術A(前牙)-不含特殊醫材費	8,000	
170	自體顆粒骨取得手術B(前牙)-不含特殊醫材費	10,000	
171	自體顆粒骨取得手術A(後牙)-不含特殊醫材費	15,000	
172	自體顆粒骨取得手術B(後牙)-不含特殊醫材費	25,000	
173	牙周軟組織整形手術A(前牙)-不含特殊醫材費	9,000	
174	牙周軟組織整形手術B(前牙)-不含特殊醫材費	15,000	
175	牙周軟組織整形手術A(後牙)-不含特殊醫材費	20,000	
176	牙周軟組織整形手術B(後牙)-不含特殊醫材費	25,000	
177	骨脊保存術A(一般)每顆牙-特殊材料費另計	5,000	
178	骨脊保存術B(一般)每顆牙-特殊材料費另計	10,000	
179	骨脊保存術A(複雜)每顆牙-特殊材料費另計	15,000	
180	骨脊保存術B(複雜)每顆牙-特殊材料費另計	30,000	

以上牙科項目所使用之材料·材料費均另計
自費價格若有異動·以現場價格為主

2021.05更新
第25頁·共28頁

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(牙科)			
序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
181	植體移除手術費B(特殊材料另計)(每顆牙)	40,000	
182	植體軟組織位移手術A(每顆牙)	10,000	
183	植體軟組織位移手術B(每顆牙)	20,000	
184	數位化取像技術費(每次)	3,200	
185	補骨手術費A(一般)每顆植體	15,000	
186	補骨手術費B(一般)每顆植體	30,000	
187	補骨手術費A(困難)每顆植體	25,000	
188	補骨手術費B(困難)每顆植體	50,000	
189	上顎竇底增高術(非開窗式上顎竇底升高術)-不含特殊醫材費	30,000	
190	上顎竇底增高術(側開窗式上顎竇底升高術)-不含特殊醫材費	50,000	
191	兒童義齒(每加一齒)	2,000	
192	正顎手術前3D電腦模擬	15,000	
193	正顎手術導板製作或輸出	20,000	
194	拆除矯正附支物(全口)	10,000	
195	自鎖式金屬矯正附支物(全口)	20,000	
196	自鎖式透明矯正附支物(全口)	30,000	
197	金屬矯正附支物(全口)	20,000	
198	透明矯正附支物(全口)	30,000	
199	照像影像處理	1,000	
200	隱形矯正附支物(單顎)	100,000	
201	彈性活動義齒(單側且3顆以下/每組)	15,000	
202	彈性活動義齒(雙側或4顆以上/每組)	20,000	

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(體重管理中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
1	減重班/期	14,900元	
2	減重班-舊生/期	12,000元	
3	濃湯-洋蔥/盒	700元	
4	濃湯-玉米/盒	700元	
5	濃湯-其他/盒	700元	
6	發泡錠/盒	380元	
7	纖修身/盒	980元	
8	門診身體組成測量/次	150元	
10	VIP門診/次	1,000元	
11	曲線雕塑-Ultra Shape (1部位) /次	40,000元	
12	曲線雕塑-雷溶A第1次/次	4,800元	
13	曲線雕塑-雷溶A第2次/次	4,000元	
14	曲線雕塑-雷溶A第3次/次	3,800元	
15	曲線雕塑-雷溶A第4次/次	3,300元	
16	曲線雕塑-雷溶A第5次/次	2,800元	
17	曲線雕塑-雷溶A第6次/次	2,500元	
18	曲線雕塑-雷溶A第7次/次	1,500元	
19	曲線雕塑-ZERONA光雕雷溶/次	6,000元	
20	4D馬甲電波/次	3,800元	
21	體驗課/次	899元	
22	TED抗血栓襪中(<73.7cm)/雙	1,500元	
23	TED抗血栓襪中(>73.7cm)/雙	1,500元	
24	TED抗血栓襪大(<73.7cm)/雙	1,500元	
25	TED抗血栓襪大(>73.7cm)/雙	1,500元	
26	TED抗血栓襪黑色短襪/雙	1,500元	
27	SCD腿部加壓襪特中/雙	7,000元	
28	SCD腿部加壓襪特大/雙	7,000元	
29	SCD腿部加壓襪特加大/雙	7,000元	
30	(萬)減重專用手術耗材/次	10,000元	
31	胃束帶置放手術耗材/次	176,000元	
32	袖狀胃切除手術耗材/次	166,000元	
33	胃繞道手術耗材/次	166,000元	
34	單孔袖狀胃切除手術耗材/次	180,000元	
35	胃束帶調節/次	1,000元	
36	胃束帶針/次	600元	
37	營養諮詢(門診)/次	350元	
38	營養諮詢(住院)/次	200元	
39	線上飲食記錄/次	1,000元	
40	非門診自費測量身體組成分析	300元/次	北市衛醫字第 1083113212號

【下列價格僅適用於具中華民國國籍者】

臺北醫學大學附設醫院 醫療院所代號 1301170017

處置費用(體重管理中心)

序號	品項名稱 (規格/數量)	自費金額	核准文號
41	身體組成分析及減重衛教諮詢費	800元/次	北市衛醫字第1093120840號
42	聚焦超音波減脂 UltraShape	30,000-40,000元 /單次	北市衛醫字第1093141478號
43	低強度雷射減脂(Zerona)	4,500元/次	北市衛醫字第11030101283號
44	冷凍減脂Zeltiq Coolsculpting(小、大)	小面積25,000元/次 大面積35,000元/次	北市衛醫字第11030101283號
45	電波真空儀器治療(RF Vaccum)	2,000元/次	北市衛醫字第11030101283號
46	被動式運動及舒緩治療	680元/次	北市衛醫字第11030101283號