

沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院醫療收費標準-診療項目

總說明：

- 一、本收費標準為本院自費醫療收費標準，並定期更新資料，若有收費標準異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 二、各項手術所需之「手術一般材料費」，依手術收費標準之53%計算之，過程面特殊材料費依健保加計比率計算
- 三、以健保身分就診者，悉依「全民健康保險醫療費用支付標準」規定辦理收費，其有不符健保適應症項目，則健悉依本院自費收費標準自付醫療費用。
- 四、註記欄有「@」、「E」、「H」註記者，為健保不給付項目，其費用由民眾自付。但依法令由政府負擔費用之醫療服務項目，則按規定由政府負擔。

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
1	兒童衛教指導費(年齡：01個月)	100	F	
2	兒童衛教指導費(年齡：4-6個月)	100	F	
08003C	血色素檢查	20		
08004C	血球比容值測定	20		
08089B	活化凝血時間	150		
09021C	鈉	40		
09022C	鉀	40		
09041B	血液氣體分析	200		
17002B	PI MAX AND PE MAX	85		
17003C	FLOW VOLUME WITH FUNCTIONAL RESIDUAL CAP	305		
17017B	HALOSCALE RESPIRATION	100		
18008B	朴卜勒氏血流測定(週邊血管)	158		
18008C	朴卜勒氏血流測定(週邊血管)	158		
18012B	深部靜脈血流檢查圖	2340		
18027B	主動脈造影	4830		
18028B	CARDIOVERSION (ONE COURSE)	960		
18029B	CARDIAC OUT-PUT	1000		
18030B	CARDIAC OUT-PUT,SECOND	100		
18037B	胎兒、臍帶、或孕期子宮動脈杜卜勒超音波	1140		
18037C	胎兒、臍帶、或孕期子宮動脈杜卜勒超音波	1197		
18038B	骨盆腔杜卜勒超音波	1050		
18041B	周邊動靜脈血管超音波檢查	800		
19002B	術中超音波	1372		
19005C	ECHO FOR OTHER	630		
19007C	超音波導引(為組織切片，抽吸、注射等)	1500		
19010C	產科超音波	550		
19012C	頭頸部軟組織超音波(如甲狀腺、副甲狀腺、腮腺)	610		
19015C	男性外生殖器官超音波	697		
19016C	四肢超音波	588		
20	嬰幼兒自動聽力腦幹篩檢(出生三個月內新生兒)	700		
21	成人預防保健服務，第一階段(40-65歲，每三年一次)	300		
21+L1001C	成健BC型肝炎篩檢-民國55年以後出生終身補助乙次	500		
21001C	CYSTOMETRY / CYSTOMETROGRAPHY WITH WATER	832		
21002C	CYSTOMETRY / CYSTOMETROGRAPHY WITH CO2	832		
21010C	膀胱超音波尿量測量	50		
22	成人預防保健服務，第一階段(>65歲，每一年一次)	300		
23302C	GOLDMAN APPLANTATION TONOMETRY	98		
23401C	SLIT LAMP EXAM	51		
23402C	GONIOSCOPE EXAM	179		
24003A	血漿體抑制素	160		
24007A	血漿游離鈣測定	400		
24011A	靜脈點滴鈣試驗	1191		
24012A	水負荷試驗	180		
24012B	水負荷試驗	180		
24014A	高張性鹽水負荷試驗	300		
24014B	高張性鹽水負荷試驗	300		
24017A	脫水與口服 TEGRETOL 試驗	2060		
24017B	脫水與口服 TEGRETOL 試驗	2060		
24021A	小腸內泌素試驗	895		
24021B	小腸內泌素試驗	895		
24022A	六胃泌激素試驗	720		
24022B	六胃泌激素試驗	720		
25	罹患小兒麻痺且35歲以上成人健檢(每年乙次)一階	300		
25+L1001C	成健BC型肝炎篩檢-民國55年以後出生罹患小兒麻痺者終身補助乙次	500		
26	罹患小兒麻痺且35歲以上成人健檢(每年乙次)二階	220		
27	成人預防保健服務，第一階段(原住民>=55歲至<65歲，每一年一次)	300		
27+L1001C	成人預防保健(含B、C型肝炎篩檢-具原住民且40歲以上未滿61歲，終身補助乙次)	500		
28001C	ARTHROSCOPY	3931		
28002C	NASOPHARYNGOSCOPY	800		
28003C	SINOSCOPY	1332		
28004C	LARYNGOSCOPY, INDIRECT, WITH BIOPSY	500		
28006C	支氣管鏡檢查	1680		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
28007B	術中膽道纖維鏡檢查	1939		
28008B	經T型管或其它路徑，膽道纖維鏡檢查及截石術	5816		
28009B	肋膜腔鏡檢查合併切片	9404		
28014C	腹腔鏡檢查	4584		
28015C	食道鏡檢查	1020		
28016C	UPPER GI PANENDOSCOPY	1575		
28017C	大腸纖維鏡檢查	2363		
28019C	膀胱鏡檢查	1800		
28020C	診斷性輸尿管鏡檢，包括輸尿管膀胱接合處，擴張術及膀胱鏡術	2630		
28021C	RETHROSCOPY	1845		
28022C	子宮鏡檢查	2034		
28028C	陰道鏡檢查	605		
28030C	ENDOSCOPIC BIOPSY	940		
28035B	術中膽道纖維鏡檢查及截石術	5816		
29	成人預防保健B、C肝篩檢(45歲-79歲)	200		
29007B	T-E PUNCTURE	2362		
29010C	BIOPSY, SALIVARY GLAND, NEEDLE	100		
29011C	THYROID PUNCTURE	606		
29012B	胸腔穿刺	1000		
29013B	胸腔穿刺	1120		
29015C	ARTHROCENTESIS	412		
29019C	BLADDER PUNCTURE	487		
29020C	陰囊水腫抽吸	893		
29022C	OVIDUCT HYDROTUBATION, RUBIN TEST,	120		
29023C	CULDOCENTESIS	180		
29026A	臟器穿刺	1224		
29027C	TESTICLE PUNCTURE	160		
29028C	PROSTATE PUNCTURE	300		
29029A	SUBCLAVIAN PUNCTURE	180		
29029B	SUBCLAVIAN PUNCTURE	180		
29030A	LUNG ASPIRATION	1000		
29035B	乳房病灶粗針穿刺組織切片(單側)	1623		
29A	成人預防保健B、C肝篩檢(原住民)(40歲-79歲)	200		
30513C	羊水酸鹼度反應	15		
32009C	SKULL FILM (INCLUDING EACH VIEW OF SKULL	300		
32010C	SKULL FULM,SECOND FILM	300		
32011C	SPINE VIEW	380		
32012C	SPINE VIEW,SECOND FILM	380		
32013C	VIEW OF BONE AND JOINT OF SHOULDER	300		
32014C	VIEW OF BONE AND JOINT OF SHOULDER,SECON	300		
32015C	VIEW OF BONE AND JOINT OF UPPER EXTREMIT	300		
32016C	VIEW OF BONE AND JOINT OF UPPER EXTREMIT	300		
32017C	VIEW OF BONE AND JOINT OF LOWER EXTREMIT	200		
32018C	VIEW OF BONE AND JOINT OF LOWER EXTREMIT	300		
32022C	VIEW OF PELVIS AND HIP JOINT (INCLUDING	300		
32023C	VIEW OF PELVIS AND HIP JOINT (INCLUDING	300		
32-961	近紅外線內視鏡輔助微創手術	15000	@	自費
33023B	CHOLECYSTECTOMY, WITH CHOLANGIOGRAPHY	1500		
33025B	PERCUTANEOUS TRANSHEPATIC CHOLANGIOGRAPH	4730		
33030B	OPERATIVE PANCREATICOGRAPHY	1500		
33032B	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY	11250		
33048B	ARTERIOGRAPHY OF EXTREMITY	11250		
33049B	順行性靜脈 X光攝影	6000		
33063B	ARTHROGRAPHY	2700		
33074B	單純性血管整形術	10800		
33075B	血管阻塞術	22000		
33081B	ESOPHAGEAL BALLOON DILATATION	1445		
33097B	數位減像血管攝影(靜脈)	11250		
33115B	複雜性血管整形術	22000		
33126B	經皮椎體成形術(第一節)	16356		
33127B	經皮椎體成形術(第二節以上，每一節)	5231		
33133B	腸胃動脈血管支架置放術	12948		
37024A	治療性導管植入術 -- PORT-A導管植入術	5716		
39005C	關節腔內注射	135		
39009C	INJECTION PROCEDURE FOR PEYRONIE DISEASE	100		
39012C	靜脈瘤硬化劑注射(單腳)	421		
39013C	靜脈瘤硬化劑注射(雙腳)	483		
39018C	肌腱注射	135		
45079C	腦圖譜分析	855		
47012B	週邊動脈導管置入術	842		
47013C	一般導尿	96		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
47014C	留置導尿管	363		
47015B	中央靜脈導管置入術	1470		
47017C	胃管插入	195		
47023B	食道球置入術	1937		
47024B	食道球處理 一天	139		
47027C	食道異物取出, 複雜	2626		
47028C	去顫術 (急救一次)	554		
47029C	心肺甦醒術(每十分鐘)	1800		
47030B	暫時性心律調節器技術費	3136		
47031C	氣管內管插管	835		
47035B	腦室引流 一天	112		
47036B	順流導管插管術	2525		
47041C	SUCTION	60		
47045C	POSTURAL DRAINAGE	150		
47052B	NERVE BLOCK, TRIGEMINAL	1320		
47054C	一般高壓氧治療	720		
47058B	食道內金屬支架置放術	4439		
47059B	西克曼氏導管植入術	3658		
47060B	動脈導管置放術(化學治療)	3000		
47063B	主動脈氣球輔助器使用費(天)	2668		
47064B	遺傳疾病家族會談治療	1359		
47065B	治療性導管植入術 - 末梢靜脈植入中心導管術	3101		
47068B	腦室外引流監視(天)	500		
47069B	顱內壓監視器(天)	280		
47073B	切除CAPD導管外袖口及導管擴創術	4614		
47077B	上消化道息肉切除術	3754		
47078B	胃靜脈瘤硬化治療	9476		
47080B	治療性導管植入術 -- PORT-A導管植入術	5716		
47090B	高頻胸壁振盪模式呼吸道清潔	247		
47101B	急性缺血性腦中風處置費	14559		
47104B	俯臥通氣治療 -- 每療程	5114		
48001C	淺部創傷處理 -- 傷口長 5公分以下者	420		
48002C	淺部創傷處理 -- 傷口長 5-10 公分者	562		
48003C	淺部創傷處理 -- 傷口長 10 公分以上者	739		
48004C	深部複雜創傷處理 -- 傷口長 5公分以下者	2419		
48005C	深部複雜創傷處理 -- 傷口長 5-10 公分者	3043		
48006C	深部複雜創傷處理 -- 傷口長 10 公分以上者	4792		
48007C	小膿瘍切開, 個	194		
48008C	手術、創傷處置及換藥 -- 填塞排膿	244		
48009C	TUBE DRAINAGE	107		
48010C	CHANGE DRESSING,WOUND CARE	97		
48012C	手術、創傷處置及換藥 -- 中換藥 (10-20公分)	76		
48013C	手術、創傷處置及換藥 -- 大換藥 (>20公分)	125		
48014C	<10 BSA	2417		
48015B	BURN TREATMENT, DRESSING AND/OR DEBRIDEM	4431		
48016B	36-50 BSA	6663		
48017B	>51 BSA	10071		
48018C	<10 BSA	1343		
48019B	11-35 BSA	2014		
48020B	36-50 BSA	3357		
48021B	>51 BSA	4029		
48022C	臉部創傷處理 - 小 5公分以內	1566		
48023C	臉部創傷處理 - 中 5公分至 10公分	2515		
48024C	臉部創傷處理 - 大 超過10公分	3249		
48025C	REMOVE STICHES <10CM	97		
48026C	REMOVE STICHES >10CM	303		
48029B	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)	13275		
48030B	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)	17854		
48031B	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)	7966		
48032B	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)	8926		
48033C	深部複雜臉面部創傷處理 -- 小 5公分以內	2445		
48034C	深部複雜臉面部創傷處理 -- 中 5公分?10公分	3534		
48035C	深部複雜臉面部創傷處理 -- 大 超過10公分	4101		
49006C	BOUGINATION	82		
49007C	FISTULA CURETTAGE	358		
49008C	ELECTRO-CAUTERIZATION, PERIANAL	677		
49010C	DRAINAGE ABSCESS, PERIANAL, SUPERFICIAL	744		
49011C	HEMORRHOID CRYOTHERAPY	810		
49012C	INJECTION OF SCLEROSING AGENT, HEMORRHOI	469		
49013C	PERCUTANEOUS/SATERAL SPHINCTEROTOMY	1461		
49014C	COLONOSCOPIC POLYPECTOMY	4172		

註記欄有@ .E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
49015C	HEMORRHOID THROMBECTOMY	987		
49016C	ENDOSCOPIC REMOVAL OF FOREIGN BODY	3250		
49023C	直腸內視鏡止血術	2392		
49024B	人工肛門造口袋置換術	95		
49025C	大腸鏡異物取出術	5627		
49026C	經大腸鏡結腸止血術	8044		
50001C	URETHRAL BOUGIE	130		
50002C	MEATOTOMY	290		
50003C	PHIMOSIS, DORSAL/LATERAL SLIT	1075		
50004C	EXCISION, CONDYLOMATA, MALE	1869		
50005C	ELECTRODESSICATION, CONDYLOMATA, MALE	945		
50006C	CHANGE CYSTOSTOMY TUBE WITH OR WITHOUT B	183		
50007C	CHANGE NEPHROSTOMY TUBE WITH OR WITHOUT	210		
50008C	DILATION OF ARTIFICIAL BLADDER	240		
50010C	CYSTOSCOPY + RETROGRADED URETERAL CATHET	2100		
50012C	BLADDER IRRIGATION	95		
50013C	URETHRAL SOUNDING	630		
50014C	24HR BLADDER IRRIGATION	390		
50015C	CHEMOSURGERY, CONDYLOMATA MALE	325		
50016C	DRAINAGE ABSCESS PERIURETHRAL, DEEP ABSC	390		
50017C	INCISION FOR SCROTAL ABSCESS	159		
50018C	DRAINAGE BARTHOLIN GLAND ABSCESS,UNILATE	468		
50019C	DOUBLE-J URETERAL STENT INSERTION	2725		
50020C	CIRCUMCISION, MALE CLAMP PROCEDURE, NEWB	3500		
50021C	ORCHIOPEXY ,BILATERAL	143		
50023B	尿路結石體外震波碎石術-第一次	26920		
50024B	體外電震波腎臟碎石術第二次	21100		
50027B	ANTI-REFLUX PROCEDURE WITH SUBTRIGONAL I	4875		
50029C	膀胱鏡檢及硝酸銀腎臟灌洗術	2100		
50030C	膀胱內血塊清除術	390		
50032C	嵌頓性包皮徒手整復術	143		
50033C	疝氣徒手復位術	143		
50034C	副睪丸取精術	160		
50-660	逆行性內視鏡腎臟內手術	28000 @		自費
51001C	皮膚切片、穿片與縫合 -- 一針以下	348		
51002C	皮膚切片、穿片與縫合 -- 二針	432		
51003C	皮膚切片、穿片與縫合 -- 二針以上	564		
51004C	SKIN SURGERY NO SUTURE EACH	95		
51005C	ELECTRO CAUTERIZATION SIMPLE	280		
51006C	ELECTRO CAUTERIZATION COMPLICATED >	425		
51007C	CHEMICAL CAUTERIZATION SIMPLE	95		
51008C	CHEMICAL CAUTERIZATION COMPLICATED	270		
51009C	INTRADERMAL INJECTION,<4CM	250		
51010C	INTRADERMAL INJECTION,4-9CM	300		
51011C	INTRADERMAL INJECTION,>9CM	375		
51012C	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE)	60		
51013C	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE)	130		
51014C	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE)	455		
51015C	SOAKING(TIMES)	95		
51016C	WET DRESSING	83		
51017C	液態氮冷凍治療	600		
51020C	DRAINAGE, SEBACEOUS CYST, ABSCESS, FURUN	280		
51025B	SUCTION BLISTER	420		
51026B	SUCTION BLISTER AND GRAFT	840		
51027B	EXCISION BIOPSY -NORMAL	380		
51030A	ZYDERM LIQUID, EACH AMP SIMPLE	1476		
51031A	ZYDERM LIQUID, EACH AMP COMPLICATE	2040		
52001B	SKIN TRACTION	580		
52002B	SKELETAL TRACTION	2013		
52004B	STERNUM TRACTION	565		
52005B	羅氏牽引-- 一次	705		
52006B	CRUTCHFIELD TONGS TRACTION	2130		
52007B	CRUTCHFIELD CERVICAL TRACTION	1415		
52008B	STRAPE CERVICAL TRACTION	352		
52010B	TRACTION ADJUSTMENT	150		
52011C	SUBCLAVIAN FIXATION (FIGURE-8 FIXATION S	850		
52012C	VERPON FIXATION, ARM	250		
52013C	REMOVAL OF PINS OR WIRE	280		
52014B	骨盆吊帶使用	280		
52015C	掌骨.指趾骨固定術	350		
53003C	I&D FOR HORDEOLUM	280		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
53006C	LACRIMAL IRRIGATION	195		
53018C	IRRIGATION AND PROBING OF NASOLACRIMAL D	264		
53019C	NASO-LACRIMAL DUCT CATHETERIZATION	1990		
53025C	REMOVAL OF FOREIGN BODY FROM SURFACE OF	170		
53026C	REMOVAL OF CONJUNCTIVAL LITHIASIS,SUPERF	160		
53027C	REMOVAL OF CONJUNCTIVAL LITHIASIS,EMBEDE	230		
53028C	DILATION OF PUNCTURE	170		
53030C	結膜藥物燒灼	195		
53031C	淚小點閉合術（每針）（5針內）	195		
53033C	鼻淚管淚道氣球擴張術	6500		
54001C	IMPACTED CERUMEN, UNILATERAL	190		
54002B	MYRINGOTOMY WITH GROMMET	425		
54003C	簡易異物取出	585		
54004C	複雜異物取出	1654		
54006C	E-TUBE INFLATION,BILATERAL	376		
54007C	PAPER TYMPANOPLASTY	590		
54008C	外耳道切開引流術	434		
54009B	顯微鏡下耳內注射	503		
54010C	SIMPLE EPISTAXIS	280		
54011C	NASAL TURBINATE, ELECTRIC CAUTERIZATION	1130		
54012C	INJECTION TURBINATE, THERAPEUTIC	160		
54013C	INTRANASAL CAUTERIZATION	170		
54014C	FRENOTOMY	657		
54015C	I & D FOR PERITONSILLAR ABSCESS	657		
54017B	ESOPHAGOSCOPY, WITH FOREIGN BODY REMOVAL	3575		
54018B	ENDOSCOPIC LARYNGEAL FOREIGN BODY REMOV	1632		
54020C	NASAL SPLINT FIXATION	1120		
54028C	MAXILLARY SINUS PUNCTURE IRRIGATION,UNIL	600		
54029C	MAXILLARY SINUS PUNCTURE IRRIGATION,BILA	900		
54033B	STALOGRAM INBUBATION	180		
54042C	E.N.T. BIOPSY	536		
54043B	其他耳鼻喉囊腫之穿刺或引流	150		
54043C	其他耳鼻喉囊腫之穿刺或引流	150		
55001C	CERVIX BIOPSY	430		
55002C	子宮內膜切片（不包括病理檢查）	1163		
55004C	子宮頸出血藥物治療	49		
55006C	REMOVAL OF FOREIGN BODY, COMPLICATED EMBEDDED	220		
55007C	CHEMOSURGERY CONDYLOMATA, FEMALE	230		
55008C	濕疣切除及電燒	1064		
55011C	VAGINAL IRRIGATION	60		
55017C	陰唇粘連分離術	1655		
55019C	會陰切片	358		
55022C	子宮內避孕器取出術(須擴張子宮頸及麻醉者)	626		
55024C	子宮外翻復位術	11562		
55025C	陰道切片	358		
56001C	VENIPUNCTURE, CUT DOWN	360		
56002B	CUT DOWN ARTERY	610		
56003C	TRACHEOSTOMY	6745		
56004C	CHANGE TRACHEOSTOMY SET	210		
56005C	INCISION & DRAINAGE	194		
56006C	NAIL EXTRACTION	295		
56010B	CHEST INTUBATION	2400		
56011C	VARICOSE VEIN INJECTION,SINGLE SIDE	421		
56012C	VARICOSE VEIN INJECTION,BOTH SIDE	483		
56015B	NEEDLE BIOPSY, PLEURA	660		
56016B	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES- CUSA	6000		
56017B	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES- SONOGRA	2000		
56018B	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES- EVOKE P	4000		
56019B	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES- MICROSC	2000		
56023B	ERBD外引流管留置處置	343		
56024B	膽管切開引流管置換術	125		
56025C	趾甲部分摘除併母組織切除術	987		
56026B	特殊皮膚處置	588		
56028B	一般性支氣管鏡雷射切除腫瘤或疤痕	9193		
56029B	全肺灌洗	7880		
56030B	經頸靜脈肝臟切片術	8923		
56031B	經內視鏡括約肌切開術	27331		
56032B	經內視鏡十二指腸括約肌成形術	27331		
56034B	膽道鏡及膽道狹窄切開術	6852		
57001B	侵襲性呼吸輔助器使用費 一天	1800		
57002B	NEGATIVE PRESSURE VENTILATOR,DAY	1150		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
57003C	氧氣吸入使用費 每小時	30		
57004C	OXYGEN,INHALATION (PER DAY)	360		
57007C	濕氣吸入治療	150		
57009B	RESUSCITATOR/DAY	100		
57010B	BREATHING EXERCISE/TIME	100		
57011B	INCENTIVE INSPIRATORY EXERCISE(TIME)	100		
57012B	RECONDITIONING EXERCISE/TIME	140		
57013B	APNEA MONITOR	70		
57014B	O2 ANALYZER(DAY)	166		
57015B	TC PO2 MONITOR/DAY	531		
57016B	TC PCO2 OR END TIDAL CO2 MONITOR(DAY)	600		
57017C	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器—每次	120		
57018B	PULSE OXIMETER/DAY	500		
57019C	OXYGEN INHALATION,PER HOURS	91		
57020C	OXYGEN TENT/DAY	1308		
57021C	蒸氣或噴霧吸入治療—每次	80		
57022C	蒸氣或噴霧吸入治療 —每天	360		
57023B	NON INVASIVE POSITIVE PRESSURE(NASAL PAP)	900		
57024B	AEROSOL THERAPY FOR VENTILATOR(DAY)	205		
57025B	一氧化氮吸入療法/天	9398		
57026B	一氧化氮吸入療法裝置費/次	756		
57027B	一氧化氮吸入療法/每小時	1260		
57028B	皮膚氧及二氧化碳分壓(日)	1415		
57029C	震動式高頻呼吸器治療	3500		
57030B	濕化高流量氧氣治療 —第一天照護費(含管路特材)	6000		
57031B	濕化高流量氧氣治療 —第二天後照護費(天)	1937		
58002C	PERITONEAL DIALYSIS	2112		
58012B	連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術	4284		
58013C	腹水移除透析	4100		
58014C	連續性全靜脈血液過濾術(每日)	4343		
58015C	PLATELETS PHERESIS	2475		
58016C	二重過濾血漿置換療法	2475		
58018C	連續性全靜脈血液過濾透析術(每三日)	5387		
59-460	LAMINALIA APPLICATION	137.5		
60011C	LASER FOR IRIS (GLAUCOMA),FIRST VISIT	3900		
60015C	角膜新生血管雷射燒灼術	2180		
61018C	REMOVAL OF EXTERNAL FIXATION	1672		
61019C	頸外固定器租金	40		
61020C	顱顏面骨折-骨骼外固定器使用	138		
62001C	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR, WITHIN 1C	1300		
62002C	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR, 1CM TO 2C	2520		
62003C	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR, OVER 2CM	5514		
62005C	REPAIR OF FACIAL LACERATION,5 TO 10 CM	2515		
62006C	REPAIR OF FACIAL LACERATION, OVER 10CM	3249		
62007C	FULL THICKNESS SKIN GRAFT, (FTSG)	5929		
62008B	TUBE PEDICLE GRAFT	9360		
62009C	REMOVAL OF SUBSCUTANEOUS, IN MUSCLE OR D	2290		
62010C	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR, WITHIN 2	1623		
62011C	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR, 2 TO 4	1927		
62012C	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR, 4-10	3371		
62013C	CROSS FINGER SKIN FLAP	5751		
62014C	SPLIT THICKNESS SKIN GRAFT, WITHIN 25	4544		
62015B	SPLIT THICKNESS SKIN GRAFT, 25 TO 100	5267		
62016B	多層皮膚移植—每增加100平方公分	10880		
62017C	DERMAL OVER GRAFT	3247		
62018C	Z-PLASTY	4352		
62019B	ARGON LASER THERAPY	3030		
62020B	二氧化碳雷射手術	3213		
62020C	二氧化碳雷射手術	3213		
62021C	SKOOG OPERATION	3100		
62022C	EXCISION OF SKIN CANCER & SSG,WITHIN 2CM	8700		
62023B	EXCISION OF SKIN CANCER & SSG,2CM TO 5CM	10880		
62024B	EXCISION OF SKIN CANCER & SSG,OVER 5CM I	13090		
62025B	TEMPORAL MUSCLE FLAP	10351		
62026B	PHARYNGEAL FLAP	10880		
62027B	LIP FLAP	9312		
62028B	FLAP, EXLANDER	10880		
62029B	CROSS LEG SKIN FLAP	13111		
62030B	CROSS PALM SKIN FLAP	7540		
62031B	CROSS ARM SKIN FLAP	11124		
62032B	顯微血管游離瓣手術 — 皮瓣移植	26627		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
62033B	顯微血管游離瓣手術 - 肌肉移植	26765		
62034B	顯微血管游離皮瓣手術 - 骨移植	38342		
62035B	顯微血管游離瓣手術 - 腸系膜移植	38342		
62036B	顯微血管游離瓣手術 - 小腸移植	38342		
62037B	顯微血管游離瓣手術 - 游離筋膜瓣移植	26627		
62038B	顯微血管游離瓣手術 - 游離功能性肌瓣移植	38342		
62044B	肌肉切片	2200		
62045B	局部皮瓣(1公分以內)	3336		
62046B	局部皮瓣(1-2公分)	3350		
62046C	局部皮瓣(1-2公分)	3350		
62047B	局部皮瓣(2公分以上)	7310		
62047C	局部皮瓣(2公分以上)	7310		
62049B	手部V-Y型皮瓣手術	5183		
62054B	皮瓣膜移位術	10880		
62055B	皮膚移位	10880		
62059B	旋轉皮瓣移植術(手部以外)	7310		
62060B	移前皮瓣移植術	7310		
62062C	腫瘤組織檢查切片術,部位未明示	1180		
62064C	皮膚全層植補術FTSG - 每增加10平方公分	5416		
62065C	臉、頸部植皮- 5平方公分	6057		
62066C	臉、頸部植皮- 每增加5平方公分	1730		
62067C	手部、會陰、腳植皮 - 5平方公分	5954		
62068C	手部、會陰、腳植皮 - 每增加5平方公分	1644		
62069C	V-Y 形皮瓣	4986		
62070B	口腔粘膜皮瓣手術	7487		
63001B	PARTIAL MASTECTOMY, UNILATERAL	5514		
63002B	PARTIAL MASTECTOMY, BILATERAL	8670		
63003B	SIMPLE MASTECTOMY, UNILATERAL	6752		
63004B	SIMPLE MASTECTOMY, BILATERAL	8430		
63005C	EXCISION OF BREAST TUMOR, UNILATERAL	4349		
63006C	EXCISION OF BREAST TUMOR, BILATERAL	4784		
63007B	改良式乳房根除手術-單側	25595		
63008B	改良式乳房根除手術-雙側	38393		
63009C	SUBCUTANEOUS MASTECTOMY	7588		
63010C	BREAST TUMOR BIOPSY	2801		
63011C	術前定位下乳房腫瘤切除術, 單側	5452		
63012B	乳房部分切除手術併前哨淋巴結摘除手術	15798		
63013B	乳房部分切除手術併標準腋窩下淋巴廓清術	23637		
63014B	乳房全切除手術併前哨淋巴結摘除手術	23390		
63015B	乳房部分切除手術	10046		
63016B	乳房全切除手術	18555		
63017B	前哨淋巴結摘除手術	12656		
64001B	FENESTRATION	4458		
64002B	BONE GRAFT - MEDIUM	4018		
64003C	SEGUESTRECTOMY OR SAUCERIZATION & DEBRIDE	5852		
64004C	SEQUESTRECTOMY OR SAUCERIZATION & DEBRIDE	6771		
64005B	SEGUESTRECTOMY OR SAUCERIZATION & DEBRID	6802		
64006B	CORRECTIVE OSTEOTOMY	5681		
64007B	OSTECTOMY	4315		
64008C	RECONSTRUCTION OF FRACTURED NASAL BONE,	2566		
64009C	RECONSTRUCTION OF FRACTURED NASAL BONE,	4340		
64010C	CLOSED REDUCTION OF DISLOCATED NASAL BON	2566		
64011B	脊椎間板脫位症手術 - 腰椎	20550		
64012B	COSTO-TRANSVERSECTOMY	4296		
64013B	EXCISION OF CLAVICLE, PARTIAL	4401		
64014B	EXCISION OF CLAVICLE, TOTAL	7380		
64015C	OPEN REDUCTION OF CLAVICLE FRACTURE	5604		
64016C	CLOSED REDUCTION & IMMOBILIZATION OF FRA	2058		
64017C	IMMOBILIZATION OF RIB FRACTURE	460		
64018B	EXCISION OF RIB	3510		
64019B	EXCISION OF RIB,PER ADD ONE RIB	780		
64020B	PARTIAL EXCISION OF RIB	2510		
64021B	RADICAL CURETTAGE OF THORACIC COLD ABSCE	1790		
64022B	AMPUTATION OF LIMBS,THIGH	7285		
64023B	AMPUTATION OF LIMBS, LOW LEG, UPPER ARM,	6057		
64024B	AMPUTATION OF LIMBS, HAND, FOOT	4555		
64025C	AMPUTATION OF LIMBS, FINGER, TOE	3701		
64026B	REVISION OF AMPUTATED STUMP(NEED OSTEOPL	4532		
64027C	REVISION OF AMPUTATED STUMP(NEED OSTEOPL	3144		
64028C	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF FEMORAL S	11000		
64029B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF FEMORAL N	12000		

註記欄有@ .E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
64030B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF FEMORAL N	14000		
64031C	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF TIBIA	10000		
64032B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF RADIUS,UL	4938		
64033B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF HUMERUS	8000		
64034B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF PATELLA	4480		
64035C	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF CARPAL, T	6720		
64036C	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF TOE	3176		
64037B	EXCISION OF CARPAL AND TARSAL BONE	3352		
64040B	OSTEOSYNTHESIS, METATARSAL OR CLAVICLE	6720		
64041C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF FEMUR B	3250		
64042C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF SPINE O	3857		
64043C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF TIBIA H	2928		
64044C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF FOREARM	2845		
64045C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF CARPAL	2474		
64046C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF ANKLE B	2262		
64047C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF METACAR	1800		
64048C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF METATAR	1206		
64049C	CLOSED REDUCTION FOR FRACTURE OF TOE BON	1740		
64050B	REALIGNMENT OF PATELLA	6140		
64051B	EXCISION OF TIBIAL TUBERCLE	5008		
64052B	ARTHROTOMY FOR ACUTE SEPTIC JOINT, HIP	7391		
64053B	ARTHROTOMY FOR ACUTE SEPTIC JOINT, SHOUL	6373		
64054B	CAPSULECTOMY, HIP	8290		
64055B	CAPSULECTOMY, KNEE	7080		
64056B	CAPSULECTOMY, SHOULDER, ELBOW, WRIST OR	5632		
64057B	CAPSULECTOMY, PHALANGERS	4473		
64058B	ARTHRODESIS OF FINGER, TOE	4820		
64059B	DISARTICULATION OF ELBOW	6149		
64060B	DISARTICULATION OF WRIST	6324		
64061B	DISARTICULATION OF KNEE	5720		
64062B	DISARTICULATION OF ANKLE	6424		
64063C	DISARTICULATION OF FINGER OR TOE	3609		
64064B	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF HIP JO	7212		
64065B	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF SHOULD	5834		
64066C	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF ELBOW	5899		
64067C	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF KNEE J	6349		
64068C	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF WRIST	4090		
64069C	踝關節脫位開放性復位術	4548		
64070C	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF FINGER	3380		
64071B	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF STERNO	4257		
64072B	OPEN REDUCTION FOR DISLOCATION OF ACROMI	5684		
64073C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF HIP	2401		
64074C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF SHOU	1540		
64075C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF ELBO	1289		
64076C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF KNEE	1513		
64077C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF WRIS	1790		
64078C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF ANKL	1246		
64079C	CLOSED REDUCTION FOR DISLOCATION OF FING	852		
64080C	BRISEMENT FORCE (MANIPULATION OF JOINT)	2853		
64081C	TRIGGER FINGER	2500		
64082B	MYOSITIS OF POSITIS, MYOSITIS OF POSITIS	4162		
64083B	MYOSITIS OF POSITIS, OTHER MYOSITIS	3274		
64084B	MYOTOMY OF SCALANEUS MUSCLE	3963		
64085B	OPERATION FOR TORTICOLLIS/WRY NECK (OPEN	5977		
64086B	EXCISION OF CERVICAL FISTULA, CERVICAL	5861		
64087C	EXCISION OF GANGLION OR HYGROM	2765		
64088C	SUBCUTANEOUS TENORRHAPHY	4807		
64089C	腱、韌帶皮下切斷手術	2727		
64090C	TENDON REPAIR, SINGLE	4874		
64091C	TENDON REPAIR, ONE ADD	1871		
64092B	CAPSULECTOMY OF DIGITAL JOINT	4540		
64095B	GILLIES' OPERATION	2754		
64096B	ZYGOMA,CLOSE REDUCTION, SIMPLE	3010		
64098B	ZYGOMA,OPEN REDUCTION, SIMPLE	7501		
64099B	ZYGOMA,OPEN REDUCTION, COMPLICATED	16501		
64100B	EXTIRPATION OF BENIGN TUMORS ON PALATE O	2603		
64101B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF PALATE, S	4812		
64102B	OPEN REDUCTION FOR FRACTURE OF PALATE, M	6636		
64103B	ORTHOGNATHIC SURGERY	5861		
64104B	RESECTION OF MANDIBLE, MARGINAL	5136		
64105B	RESECTION OF MANDIBLE, PARTIAL	7640		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
64106B	RESECTION OF MANDIBLE, HEMI-RESECTION	8184		
64107C	REDUCTION OF DISLOCATION OF MANDIBULAR	2805		
64108B	REDUCTION OF MANDIBLE; SIMPLE	11154		
64109B	MAXILLA SUSPENSION WIRING	6528		
64110B	MAXILLA OPEN REDUCTION, SIMPLE	7030		
64111B	MAXILLA OPEN REDUCTION, COMPLICATED	14898		
64112B	ORBITAL FLOOR OPEN REDUCTION, SILICON SH	14081		
64113B	ORBITAL FLOOR OPEN REDUCTION, AUTOGRAFT	18430		
64114B	INTER-MAXILLARY WIRING	7392		
64115B	RELEASE OF T.M. JOINT ANKYLOSIS	14450		
64116C	BENIGN NECK MASS EXCISION (DEEP)	4150		
64117C	跟腱斷裂縫合術	6816		
64118B	RUPTURE OF PATELLA TENDON REPAIR	5263		
64119B	RUPTURE OF BICEPS TENDON REPAIR	5493		
64120B	RUPTURE OF QUADRICEPS TENDON REPAIR	5862		
64121B	ROTATOR CUFF TEAR REPAIR, ACUTE	5534		
64122B	ROTATOR CUFF TEAR REPAIR, CHRONIC	7070		
64123B	GLUTEAL DELTOID MUSCLE CONTRACTURE OR SN	5210		
64124B	ACROMIOPLASTY	3765		
64125C	脛骨粗隆結節切除術或骨融合術	5008		
64126B	PATELLA SUBLUXATION LATERAL RELEASE	4853		
64127C	CHONDROMALACIA OF PATELLA(DRILLING OR SH	4980		
64128B	ATF (ANTERIOR TIBIO-FIBULAR LIGAMENT) RE	4940		
64129B	ATF + CF (CALCANCO-FIBULAR LIGAMENT) REP	5210		
64130B	ATF + CF + PTF (POSTERIOR TIBIO-FIBALAR	5210		
64131B	RUPTURE OF DELTOID LIGAMENT OF ANKLE	5250		
64132C	HALLUX VALGUS(MCBRIDE PROCEDURE)	4904		
64133C	HALLUX VALGUS (CHEVRON)	5275		
64134B	LIGNMENT RECONSTRUCTION OF BASAL JOINT	11090		
64135B	LIGNMENT INTERPOSITION OF BASAL JOINT	7230		
64136B	FASCIAL INTERPOSITION FOR CARPAL BONE	11371		
64137B	REGIONAL HAND PEDICLE FLAP	5186		
64138C	DIVISION OF PEDICLE FLAP	4625		
64140C	RECONSTRUCTION OF NAIL	4640		
64141C	RELEASE OF SCAR CONTRACTURE (RESTRICTION	11301		
64142B	EPIPHYSIODESIS (INCLUDE STAPLING)	4910		
64143B	EXCISION OF TUMOR MASS OF BONE AND JOINT	6330		
64144B	CURETTAGE OF VERTEBRAL BODY	8450		
64145B	脊椎間板脫位症手術 - 頸椎	31732		
64146B	脊椎間板脫位症手術 - 胸椎	25293		
64148B	HEMIPELVECTOMY	22812		
64149B	EXCISION OPERATION OF MALIGNANT TUMOR OF	10140		
64150B	EXCISION OPERATION OF MALIGNANT TUMOR OF	18000		
64151B	EXCISION OPERATION OF MALIGNANT TUMOR OF	10140		
64152B	EXCISION OPERATION OF MALIGNANT TUMOR OF	21600		
64153B	REPLANTATION, ONE FINGER	26157		
64154A	REPLANTATION, TWO FINGERS	34416		
64154B	REPLANTATION, TWO FINGERS	34416		
64155A	REPLANTATION, THREE FINGERS	50076		
64156A	REPLANTATION, FOUR FINGERS	65724		
64157A	REPLANTATION, FIVE FINGERS	81360		
64158A	REPLANTATION-ARM,LEG,METATARSAL OR FOOT	36970		
64158B	REPLANTATION-ARM,LEG,METATARSAL OR FOOT	36970		
64159A	INCLUDING TOE REPLANTATION, TOE TO FINGE	57036		
64160B	脊椎骨折開放性復位術	13190		
64161B	骨盆骨折開放性復位術	10560		
64162B	TOTAL HIP REPLACEMENT	19608		
64163B	全肩關節置換術	9320		
64164B	TOTAL KNEE REPLACEMENT	19608		
64165B	TOTAL ELBOW REPLACEMENT	9035		
64166B	TOTAL WRIST REPLACEMENT	8830		
64167B	TOTAL ANKLE REPLACEMENT	8830		
64168B	TOTAL FINGER OR TOE REPLACEMENT	4292		
64169B	部份關節置換術併整型術 - 只置換股骨髁或脛骨高丘或半膝關節或只換髌骨	11550		
64170B	PARTIAL JOINT REPLACEMENT, CUP OR HIP PR	11500		
64171B	ARTHROPLASTY OF HIP JOINT	13460		
64172B	ARTHROPLASTY OF ELBOW JOINT	8740		
64173B	ARTHROPLASTY OF SHOULDER JOINT	8740		
64174B	ARTHROPLASTY OF WRIST JOINT	6615		
64175B	ARTHROPLASTY OF ANKLE JOINT	7920		
64176B	ARTHROPLASTY OF KNEE JOINT	9090		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
64177B	ARTHROPLASTY OF FINGER,TOE,METATARSAL OR	6300		
64178B	ARTHRODESIS OF HIP JOINT	13989		
64179B	ARTHRODESIS OF SHOULDER JOINT	11364		
64180B	ARTHRODESIS OF KNEE JOINT	9040		
64181B	ARTHRODESIS OF ELBOW JOINT	9840		
64182B	ARTHRODESIS OF WRIST JOINT OR CARPAL JOIN	6300		
64183B	ARTHRODESIS OF ANKLE JOINT	8200		
64184B	DISARTICULATION OF HIP	14580		
64185B	DISARTICULATION OF SHOULDER	12672		
64186B	ARTHROPLASTY OF TEMPOROMANDIBULAR JOINT	6252		
64187B	RECONSTRUCTION OF CRUCIATE LIGAMENT	11830		
64188B	REPAIR OF CRUCIATE LIGAMENT	7060		
64189B	TENDON GRAFT-SINGLE	6040		
64190A	TENDON GRAFT-SINGLE, ONE ADDED	2120		
64191B	TENDON TRANSPOSITION OR TENDON TRANSFER,	6000		
64192B	TENDON TRANSPOSITION OR TENDON TRANSFER,	2975		
64193B	TENDON LENGTHENING	4207		
64194C	TENOLYSIS	4000		
64195C	TENDON OR LIGAMENT REPAIR, EXTRAARTICULA	5236		
64196B	TENDON OR LIGAMENT REPAIR, INTRAARTICULA	7640		
64197C	TENOTOMY OR FASCIOTOMY	6046		
64198B	REMOVAL OF PROSTHESIS, HIP, SHOULDER, KN	6000		
64199B	REMOVAL OF PROSTHESIS, WRIST, ANKLE	2890		
64200B	REMOVAL OF PROSTHESIS, FINGER, TOE	2540		
64201B	REVISION TOTAL HIP REPLACEMENT	32680		
64202B	REVISION TOTAL KNEE REPLACEMENT	32680		
64203B	GIRDLESTONE PROCEDURE OF HIP	9830		
64204B	WIDE EXCISION-BONE TUMOR,MALIGNANT	21167		
64205B	WIDE EXCISION-BONE,SOFT TISSUE,TUMOR, MA	25574		
64206B	BONEE TUMOR BENIGN, CURETTAGE + BONE GRA	9830		
64207B	WIDE EXCISION - SOFT TISSUE TUMOR, MALIG	18930		
64208C	EXCISION OF SOFT TISSUE TUMOR, BENIGN, L	9080		
64209A	FOREQUATER AMPUTATION	28152		
64210B	RUPTURE OF ACHILLES TENDON RECONSTRUCTIO	6780		
64211B	RUPTURE OF PATELLA TENDON RECONSTRUCTION	6780		
64212B	MCL, LCL REPAIR	6780		
64213B	MCL, LCL RECONSTRUCTION	9100		
64214B	ATF RECONSTRUCTION	6780		
64215B	ATF + CF RECONSTRUCTION	8010		
64216B	ATF + CF + PTF RECONSTRUCTION	8010		
64217B	RUPTURE OF DELTOID LIGAMENT OF ANKLE REC	8000		
64218B	PARTIAL MENISECTOMY	8000		
64219B	RECURRENT ANTERIOR SHOULDER DISLOCATION	7900		
64223B	ANTERIOR SPINAL FUSION (T-SPINE) -WITH S	24030		
64224B	ANTERIOR SPINAL FUSION (TL-SPINE) WITH S	24030		
64225B	ANTERIOR SPINAL FUSION (L-SPINE) WITH SP	24030		
64226B	POSTERIOR SPINAL FUSION WITH SPINAL INST	21580		
64227B	PROTHETIC ARTHROPLASTY OF BASAL JOINT	7260		
64228B	REGIONAL FASCIECTOMY	4971		
64229B	ISLAND PEDICLE FLAP	9200		
64230B	FREE VASCULARIZED BONE GRAFT, FREE MUSCL	22716		
64231B	POLLICIZATION	21542		
64232B	POLAR PLATE ARTHROPLASTY	7760		
64233B	TENDON PROSTHESIS IMPLANT	5310		
64234B	DISTAL RADIO-ULNAR JOINT RECONSTRUCTION	6040		
64235B	OPEN REDUCTION FOR SCAPULA FRACTURE JUXT	9804		
64236B	OPEN REDUCTION FOR ACETABULUM OR HIP SOC	15901		
64237C	APPLICATION OF EXTERNAL FIXATION APPRATU	4597		
64238B	CORD DECOMPRESSION FOR ANFH (TREPHING)	6371		
64239B	OPEN TREATMENT OF CLOSE OR OPEN HUMERAL	8000		
64240B	骨整形術-縮短	15400		
64241B	骨整形術-延長	16800		
64242B	EXCISION,RADIAL HEAD	4827		
64243B	ARTHROSCOPIC SURGERY, ARTHROSCOPY WITH S	3000		
64244B	ARTHROSCOPIC SHAVING OR ABRASION ARTHROP	8000		
64245C	REMOVAL OF INTERNAL FIXATOR,PEVIC,HIP,UL	4182		
64246B	REMOVAL OF INTERNAL FIXATOR, SPINE	6000		
64247C	REMOVAL OF INTERNAL FIXATOR, OTHER	3589		
64249B	膝蓋骨切除術	4480		
64253C	踝骨骨折開放復位(修補)術	11550		
64254C	貝克氏囊腫截除術	2030		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
64258B	人工半關節再置換術	15650		
64259B	半肩關節成形術	11500		
64261C	肌腱固定術	5070		
64262C	肌肉修補術(四肢)	5070		
64263B	膝關節半月軟骨修補術	7640		
64264C	肌切開術	3240		
64265C	內視鏡腕道減壓術	3240		
64267C	舟狀骨骨折開放性復位術	6000		
64268B	矯正切骨術-其他部位;骨盆除外	4265		
64269B	脊椎體矯正切骨術(一節)	6737		
64270B	脊椎體矯正切骨術, 每多一節	3224		
64271C	橈骨尺遠心端骨折經皮穿刺內固定復位手術	4389		
64272C	腓外踝或脛內踝單一骨折開放性復位術	5691		
64273C	足踝關節內、外或後踝之雙踝或三踝骨折開放性復位術	6695		
64274C	臉、頸部癩痕攣縮鬆弛術	10855		
64275C	手、腳、會陰癩痕攣縮鬆弛術	9733		
64276B	脊椎椎體搔爬術或切除術, 每多一節椎體	4489		
64277C	肌腱或韌帶不完全切斷修補	3939		
64278B	手指移位以重建手指	38332		
64279B	重行椎間盤切除術: 頸椎、胸椎、腰椎	14379		
64280B	重行脊椎後融合術-有固定物	21496		
64281B	後足關節固定術、三關節固定術	17093		
65001C	NASAL POLYPECTOMY, SINGLE	2034		
65002C	NASAL POLYPECTOMY, MULTIPLE	2314		
65003C	NASAL TURBINATE, ELECTRIC CAUTERIZATION	1755		
65004C	SUBMUCOUS RESECTON OF SEPTUM(S.M.R)	4860		
65005C	TURBINECTOMY, TOTAL OR PARTIAL	2419		
65006C	ANTROSTOMY FOR MAXILLARY SINUS	2314		
65007C	CYROSURGERY	1867		
65008C	NASOPHARYNGENAL BIOPSY	1413		
65009B	CALDWELL LUC'S OPERATION, UNILATERAL	5370		
65010B	CALDWELL LUC'S OPERATION & ETHMOIDECTOMY	8040		
65011C	REPAIR OF SINUS FISTULA	4650		
65012B	ENDONASAL ETHMOIDECTOMY	4439		
65013B	MULTIPLE SINUSECTOMY	8940		
65014B	PANSINUSECTOMY	10470		
65015B	POST OPERATION CHEEK CYST, REVISED LUC'S	7296		
65016B	DACRYOCYSTORRHINOSTOMY	6586		
65017C	LYSIS OF NASAL SYNECHIA	2506		
65018B	UNILATERAL	6750		
65019C	鼻中膈鼻道成形術-雙側	9500		
65020C	BIOPSY NOSE SOFT TISSUE	1856		
65021C	DRAINAGE, ABSCESS OR HEMATOMA NASAL SEPT	2077		
65022C	DRAINAGE ABSCESS INTRANASAL OR HEMATOMA	2684		
65023C	UNILATERAL	4860		
65024C	BILATERAL	6264		
65025C	EXPLORATORY ANTROTOMY	3711		
65026B	ATROPHIC RHINITIS OPERATION ,UNILATERAL	3711		
65027B	DACRYOAPLOIFINOSTOMY + CANALIAILAR INTUB	8593		
65028B	REPAIR OF OROANTRAL FISTULA	6074		
65029B	INFESTOR TURBINOPLASTY	4310		
65030B	ETHMOIDECTOMY EXTERNAL	9691		
65031B	CLOSURE OF PERFORATION OF SEPTUM	4551		
65032B	SEPTAL RECONSTRUCTION/SEPTOPLASTY	6469		
65033C	ORDINARY CONCHOTOMY	3711		
65034B	RHINOPLASTY	8450		
65035B	VIDIAN NEURECTOMY	8450		
65036B	EXCISION OF NASAL TUMOR WITH SKIN GRAFT	7456		
65037B	LYNCH'S OPERATION	11412		
65038B	PARTIAL	22361		
65039B	TOTAL	26628		
65040B	NASOPHARYNGEAL EXPLORATION THROUGH PALAT	9592		
65041B	EXCISION OF INTRANASAL TUMOR, MALIGNANT	14016		
65042B	OPENING OF CHOANAL ATRESIA	7100		
65043B	MAXILLARY ETHMOID SPHENOID SINUS RADICAL	9752		
65044B	EXCISION OF TUMOR FROM FRONTAL SINUS	9720		
65045B	EXCISION OF TUMOR FROM MAXILLARY SINUS	6540		
65046B	EXCISION OF TUMOR FROM ETHMOIDAL SINUS	8100		
65047B	TRANS NASAL	8606		
65048B	TRANS ORAL	14974		
65049B	DENKER'S OPERATION	11420		

註記欄有@.E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
65050B	EXCISION OF NASOPHARYNGEAL TUMOR	34891		
65052B	SPHENOIDECTOMY	5379		
65053B	EXCISION OF NASOPALATINAL CYST	10360		
65054B	REPAIR CHOANAL ATRESIA INTRANASAL	7072		
65055B	REPAIR CHOANAL ATRESIA TRANSSEPTAL	8526		
65056B	REPAIR CHOANAL ATRESIA TRANSSPALATINE	8282		
65057B	CRANIOFACIAL RESECTION	24300		
65058A	DEGLOVING MIDFACIAL SURGERY	21956		
65058B	DEGLOVING MIDFACIAL SURGERY	21956		
65059B	OPEN REDUCTION OF NASAL FRACTURE	8220		
65063B	ENDOSCOPIC FUNCTIONAL SINUS SURGERY, UNI	6823		
65064B	ENDOSCOPIC FUNCTIONAL SINUS SURGERY, BIL	12390		
65065B	EXTERNAL FRONTOETHMOIDECTOMY	12728		
65066B	EXTERNAL FRONTOETHMOIDECTOMY WITH MUCOPE	16596		
65067B	OSTEOPLASTIC APPROACH FOR FRONTAL SINUS	16596		
65068B	OSTEOPLASTIC APPROACH FOR FRONTAL SINUS	13830		
65069B	TREPHINATION OF FRONTAL SINUS	12030		
65070B	NASAL BUTTON INSERTION	8220		
65071B	LATERAL RHINOTOMY	21788		
65072B	鼻雷射手術	3108		
65075B	副咽腫瘤-經下顎骨切開	19786		
65076B	脫手套法正中顏面手術不合併顏面骨復位術	12126		
65077B	側鼻切開腫瘤摘除術不合併顏面骨復位術	12963		
65079B	內視鏡蝶?動脈結紮術	6732		
66002B	LARYNGOSCOPY, OPERATIVE INCLUDING EXCISI	4771		
66003B	TEFLON INTRACORDAL INJECTION	6349		
66004B	LARYNGEAL PLASTY, SIMPLE	8298		
66006B	PERMANENT TRACHEOSTOMY WITH SKIN GRAFT	5400		
66007B	THYROID CARTILAGE PLASTY, SIMPLE	10195		
66009B	LARYNGOTOMY	6330		
66010B	THYROIDITOMY	7640		
66011B	LARYNGOFISSURE	7640		
66012B	LARYNGECTOMY WITHOUT NECK DISSECTION	23078		
66013B	LARYNGECTOMY WITH RADICAL NECK DISSECTIO	32603		
66014B	LARYNGECTOMY WITH T-E SHUNT	29160		
66015B	HEMILARYNGECTOMY, HORIZONTAL	19125		
66016B	HEMILARYNGECTOMY, VERTICAL (LATERAL/ANTE	18630		
66017B	RADICAL NECK LYMPHATIC DISSECTION	20859		
66018B	ARYTENOIDECTOMY	12672		
66019B	ARYTENOIDECTOMY, ENDOSCOPIC	8700		
66022B	LARYNX RECONSTRUCTION	16476		
66023B	LARYNGOPHARYNGECTOMY	24300		
66024B	THYROID CARTILAGE PLASTY-TWO TYPES	8707		
66025B	UPPP UVULOPLASTOPHARYNGOPLASTY	9100		
66026B	CRICOPHARYGEAL MYOTOMY	9830		
66028B	STOMAPLASTY	9830		
66029B	TOTAL EXCISION OF THYROGLOSSAL DUCT CYST	4663		
66030B	EXCISION OF BRACHIAL CYST	7050		
66032B	複雜性喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘤切除或剝去	7381		
67001B	CHEST WALL RESECTION	10858		
67002B	EXPLORATORY THORACOTOMY	9199		
67003B	胸骨或肋骨骨折開放復位手術	9406		
67004B	TRANS-THORACIC VAGOTOMY	10145		
67005B	THYMECTOMY	15965		
67006C	CLOSED DRAINAGE	3544		
67007B	OPEN DRAINAGE	9927		
67008B	DEBRIDEMENT OF CHEST WALL	5690		
67009B	EXPLORATORY PNEUMOTOMY	8769		
67010B	SEGMENTAL RESECTION	21869		
67011B	WEDGE OR PARTIAL RESECTION OF LUNG	21746		
67012C	氣管、支氣管、細支氣管異物除去術	4987		
67013B	REPAIR OF TRACHEO-BRONCHIAL TREE	17342		
67014B	RECONSTRUCTION OF TRACHEO-BRONCHIAL TREE	20955		
67015B	CHEST WALL RESECTION & MYOPLASTY	27193		
67016B	THORACOPLASTY, STAGE I	18496		
67017B	THORACOPLASTY, STAGE II	18496		
67019B	DECORTICATION OF PLEURA	23921		
67020B	PNEUMONOLYSIS, EXTRAPLEURAL	21514		
67022B	PNEUMONECTOMY WITH CONCOMITENT THORACOPL	27784		
67023B	LOBECTOMY & THORACOPLASTY OR BRONCHOPLAST	25597		
67024B	PNEUMONECTOMY, TOTAL	27908		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
67025B	PLOMBAGE THORACOPLASTY	8480		
67026B	CAVERNOSTOMY	11927		
67027B	CLOSE OF BRONCHIAL FISTULA	22823		
67028B	COMBINED RESECTION OF LUNG CANCER	24682		
67029B	SLEEVE RESECTION	29531		
67030B	RETHROACOTOMY	3186		
67031B	SURGERY OF PORTAL HYPERTENSION	14537		
67034B	胸膜固定(黏合)術	9199		
67035B	肺膿瘍切開術	8535		
67038B	胸壁切除術(≥10公分)	15316		
67039B	惡性腫瘤胸壁切除	22462		
67040B	廣泛性胸腺切除	18226		
67041B	複雜胸廓擴創術 ≥10公分	8422		
67042B	二葉肺葉切除	27700		
67043B	簡單凹凸胸矯正術 (<6根)	19816		
67044B	複雜凹凸胸矯正術 (≥6根)	26819		
67045B	成人凹凸胸矯正術	22494		
67046C	氣管內腔置管術	9954		
67047B	胸腔鏡肺膜剝脫術	28705		
67048B	胸腔鏡助膜黏合術	11039		
67049B	胸腔鏡全肺切除術	54210		
67050B	胸腔鏡肺葉切除術	41752		
67051B	胸腔鏡肺楔狀或部分切除術	25404		
68001B	PERICARDIOTOMY WITH EXPLORATION	11510		
68002B	心包膜穿刺放液術	1405		
68003B	心包膜切除術	26188		
68005B	心包膜切除術	18691		
68006B	探查開心術：包括移除異物(有(無)繞道手術費用一致)	20898		
68007B	人工ASD BLALOCK-HANLON法	22390		
68008B	人工ASD RASHKIND法	15540		
68009B	人工ASD 血流進口阻斷法	25013		
68010B	心內腫瘤切除及繞道手術	29099		
68011B	經胸切開術裝置或置換永久性心內節律器及心肌電極	15190		
68012B	插入或置換永久性節律器-單導線	6850		
68013B	經靜脈插入暫時性電極	4610		
68015B	瓣膜成形術	46285		
68016B	主動脈瓣或二尖瓣或三尖瓣之置換手術	52377		
68017B	兩個瓣膜換置	58738		
68018B	三個瓣膜換置	69541		
68019B	心室動脈瘤之修補(有(無)繞道手術費用一致)	43671		
68020B	ASD REPAIR修補	26388		
68021B	心內膜墊缺陷之修補手術	36035		
68022B	REPAIR FISTULA SINUS OF VALSALVA	36604		
68023B	冠狀動脈繞道手術-一條血管	44014		
68024B	冠狀動脈繞道手術-二條血管	54161		
68025B	冠狀動脈繞道手術-三條血管	60603		
68026B	腔靜脈回流右心房異常之修補手術	45692		
68027B	室中隔缺陷(VSD)修補手術	36888		
68029B	二尖瓣擴張術	26505		
68030B	ENDOCARDIUM BIOPSY	6050		
68031B	心外膜切片	6342		
68035B	HEART IMPLANTATION	183312 *		
68036B	體外循環維生系統建立(第一次)	19910		
68041B	插入或置換永久性節律器-多導線	7174		
68043B	A型急性主動脈剝離術	86451		
68049B	胸腔鏡心包膜開窗術	20720		
68050B	心房切割隔間之不整脈手術	27272		
68052B	體外心肺循環	11505		
68053B	冠狀動脈繞道手術- 四條血管	82610		
68054B	冠狀動脈繞道手術- 五條血管	87684		
68055B	冠狀動脈繞道手術- 六條血管	90905		
69	HBSAG、HBEAG	450		
69001B	動脈栓塞物切除術	7014		
69002B	EMBOLECTOMY, ARTERIAL CATHETER	7014		
69003B	靜脈血栓切除術	7014		
69004B	動脈內膜切除術	16820		
69005B	EXPLORATION VASCULAR	5055		
69006C	血液透析用之血管插管(自靜脈到靜脈)	1360		
69007B	INSERTION CANNULA ARTERIO-VEINOUS, EXTERN	2910		
69008B	血管吻合術 (主動脈或主靜脈之吻合)	9949		
69009B	動脈縫合	9612		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
69010B	LIGATION EXTERNAL, CAROTID ARTERY	5077		
69011B	LIGATION, FEMORAL VEIN	5560		
69012B	下腹動脈結紮後分離 (用於產後大出血或骨盆出血)	16829		
69013B	LIGATION & DIVISION OF LONG SAPHENOUS VE	5461		
69014B	長或短隱靜脈的結紮分離和完全剝出-單側	5787		
69015B	長或短隱靜脈的結紮分離和完全剝出-雙側	8155		
69016B	LIGATION & DIVISION & COMPLETE STRIPPING	7109		
69017B	LIGATION & DIVISION & COMPLETE STRIPPING	8295		
69018B	LIGATION OF JUGULAR VENOUS	4844		
69019B	STRIPPING, SUBFASCIAL, RADICAL AS LINTON	8238		
69020B	LIGATION AND DIVISION OF SHORT SAPHENOUS	4567		
69021C	其他小靜脈曲張之縫合結紮和剝除	3371		
69022B	肺動脈栓塞切除術	21568		
69023B	頸(肢體)動靜脈瘻管之切除移植及直接修補手術·右繞道手術	13113		
69024B	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術-升主動脈	33678		
69029B	EXPLORATION FOR POSTOPERATIVE HEMORRHAGE	5610		
69030B	術後出血或栓塞探查術-胸部	4820		
69032C	REPAIR AND ANASTOMOSIS OF PERIPHERAL VES	6506		
69034C	動靜脈造瘻術合併人工血管使用(兩處吻合)	9354		
69035B	主動脈根部術(含主動脈瓣置換或保留)	67242		
69036B	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術—主動脈弓	40956		
69037B	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術—降主動脈	35926		
69038C	末梢血管修補及吻合術併血管移植	8374		
69039B	內頸靜脈切開·永久導管放置術	7449		
69040B	子宮動脈結紮後分離	8804		
69041B	開放性股-股動脈或股-臍動脈或腋-股動脈繞道手術	23272		
69042B	開放性膝下動脈繞道手術—一條血管	31028		
69043B	開放性膝下動脈繞道手術—兩條血管	40724		
70001B	脾臟切除術	18425		
70002B	脾臟修補術	13379		
70003B	PARTIAL SPLENECTOMY	13414		
70004B	AUTO-IMPLANTATION OF SPLEEN	6410		
70005B	SPLENORENAL SHUNT (INCLUDING SPLENECTOMY)	11910		
70006B	腹腔鏡脾切除術	22108		
70201C	BIOPSY LYMPHNODE	530		
70202C	EXCISION OF T.B LYMPHADENITIS FISTULA, S	732		
70203B	EXCISION OF T.B LYMPHADENITIS FISTULA, D	1812		
70204B	REMOVAL OF AXILLARY LYMPHNODE	3535		
70205B	DISSECTION OF AXILLARY LYMPHATICS	13515		
70206C	EXCISION OF INGUINAL LYMPHNODE	2267		
70207B	RADICAL INGUINAL LYMPHNODE DISSECTION	7795		
70208B	PELVIC LYMPHADENECTOMY	20771		
70209B	後腹膜腔淋巴腺切除術	18059		
70210B	ILEO-INGUINAL LYMPHADENECTOM,	11116		
70211B	ILEO-INGUINAL LYMPHADENECTOM,	16038		
70214B	縱膈腔或胸腔內淋巴根切除術	11784		
70401B	EXCISION OF MEDIA STINAL CYST OR TUMOR	16389		
70402B	MEDIASTINOTOMY	11014		
70403B	REMOVAL OF FOREIGN BODY, MEDIASTINUM TRA	10602		
70404B	DIAPHRAGMATIC FUNDO-PLICATION	12145		
70405B	REPAIR OF DIAPHRAGMATIC HERNIA TRANS-ABD	20876		
70406B	REPAIR OF DIAPHRAGMATIC HERNIA TRANSTHOR	17654		
70407B	REPAIR OF ACUTE TRAUMATIC DIAPHRAGMATIC	15781		
70408B	MEDIASTINOTOMY WITH EXPLORATION OR DRAIN	6347		
70409B	MEDIASTINOTOMY WITH EXPLORATION OR DRAIN	11278		
70410B	MEDIASTINOTOMY WITH EXPLORATION OR DRAIN	11730		
70411B	REMOVAL OF FOREIGN BODY OF MEDIASTINUM,	5382		
70412B	REMOVAL OF FOREIGN BODY MEDIASTINUM BY	11403		
70413B	REPAIR OF, DIAPHRAGMATIC HERNIA, COMBINE	19245		
70414B	良性複雜縱膈腔腫瘤切除(≥5公分)	18966		
70415B	惡性縱膈腔腫瘤切除	22069		
70416B	胸腔鏡縱膈腔腫瘤切除術(<5CM)	20457		
70417B	胸腔鏡縱膈腔腫瘤切除術(≥5CM)	23673		
70418B	腹腔鏡NISSEN氏胃摺疊術	18948		
70419B	Nissen氏胃摺疊術	9474		
70420B	腹腔鏡經由腹腔之橫膈疝氣之修補	32160		
71001B	ORAL TUMOR EXCISION, WITH LYMPHADENECTOM	13410		
71002C	INCISION OF RANULA	3643		
71003C	EXCISION OF RANULA	4508		
71004B	PARTIAL/WEDGE GLOSSECTOMY	7624		
71005C	REPAIR OF TONGUE INJURY OR WOUND	2855		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
71006C	RESECTION OF PLATINE TONSIL (BILATERAL)	6204		
71007C	LINGUAL TONSILLECTOMY	5170		
71008C	PALATINA & ADENOID TONSILLECTOMY	6204		
71009C	CRYOTHERAPY FOR TONSILLAR	810		
71010B	ABLATION OF SUBMAXILLARY GLAND	9192		
71011C	BIOPSY OF ORAL MUCOSA	1614		
71012B	ORAL TUMOR EXCISION WITH RADICAL NECK DI	28350		
71013B	TONGUE CANCER EXCISION WITH LYMPHADENECT	26892		
71014B	SUPRAHYOID DISSECTION	19231		
71015B	EXCISION OF PAROTID TUMOR	12150		
71016B	HEMIGLOSSECTOMY	8872		
71017B	TOTAL GLOSSECTOMY	17940		
71018B	LIGATION OF INTERNAL MAXILLARY ARTERY	6043		
71019B	PAROTIDECTOMY, TOTAL LOBECTOMY	24622		
71020B	PAROTIDECTOMY, EXCISION	21120		
71021B	COMMANDO OP.	20288		
71022B	COMPOSITE RESECTION FOR ORAL CA	24864		
71023B	深頸部切開引流術	6822		
71201B	ESOPHAGEAL MYOMECTIONY	12471		
71202B	EXCISION OF ESOPHAGEAL DIVERTICULUM	17090		
71203C	ENDOESOPHAGEAL INTUBATION	8882		
71204B	ESOPHAGOFUNDOSTOMY BYPASS	27957		
71205B	ESOPHAGOFUNDOSTOMY	28467		
71206B	ESOPHAGOGASTROSTOMY BYPASS	28265		
71207B	RETROGRADE ESOPHAGEAL DILATATION (ESOPHA	1420		
71208B	ESOPHAGOGASTRIC FISTULA CLOSURE	11318		
71209B	ESOPHAGECTOMY	48195		
71210B	ESOPHAGECTOMY & RECONSTRUCTION	56646		
71211B	ESOPHAGOTOMY TRANSCERVICLE OR TRANSTHORA	15265		
71212B	EXCISION OF ESOPHAGEAL CYST & TUMOR	14456		
71213B	RECONSTRUCTION OF ESOPHAGUS	49521		
71214B	REPAIR OF ESOPHAGEAL LACERATION	21818		
71215B	EXCISION OF ESOPHAGEAL CANCER, WITH LYMP	40769		
71216B	食道靜脈瘤曲張結紮, 經胸或經腹	19544		
71217B	食道靜脈瘤曲張結紮, 脾臟切除併近心端胃血管去除 - 經胸	27219		
71218B	食道靜脈瘤曲張結紮, 脾臟切除併近心端胃血管去除 - 經腹	26349		
71219B	ESOPHAGOGASTRIC STENT FOR ESOPHAGUS OR C	10632		
71220B	食道再造術 - 以大腸重建 WITH COLON	35926		
71221B	食道再造術 - 以小腸重建 WITH SMALL INTESTINE	39024		
71222B	複雜性食道癌摘除術 (含淋巴節清掃)	57599		
71223B	胸腔鏡食道瘤及囊腫切除術	15266		
71224B	胸腔鏡食道切除術	60155		
71225B	胸腔鏡或腹腔鏡食道肌肉切開術	17959		
72001B	胃切開術 - 探查性	12417		
72002B	胃切開術 - 異物移除	12726		
72003B	PYLOROMYOTOMY, FREDT-RAMSTEDT	7541		
72006B	胃潰瘍或腫瘤的局部切除	17749		
72007B	胃全部切除術	31540		
72008B	胃造瘻術及幽門成形術	13716		
72009B	次全或半胃切除術及胃十二指腸吻合術 - 無迷走神經切除	21383		
72010B	GASTRECTOMY, SUBTOTAL OR HEMIGASTRECTOMY	20583		
72011B	迷走神經切斷術加幽門成形術	18443		
72012B	幽門成形術	11848		
72013B	胃十二指腸造口吻合術	11146		
72014B	胃空腸造口吻合術	17818		
72015B	GASTROENTEROSTOMY	10152		
72016B	胃空腸造口吻合術 (伴有迷走神經切斷術)	18125		
72017C	GASTROSTOMY	11560		
72018B	十二指腸縫合術 (十二指腸潰瘍穿孔的縫合)	17716		
72019B	胃縫合術 (胃潰瘍穿孔及胃部傷口的縫合)	17387		
72020B	胃十二指腸造口再修正併或不併迷走神經切除	15839		
72021B	RE-EXPLORATION FOR POSTGASTRECTOMY BLEED	7830		
72022C	CLOSURE OF GASTROSTOMY	7591		
72023B	DUODENOSTOMY	9627		
72024B	十二指腸腫瘤切除	12935		
72025B	EXCISION OR INVERSION OF DUODENAL DIVERT	8532		
72026B	CLOSURE OF DUODENALFISTULA	11480		
72027B	DUODENAL OBSTRUCTION	10596		
72028B	HIGHLY SELECTIVE VAGOTOMY	11912		
72029B	VAGOTOMY	8093		
72030B	PROXIMAL GASTRECTOMY & ESOPHAGECTOMY & R	26231		

註記欄有@.E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
72031B	胃全部切除術併行脾或部份胰切除	40939		
72032B	全胃切除及淋巴清除及腸胃重建	46233		
72033B	REVISION OF GASTROJEJUNOSTOMY	13717		
72034B	RESECTION OF RETAINED ANTRUM, POSTGASTRE	11940		
72036B	TRANSDUODENAL SPHINTEROPLASTY	17712		
72037B	PLICATION OF STOMACH	11370		
72038B	GASTROPEXY FOR GASTRIC VOLVULUS	13068		
72039B	EPT (ENDOSCOPIC PAPILLECTOMY)	14832		
72042B	胃切開術－潰瘍縫合及止血	20954		
72043B	次全或半胃切除術及胃空腸吻合術 無迷走神經切除	27798		
72044B	次全或半胃切除術及胃空腸吻合術 ROUX-EN-Y 型－無迷	18807		
72045C	腹腔鏡胃造瘻術	11906		
72046B	95%胃切除及淋巴清除及腸胃重建	34241		
72047B	次全胃切除及淋巴清除及腸胃重建	36709		
72048B	腹腔鏡胃亞全切除術	33357		
72049B	腹腔鏡胃迷走神經切斷術合併引流術	15577		
72050B	內視鏡黏膜切除術	8199		
72053B	腹腔鏡幽門肌肉切開術	13951		
72054B	腹腔鏡胃部分切除術（潰瘍或腫瘤）	22646		
72055B	腹腔鏡胃空腸造口吻合術	18125		
72056B	腹腔鏡十二指腸縫合術（十二指腸潰瘍穿孔的縫合）	27031		
72057B	腹腔鏡胃縫合術（胃潰瘍穿孔及胃損傷縫合）	29378		
72058B	腹腔鏡全胃切除-併淋巴清除及腸胃重建	70546		
72059B	腹腔鏡次全胃切除-併淋巴清除及腸胃重建	60163		
73001B	腸粘連分離術	16515		
73002B	腸粘連分離術－併行腸減壓	17603		
73003B	腸粘連分離術－併有腸切除及吻合	21447		
73004B	腸外置術（Mikulicz切除）	9390		
73005B	腸套疊之還原	13370		
73006B	腸套疊還原及腸切除和吻合	15715		
73007B	腸套疊還原及腸造口或結腸造口	12517		
73008B	良性腸病灶切除術	14001		
73009B	邁克氏憩室切除術	9191		
73010B	小腸切除術加吻合術	14850		
73011B	結腸部份切除術加吻合術	14346		
73012B	根治性半結腸切除術加吻合術，升結腸	34141		
73013B	降結腸或乙狀結腸切除術加吻合術	22008		
73014B	降結腸或乙狀結腸切除術併行吻合術及淋巴節清掃	35995		
73015B	結腸全切或次全切除術	22299		
73016B	結腸半全切除術－併行迴腸造口	22299		
73017B	結腸全切除術併行直腸切除術及迴腸造口	26249		
73018B	單純性結腸造口或腸造口矯正	6974		
73020C	CLOSURE OF LOOP ENTEROSTOMY OR COLOSTOMY	10356		
73021B	CLOSURE OF DUBLE-BARREL ENTEROSTOMY OR C	10356		
73022B	腸造口術（包括結腸、空腸、永久性小腸）	10160		
73023B	CLOSURE OF INTESTINAL FISTULA, ENTEROCUT	12247		
73024B	CLOSURE OF INTESTINAL FISTULA, ENTERO-CO	13046		
73025B	FISTULA OF BOWL WITH OTHER ORGANS OR COM	14088		
73026B	CLOSURE OF COLON FISTULA, COLOCUTANEOUS	10335		
73027B	CLOSURE OF COLON FISTULA, GASTROCLIC WIT	10905		
73028B	CLOSURE OF COLON FISTULA, GASTROCLIC WIT	12200		
73029B	FISTULA OF COLON WITH OTHER ORGANS OR CO	15227		
73030B	腸吻合術－小腸與小腸（十二指腸）吻合術	14216		
73031B	腸吻合術－迴腸與結腸吻合術，有間路法	17420		
73032B	腸吻合術－由小腸閉鎖或狹窄引起	12068		
73033B	小腸穿孔縫補術	11254		
73034B	腸系膜之縫合及修補	7662		
73035B	RESECTION OF INTESINAL POLYP	8219		
73036B	INTESTINAL PLICATION ,NOBLE TYPE	9135		
73037B	管腸造口或管盲腸造口	7024		
73038B	腸吻合處切除，吻合重建術	11513		
73039B	經由剖腹術行小腸或結腸造瘻管關閉及吻合	12527		
73042B	複雜性（進入腹腔）結腸造口或腸造口矯正	13057		
73043B	腹腔鏡腸粘連剝離術	18795		
73044B	腹腔鏡空腸造瘻術	8429		
73045B	經腹腔鏡右側大腸切除術加吻合術	40409		
73046B	經腹腔鏡乙狀結腸切除術加吻合術	30394		
73047B	結腸全切或次全切除術-惡性腫瘤適用	25506		
73048B	經腹腔鏡乙狀結腸切除術加吻合術(惡性腫瘤適用)	38097		
73051B	腹腔鏡腸套疊之還原	30084		
73052B	腹腔鏡腸套疊還原-併腸切除和吻合	35359		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
73053B	腹腔鏡腸套疊還原-併腸造口或結腸造口	17385		
73054B	腹腔鏡良性小腸病灶切除術	22946		
73055B	腹腔鏡部分小腸切除術加吻合術	24338		
73056B	腹腔鏡部分大腸切除術	19925		
73057B	腹腔鏡左半結腸切除術	46327		
74001B	闌尾膿瘍之引流	7857		
74002B	闌尾切除術	9528		
74003B	CLOSURE OF APPENDICEAL FISTULA	9761		
74004B	腹腔鏡闌尾切除術	11433		
74005B	腹腔鏡闌尾膿瘍之引流	12416		
74201C	直腸周圍膿腫之切開引流	3206		
74202C	RECTAL INCISIONAL BIOPSY	2520		
74203C	直腸裂傷或損傷之修補	12509		
74204B	直腸固定術	10512		
74205B	根治性直腸切除術	35315		
74206B	Hartmann 氏直腸手術	20980		
74207C	經直腸大腸息肉切除術	8213		
74208B	直腸脫出根治手術（經會陰接近及吻合）	16293		
74209B	直腸脫出手術（腹部接近）	18948		
74210B	薦骨與尾骨腫瘤切除，良性	11237		
74211B	直腸上皮絨毛腺腫廣泛性切除術或癌症局部切除	14642		
74212B	直腸狹窄整形術	6952		
74213B	復原性直腸切除以及直腸、肛門吻合術	40511		
74214B	復原性大腸直腸切除迴腸儲存袋以及迴腸肛門吻合術	36197		
74215B	直腸膀胱管切除術	17111		
74216B	直腸癌腹部會陰聯合切除術	42428		
74217B	PROCTOSIGMOIDECTOMY WITH PULL THROUGH CO	28270		
74221B	腹腔鏡低前位直腸切除術	63767		
74222B	乙狀結腸及直腸切除後 PULL THROUGH 方法行結腸造袋	38764		
74223B	HARTMANN 氏直腸手術(惡性腫瘤適用)	22303		
74224B	腹腔鏡腹部會陰聯合切除術	58927		
74225B	腹腔鏡Hartmann氏直腸手術	26725		
74401C	皮下管切開術或切除術	3622		
74402C	肛門括約肌切開術	2235		
74403C	肛門裂縫切除術或潰瘍切除術	2248		
74404C	CRYPTECTOMY,SINGLE	1476		
74405C	CRYPTECTOMY,MULTIPLE	2084		
74406C	外痔完全切除術	3758		
74407C	內外痔部份切除術	4329		
74408C	PAPILLECTOMY ANAL, SINGLE	1255		
74409C	PAPILLECTOMY ANAL, MULTIPLE	1647		
74410C	內外痔完全切除術	8631		
74411C	肛門管切除或切開術併痔瘡切除	8007		
74412C	外痔血栓切除	2236		
74413B	肛門狹窄整形術	11778		
74414B	肛門括約肌失禁整形術	16532		
74415B	APR術後Karlex海棉除去術	6537		
74416C	結腸肛門止血術	2760		
74417C	INTERNAL HEMORRHOID LIGATION	2534		
74418B	肛門重建或整形術以S形蒂狀移植	11639		
74419B	提肛肌折疊術	7422		
74420C	複雜性皮下管切開術或切除術	6398		
75001B	WEDGE BIOPSY OF LIVER, LAPAROTOMY	10973		
75002B	肝區域切除術	28933		
75003B	肝部分切除術 — 一區域	33241		
75004B	肝區域切除術 — 二區域	35914		
75005B	肝區域切除術 — 三區域	54382		
75006B	DRAINAGE OR MARSUPIALIZATION OF CYST OR	11031		
75007B	縫肝術（肝損傷縫合，小於5公分）	14291		
75008B	HEPATORRHAPHY, WITH COMMON DUCT OR GALLB	17292		
75009B	縫肝術（複雜肝損傷之縫合或大於5公分）	15696		
75010B	HEPATIC ARTERY LIGATION FOR LIVER BLEEDI	11449		
75011B	肝腸吻合	21251		
75012B	PORTOCAVO SHUNT (H-GRAFT)	20796		
75014B	WARREN'S SHUNT	17391		
75015B	右肝葉切除術	45910		
75016B	左肝葉切除術	40888		
75017B	擴大右肝葉切除術	66301		
75018B	擴大左肝葉切除術	65134		
75019B	HEPATECTOMY, REMOVAL OF CALCULUS	13980		
75023B	腹腔鏡肝臟囊腫去頂術	18584		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
75024B	腹腔鏡楔狀肝臟切片	19423		
75025B	腹腔鏡肝部分切除術	38161		
75026B	腹腔鏡肝區域切除術－一區域	50722		
75027B	腹腔鏡肝區域切除術－二區域	54799		
75028B	腹腔鏡肝區域切除術－三區域	84096		
75029B	腹腔鏡縫肝術（肝損傷縫合，小於五公分）	21807		
75030B	腹腔鏡右肝葉切除術	70844		
75031B	腹腔鏡左肝葉切除術	63093		
75032B	腹腔鏡擴大右肝葉切除術	102528		
75033B	腹腔鏡擴大左肝葉切除術	100723		
75034B	腹腔鏡活體捐肝摘取	90483		
75201B	CHOLECYSTOSTOMY (HEPATICOSTOMY)	8562		
75202B	膽管戳石術（經十二指腸）	13526		
75203B	膽囊切除術	14736		
75204B	總膽管空腸吻合術	18302		
75205B	膽囊消化管吻合術	15163		
75206B	總膽管全切除術	21821		
75208B	CHOLEDOCHOTOMY WITH T-TUBE DRAINAGE	15416		
75209B	總膽管切開摘石術及T形管引流	25768		
75210B	膽管成形術	17168		
75211B	BIOPSY OF BILIARY TRACT	4378		
75212B	總膽管十二指腸吻合術	19459		
75213B	肝外膽管成形術	18444		
75214B	CLOSURE OF BILIARY FISTULA	13259		
75215B	腹腔鏡膽囊切除術	16209		
75216B	ROUX-EN-Y 總肝管腸吻合術	19995		
75218B	腹腔鏡膽管戳石術	24586		
75219B	腹腔鏡總膽管空腸吻合術	27927		
75220B	腹腔鏡總膽管切開摘石術（無或有T型管引流）	27824		
75221B	腹腔鏡膽道組織切片術	7748		
75222B	腹腔鏡肝外膽管成形術	28143		
75401B	胰臟膿瘍或胰炎引流術	9260		
75402B	PANCREAS INCISIONAL BIOPSY	7956		
75403B	胰臟腫瘤或囊腫切除或摘除術	13546		
75404B	胰臟尾端部分切除術	19882		
75405B	胰臟體部分切除術	19652		
75406B	PENCREATIC FISTULECTOMY	14160		
75407B	胰囊腫至腸胃道之內部直接引流吻合術	14555		
75408B	胰囊腫至腸胃道之Y型內部吻合術	20155		
75409B	REMOVAL PANEREATIC CALCULUS	10920		
75410B	胰臟次全切除術	22890		
75411B	胰臟全切除術	34271		
75412A	Whipple 氏胰、十二指腸切除術	68870		
75412B	Whipple 氏胰、十二指腸切除術	68870		
75413B	胰臟空腸吻合術	22847		
75414B	MARSUPIALIZATION OF PANCREATIC CYST	12799		
75415B	胰臟尾端部分切除術-脾臟保留	21425		
75416B	胰臟體部分切除術-脾臟保留	20650		
75417B	WHIPPLE 氏胰、十二指腸切除術 幽門保留式	68870		
75420B	腹腔鏡胰組織切片術	14082		
75421B	腹腔鏡胰臟腫瘤或囊腫切除或摘除術	17867		
75601C	DRAINAGE OF ABDOMINAL WALL ABSCESS	3721		
75602C	EXCISION OF ABDOMINAL WALL TUMOR, BENIGN	5719		
75603B	腹壁腫瘤切除術－惡性	16313		
75604B	腹壁疝氣修補術－併腸切除	17860		
75605C	REPAIR OF VENTRAL HERNIA, WITHOUT BOWEL	14011		
75606B	REPAIR OF INGUINAL HERNIA, WITH BOWEL RE	13985		
75607C	REPAIR OF INGUINAL HERNIA, WITHOUT BOWEL	11292		
75608B	腰椎疝氣修補術	12853		
75609B	腹腔膿瘍灌洗	1100		
75610B	腹腔鏡疝氣修補術	14244		
75611C	腹壁疝氣修補術，嵌頓性－無腸切除	16867		
75612C	腹壁疝氣修補術，復發性－無腸切除	15027		
75613C	鼠蹊疝氣修補術，嵌頓性－無腸切除	12890		
75614C	鼠蹊疝氣修補術，復發性－無腸切除	12565		
75615C	股疝氣修補術－無腸切除	13921		
75616B	腹腔鏡腹壁疝氣修補術－併腸切除	29271		
75617C	腹腔鏡腹壁疝氣修補術－無腸切除	23263		
75618B	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術－併腸切除	22920		
75619C	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術－無腸切除	19987		
75620B	腹腔鏡腰椎疝氣修補術	19611		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
75621C	腹腔鏡腹壁疝氣修補術，嵌頓性－無腸切除	27644		
75622C	腹腔鏡腹壁疝氣修補術，復發性－無腸切除	26597		
75623C	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術，嵌頓性－無腸切除	21125		
75624C	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術，復發性－無腸切除	22239		
75625C	腹腔鏡股疝氣修補術－無腸切除	22816		
75801C	腹腔內膿瘍引流術治療急性穿孔性腹膜炎	13076		
75802B	膈下膿瘍引流術	12415		
75803C	DRAINAGE OF PELVIC ABSCESS, TRANSABDOMIN	9594		
75804C	DRAINAGE OF PELVIC ABSCESS, TRANSANAL	4030		
75805B	剖腹探查術	11947		
75806B	EXCISION OF INTRAABDOMINAL TUMOR, BENIGN	13263		
75807B	後腹腔良性腫瘤切除術	17569		
75808B	腹腔內異物卻除術	9567		
75809B	後腹腔剖腹探查術	9629		
75810B	腹腔惡性腫瘤切除術	17703		
75811B	後腹腔惡性腫瘤切除術併後腹腔淋巴腺摘除術	22354		
75812B	PERITONEO-VENOUS SHUNT	9858		
75813B	EXCISION OF URACHAL DUCT OR FISTULA WITH	9373		
75814B	腹壁損傷修復術－簡單	8037		
75816B	SUTURE OF ABDOMINAL WALL FOR EIVISCERATIO	7109		
75817C	腹腔鏡腹腔內膿瘍引流術治療急性穿孔性腹膜炎	21429		
75818B	腹腔鏡膈下膿瘍引流術	17242		
75819C	腹腔鏡骨盆膿瘍引流術－經腹	16982		
75820B	腹腔鏡腹腔探查術	19580		
75821B	腹腔鏡腹腔內良性腫瘤切除術	23475		
75822B	腹腔鏡後腹腔良性腫瘤切除術	29608		
75823B	腹腔鏡腹腔內異物卻除術	15679		
75824B	腹腔鏡後腹腔探查術	15781		
75825B	腹腔鏡腹腔內惡性腫瘤切除術	27012		
75826B	腹腔鏡後腹腔惡性腫瘤切除術併後腹腔淋巴腺摘除術	35074		
76001B	DRAINAGE ABSCESS PERIRENAL OR RENAL	5946		
76002B	PYELOTOMY WITH EXPLORATION DRAINAGE OR P	16584		
76003B	OPEN RENAL BIOPSY	7572		
76004B	NEPHRECTOMY	11530		
76005B	PARTIAL NEPHRECTOMY	14240		
76006B	DECAPSULATION CYST KIDNEY, UNILATERAL	5880		
76007B	RADICAL NEPHRECTOMY WITH LYMPHADECTOMY	25780		
76008B	KIDNEY MASUPLIALIZATION	7080		
76009C	NEPHROPEXY FIXATION OR SUSPENSION	6828		
76010C	NEPHROSTOMY, OPERATIVE	6340		
76011B	NEPHRO-PYELOLITHOTOMY	10757		
76012B	STAG-HORN STONE NEPHRO-PYELOLITHOTOMY	15060		
76013B	NEPHRORRHAPHY	14580		
76014B	腎盂成形術	14407		
76015B	PYELOSTOMY	6440		
76016B	PERCUTANEOUS NEPHROSTOLITHOTOMY (PCNSL)	13550		
76017B	NEPHROSCOPE. (INCLUDING SECONDARY SURGIC	7332		
76018B	NEPHRECTOMY FROM CADAVER DONOR	39985		
76019B	NEPHRECTOMY FROM LIVING DONOR	43138		
76021B	腹腔鏡腎切除術	11530		
76024B	內視鏡腎盂切開術	6440		
76025B	腎輸尿管切除術，不包括輸尿管膀胱袖口切除術	15179		
76026B	腎輸尿管切除術，包括輸尿管膀胱袖口切除術	18826		
76027B	根治性腎切除術	25486		
76028B	根治性腎切除術合併下腔靜脈瘤栓切除術	34078		
76029B	(後)腹腔鏡腎臟囊腫除頂術	7056		
76030B	(後)腹腔鏡腎臟輸尿管切除術	35790		
76031B	(後)腹腔鏡部分腎臟切除術	34176		
76032B	(後)腹腔鏡腎盂取石術	10757		
76033B	(後)腹腔鏡腎盂成形術	17885		
76034C	(後)腹腔鏡腎臟固定術	8194		
76037B	腹腔鏡根治性腎切除術	46385		
77001B	URETEROLITHOTOMY, - UPPER 1/3	7944		
77002B	URETEROLITHOTOMY, - MIDDLE 1/3	6736		
77003B	URETERECTOMY, WITH BLADDER CUFF	10069		
77004B	URETEROPLASTY, UNILATERAL	8586		
77005B	URETEROPLASTY, BILATERAL	10572		
77006B	URETEROLYSIS, UNILATERAL	8496		
77007B	URETEROLYSIS, BILATERAL	10344		
77008B	URETEROPYELOSTOMY OR URETEROPYELOPLASTY	12020		
77009B	URETEROURETEROSTOMY	12040		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
77010B	TRANSURETEROURETEROSTOMY	15720		
77011B	輸尿管膀胱重建術 - 單側	14082		
77012B	輸尿管膀胱重建術 - 雙側	16310		
77013B	UNILATERAL	9600		
77014B	BILATERAL	11333		
77015B	URETEROSIGMOIDOSTOMY	10800		
77016B	REPLACEMENT URETER OF ALL OR PART OF URE	12960		
77017B	REPLACEMENT URETER OF ALL OR PART OF URE	17040		
77018B	URETEROSTOMY, UNILATERAL, TRANSPLANTATIO	8231		
77019B	URETEROSTOMY, UNILATERAL, TRANSPLANTATIO	10148		
77020B	CLOSURE FISTULA, URETEROCUTANEOUS	8496		
77021B	CLOSURE FISTULA, URETEROVISCERAL	10344		
77022B	URETERO-ILEAL CATANEOUS DIVERSION	13675		
77023C	URETER CATHETERIZATION	2506		
77024B	INTERNAL DILATATION OF URETERAL STRICTUR	2904		
77026B	URETEROSCOPY & REMOVAL OF URETERAL STONE	5537		
77027B	URETEROSCOPY & REMOVAL OF URETERAL STONE	12100		
77028B	URETEROSCOPY & REMOVAL OF URETERAL STONE	7446		
77029B	ABDOMINAL PERINEAL URETHRAL SUSPENSION (	11680		
77030B	腹腔鏡輸尿管取石術	7410		
77034B	經內視鏡輸尿管切開術	7922		
77035B	經尿道輸尿管憩室切開術	6440		
77036B	腹腔鏡高位輸尿管皮膚吻合術 (單側)	9892		
77037B	腹腔鏡高位輸尿管皮膚吻合術 (雙側)	12178		
78001C	ASPIRATION BLADDER, WITH CATHETERIZATION	500		
78002C	CYSTOSTOMY, OPEN METHOD	4956		
78003C	CYSTOSTOMY, TROCAR METHOD	3285		
78004C	CLOSURE OF CYSTOSTOMY	4760		
78005B	CYSTOLITHOTOMY	4523		
78006B	CYSTOTOMY FOR SIMPLE EXCISION OF BLADDER	5170		
78007B	CYSTOTOMY FOR EXCISION OF BLADDER DIVERT	6440		
78008C	膀胱腫瘤之切除-內視鏡下 (含膀胱鏡檢)	8027		
78009B	CYSTOTOMY FOR EXCISION OF BLADDER TUMOR,	6770		
78010C	PARTIAL CYSTECTOMY	9670		
78011B	TOTAL CYSTECTOMY, WITHOUT LYMPHADENCTOMY	13799		
78012B	TOTAL CYSTECTOMY, WITHOUT LYMPHADENCTOMY	27464		
78013B	TOTAL CYSTECTOMY, WITH LYMPHADENCTOMY, W	21450		
78014B	TOTAL CYSTECTOMY, WITH LYMPHADENCTOMY, W	34992		
78015B	CYSTOPLASTY OR CYSTOURETHROPLASTY	8898		
78016B	CYSTOURETHROPLASTY WITH UNILATERAL OR BI	10800		
78017B	VESICOURTHROPEXY, ANTERIOR OR URETHROPE	5856		
78018B	CYSTORRHAPHY	5470		
78019B	膀胱陰道管閉合術, 由腹部開刀	11461		
78020B	CLOSURE FISTULA, VESICOUTERINE WITH OR W	9408		
78021B	ENTEROCYSTOPLASTY INCLUDING BOWEL ANASTO	13895		
78022C	CUTANEOUS VESICOSTOMY	7728		
78023C	CYSTOURETHROSCOPY WITH INTERNAL URETEROT	3398		
78024C	CYSTOURETHROSCOPY WITH REMOVAL OF URETER	3568		
78025B	TUR FOR BLADDER NECK	3900		
78026C	ENDOSCOPIC CYSTOLITHOLAPAY, SIMPLE	4675		
78027C	ENDOSCOPIC CYSTALITHOLAPAY, COMPLICATED	5437		
78028B	BLADDER NECK SUSPENSION FOR FEMALE STREE	7427		
78029B	陰道式尿失禁手術 (含 KELLY PLICATION)	9116		
78030B	BURCH尿失禁手術	18806		
78031C	CYSTOURETHROSCOPY WITH DILATION OF BLAD	2705		
78032C	膀胱憩室電燒	7760		
78033C	部份膀胱及膀胱憩室切除術	5800		
78034B	膀胱破裂修補術	9912		
78039B	膀胱攝護腺根除術	18456		
78040B	膀胱全切除術合併尿道全切除術	18479		
78041B	膀胱攝護腺根除術合併原位新膀胱重建術	28778		
78042B	膀胱全切除術及尿道全切除術合併禁尿膀胱重建術 註:有 (無) 併攝護腺根除術	32647		
78043B	膀胱攝護腺根除術合併骨盆腔淋巴切除術	19419		
78044B	膀胱全切除術及尿道全切除術合併骨盆腔淋巴切除術 註:有 (無) 併攝護腺根	27805		
78045B	膀胱攝護腺根除術及骨盆腔淋巴切除術合併原位新膀胱	35531		
78046B	膀胱全切除術及骨盆腔淋巴切除術及尿道全切除術合併 註:有 (無) 併攝護腺	60063		
78047B	(後)腹腔鏡膀胱頸懸吊術)	17198		
78048B	(後)腹腔鏡膀胱憩室切除術(單個或多發性者)	9274		
78049C	膀胱腫瘤之切除-內視鏡下 (含膀胱鏡檢及輸尿管鏡檢查)	8886		
78201C	REMOVE OF URETHRAL STONE OR FOREIGN BODY	4174		
78202B	REPAIR OF URETHRAL STRICTURE, ANTERIOR U	6814		

註記欄有@.E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
78203B	REPAIR OF URETHRAL STRICTURE, POSTERIOR	8501		
78204B	URETHROPLASTY, INCLUDING URINARY DIVERSI	10285		
78205B	URETHROPLASTY, REPEAT PROCEDURE	13658		
78206C	POLYPECTOMY, EXTERNAL URETHRAL	2424		
78207C	URETHROSTOMY	3835		
78208B	URETHRAL DIVERTICULECTOMY, ANTERIOR (POS	5262		
78209C	OTIS URETHROTOMY	3502		
78210C	OPITIC URETROTOMY	4062		
78211B	REPAIR OF URETHRAL RUPTURE, POSTERIOR UR	7348		
78212B	REPAIR OF URETHRAL RUPTURE, ANTERIOR URE	4334		
78213B	尿道下裂手術	13416		
78214B	尿道下裂手術	18473		
78215B	經尿道前列腺切開術	6137		
78216B	尿道腫瘤切除術	4888		
78220B	尿道瘻管修補術(前段)	6197		
78221B	單側海棉體破裂修復術	3580		
78401C	BIOPSY PENIS	2034		
78402B	PARTIAL AMPUTATION OF PENIS	5622		
78403B	TOTAL AMPUTATION OF PENIS	8578		
78404B	RADICAL OP. OF PENIS CANCER	12463		
78405B	RADICAL OP. OF PENIS CANCER WITH LYMPHAD	14580		
78406B	PENIS REPAIR FOR SEVERE TRAUMA	7393		
78407C	HYDROCELECTOMY	5425		
78408C	REMOVAL OF FOREIGN BODY, SCROTUM	3623		
78409B	RESECTION OF SCROTUM	4065		
78410B	芮斯比式治療陰莖彎曲術	5540		
78411C	陰囊修補術	3074		
78412C	陰囊膿瘍切開引流術	2201		
78413B	陰莖癌陰莖全部切除合併會陰部尿道造口術	12136		
78414B	陰莖癌陰莖全部切除合併鼠蹊淋巴切除術及會陰部尿道	15412		
78601C	TESTIS BIOPSY, INCISIONAL,UNILATERAL	1810		
78602C	TESTIS BIOPSY, INCISIONAL,BILATERAL	2904		
78603C	ORCHIEDECTOMY, UNILATERAL	5163		
78604B	ORCHIEDECTOMY, BILATERAL	6175		
78605C	睪丸固定術 - 單側	7613		
78606C	睪丸固定術 - 雙側	11722		
78607C	隱睪單側睪丸固定術	13522		
78608C	SUTURE OR REPAIR TESTICULAR INJURY	4581		
78609B	ORCHIDECTOMY FOR MALIGNANT TUMOR	5064		
78610B	ORCHIDECTOMY FOR MALIGNANT TUMOR INCLUDI	14576		
78612C	隱睪雙側睪丸固定術	14178		
78801C	EPIDIDYMECTOMY, UNILATERAL	5903		
78802B	EPIDIDYMECTOMY, BILATERAL	8230		
78803B	輸精管副睪丸吻合術 - 單側 UNILATERAL	8568		
78804B	輸精管副睪丸吻合術 - 雙側 BILATERAL	10802		
78805C	副睪丸膿瘍切開引流	3021		
79001C	輸精管切開 單側或雙側	2693		
79002B	精囊全摘除術	8431		
79201C	精索切除	3243		
79202B	精索靜脈瘤手術	4819		
79203C	精索靜脈高位結紮術	5522		
79401C	前列腺切片 - 控取式	1841		
79402C	前列腺切片 - 切開式	3504		
79403B	PROSTATE CURING, INCLUDING VESICARLECTOMY	26050		
79404B	被膜下前列腺切除術	9114		
79405B	恥骨下前列腺切除術	11011		
79406B	經尿道攝護腺切除術	13520		
79407C	經尿道切片術	4242		
79408C	ABSCESS DRAINAGE PROSTATIC	3829		
79410B	攝護腺癌根治性攝護腺切除術併雙側骨盆腔淋巴切除術	31171		
79411B	- 切除之攝護腺重量 15 至 50 公克	13210		
79412B	- 切除之攝護腺重量 大於 50 公克	15236		
79413B	雙極前列腺刮除術/氣化術-切除之攝護腺重量5至15公克	11759		
79414B	雙極前列腺刮除術/氣化術-切除之攝護腺重量大於15至50公克	13914		
79415B	雙極前列腺刮除術/氣化術-切除之攝護腺重量大於50公克	15940		
79416C	前列腺切片-超音波導引	3167		
79601C	會陰膿腫切開引流 (非產科)	1304		
79602C	會陰修補	1686		
79603C	女陰白斑切除術	1667		
79604C	會陰修補及肛門損傷修補	9115		
79605C	會陰修補及括約肌修補	7762		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
79801C	廣泛性外陰膿瘍引流術	2068		
79802C	巴氏腺囊腫造袋術	1663		
79803C	巴氏腺囊切除術	1815		
79804B	女陰切除術或廣泛性外陰癌組切除(未合併皮膚或皮下組織重建)	10663		
79806C	陰蒂切除術	1477		
79807B	陰蒂整形術	2992		
79808C	處女膜切開術	597		
79809B	根治女陰切除術	32150		
79810B	女陰切除術(合併皮膚或皮下組織重建)	14738		
80001C	陰道切開探查術或骨盆腔膿腫引流	2253		
80002C	陰道囊腫切除術	3068		
80003B	陰道中膈切除術	2368		
80004B	陰道後穹窿切開術	1796		
80005C	陰道縫合術(縫合陰道損傷,非產科)	2999		
80006C	陰道會陰縫合術:縫合陰道及會陰損傷(非產科)	5160		
80007B	前側陰道縫合術	4897		
80008B	後側陰道縫合術	2652		
80009B	前後側陰道縫合術	6802		
80010B	前後側陰道縫合術:包含腸膨出修補術	8117		
80011B	從腹腔進入陰道固定術	10338		
80012C	麻醉下之陰道擴張術	979		
80014C	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除-輕度:子宮內膜異位症分級指數小於或等於5分	8171		
80015B	陰道切除術-陰道部份切除	7924		
80016B	陰道切除術-陰道全部切除,陰道式	8616		
80017B	LEFORT COLPOCLEISIS	7441		
80018B	人工陰道重建術(陰道狹窄或陰道缺失)-無皮膚移植	19586		
80019B	人工陰道重建術(陰道狹窄或陰道缺失)-有皮膚及大腸等移植	26312		
80021B	初次直腸陰道管修補術	14368		
80022B	尿道陰道瘻管修補術	10899		
80023B	膀胱陰道瘻管修補術	13078		
80024B	從陰道進入之陰道固定術	11744		
80025B	腹腔鏡陰道懸吊術	15801		
80026B	經腹腔及陰道合併之骨盆底重建術(含子宮切除術,陰道懸吊術,陰道前後壁修補)	27333		
80027B	經陰道骨盆底重建手術	27661		
80028B	經陰道骨盆底重建手術(陰道懸吊術,陰道前後壁修補,不含尿失禁手術)	23154		
80029C	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除-中度	12580		
80030B	陰道切除術-陰道全部切除,腹式合併陰道式	14623		
80031C	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除-重度	18507		
80032B	再次直腸陰道瘻管修補術	15328		
80034B	陰道人工網膜外露修復術	9804		
80035B	陰道式會陰尿道懸吊術	11680		
80036C	陰道息肉或肉芽組織切除術	411		
80037C	陰道息肉或肉芽組織切除術-併冷凍或電燒止血	925		
80038C	陰道息肉或肉芽組織切除術-併藥物止血	601		
80201C	陰道式子宮頸切除術	2431		
80202C	子宮頸整形術	2431		
80203C	子宮頸縫合術	4988		
80204C	D&C FOR CERVICAL-STUMP	1340		
80205C	CONIZATION OF THE UTERINE CERVIX	2810		
80206B	子宮頸切斷術	3174		
80207C	子宮頸蒂瘤切除術	392		
80208B	陰道式殘餘子宮頸切除術	5360		
80209B	經陰道子宮懸吊合併子宮頸部份切除術	12877		
80210C	腹式子宮頸切除術	13871		
80211C	根除式子宮頸切除術	42638		
80212B	腹式殘餘子宮頸切除術	7165		
80401C	診斷性或治療性子宮擴張刮除術(非產科)	1799		
80402C	一般子宮肌瘤切除術	12015		
80403B	一般全子宮切除術	15191		
80404C	次全子宮切除術	13285		
80405C	LYSIS OF PELVIC (ABDOMINAL) ADHESION	3410		
80406B	SUSPENSION, UTERINE (ALEXANDER'S OP.)	6047		
80407B	REPAIR OR EXCISION OF BROAD LIGMENT TEAR	6595		
80408B	子宮輸卵管造口吻合術	8933		
80409B	子宮縫合術	9686		
80410B	子宮整形術	13711		
80411B	SPALDING-RICHARDSON氏子宮脫出手術	11980		
80412B	廣泛性全子宮切除術	28841		
80413B	子宮頸癌全子宮根治切除術	42640		
80414B	陰道式子宮根治手術	25989		

註記欄有@.E 註記者,為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者,需事前審查

註記欄有F 註記者,限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
80415C	子宮鏡切除子宮膈膜或子宮肌瘤	19466		
80416B	腹腔鏡全子宮切除術	29753		
80417B	婦癌分期手術 手術範圍含 (BSO+OMMENTECTOMY+ATH+RETROPERITONEAL LYMPHADENECTOMY)	38471		
80418B	婦癌減積手術	50588		
80419B	婦癌二次剖腹探查術	20121		
80420C	複雜性子宮肌瘤切除術	18748		
80421B	複雜性全子宮切除術	21165		
80422C	子宮鏡移除異物或息肉	10080		
80423C	子宮鏡剝離子宮腔粘黏或子宮內膜電燒	12844		
80424B	腹腔鏡式婦癌分期手術	46270		
80425C	腹腔鏡子宮肌瘤切除術	25907		
80430B	腹腔鏡次全子宮切除術	25885		
80603C	輸卵管整形術	10739		
80604B	輸卵管剝離術	6665		
80604C	輸卵管剝離術	6665		
80605B	輸卵管吻合術	20569		
80606B	輸卵管造口術	10739		
80606C	輸卵管造口術	10739		
80607B	輸卵管補植術	12887		
80801B	OOPHORECTOMY WITH OMENTECTOMY	19866		
80802C	子宮附屬器部份或全部切除	9741		
80804C	卵巢膿瘍切開引流術	7890		
80805C	BIOPSY OVARY, INCISIONAL	4079		
80807C	腹腔鏡子宮附屬器部分或全部切除術	17912		
80809B	卵巢癌再次手術探查術	17280		
80811C	子宮附屬器部份或全部切除-雙側	12603		
80812C	腹腔鏡子宮附屬器部分或全部切除術-雙側	20956		
81001C	葡萄胎或絨毛膜癌除去術	7300		
81002C	子宮外孕手術	10430		
81003C	胎盤取出術	1161		
81004C	無妊娠併發症之剖腹產術	10237		
81005C	剖腹產合併次全子宮切除術	23705		
81006C	妊娠前十二流產刮宮術	2556		
81007C	妊娠超過十二週流產或死胎刮宮術	9347		
81008B	子宮切開流產術	10838		
81009C	死胎之引產 (12-24週)	9347		
81010C	死胎之引產 (超過24週)	17065		
81011C	有妊娠併發症之剖腹產	19999		
81012B	死胎破取術	9357		
81013B	骨盆腔臟器摘除術	65210		
81014C	骨盆腔子宮內膜異位症, 電燒及切除-輕度:子宮內膜異位症分級指數小於或等於5分	6456		
81015C	經腹部子宮內避孕器移除術	6865		
81016B	薦骨前神經截斷術	7392		
81017C	無妊娠併發之陰道產	14000		
81018C	雙胎分娩	26393		
81019C	多胎分娩	29439		
81020C	腹腔鏡子宮外孕手術 (含腹腔鏡子宮外孕藥物注射)	15956		
81022B	敗血性流產	7627		
81023C	子宮內膜電燒及切除術	9493		
81024C	前胎剖腹產後之陰道生產(接生費)	23386		
81025C	前胎剖腹產後之陰道生產(雙胎分娩)	27165		
81026C	前胎剖腹產後之陰道生產(多胎分娩)	30907		
81028C	前置胎盤或植入性胎盤之剖腹產	30199		
81029C	剖腹產合併全子宮切除術	23749		
81030C	引產無效後之流產或死胎刮宮術	6085		
81031C	子宮內管刮除術	612		
81032C	骨盆腔子宮內膜異位症, 電燒及切除-中度:子宮內膜異位症分級指數6至40分	11390		
81033B	骨盆腔子宮內膜異位症, 電燒及切除-重度:子宮內膜異位症分級指數大於40分	16210		
81034C	有妊娠併發症之陰道產	19999		
81036B	腹腔鏡式薦骨前神經截斷術	8458		
82001C	單側次全甲狀腺切除術	7536		
82002C	雙側次全甲狀腺切除術	16748		
82003C	EXCISION OF THYROID CYST OR THYROGLOSSA	8356		
82004B	單側甲狀腺全葉切除術	16762		
82005B	NECK LYMPH NODE DISSECTION, UNILATERAL	9400		
82006B	NECK LYMPH NODE DISSECTION, BILATERAL	17740		
82007B	副甲狀腺切除術-單純性	10799		
82008B	RADICAL THYROIDECTOMY WITH UNILATERAL NE	23294		
82009B	ADRENALECTOMY, UNILATERAL	10430		
82010B	ADRENALECTOMY WITH RETORPERITONEAL TUMOR	13609		

註記欄有@ .E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
82011B	ADRENALECTOMY WITH RETORPERITONEAL TUMOR	14400		
82013B	副甲狀腺切除加上自體移植	14518		
82015B	單側甲狀腺全葉切除術及另一側次全甲狀腺切除術	24434		
82016B	雙側甲狀腺全葉切除術	22648		
82017B	再次副甲狀腺切除術	17870		
82018B	副甲狀腺切除術-亞全切除術	30119		
82019B	副甲狀腺切除術-全切除術	42153		
83001B	腦微血管減壓術	19562		
83002C	椎弓切除術(減壓)－二節以內	11966		
83003C	椎弓切除術(減壓)－超過二節	17366		
83004B	SUBTEMPORAL DECOMPRESSION, UNILATERAL	13080		
83005B	顳下減壓術－雙側	16496		
83006C	DECOMPRESSION OF MEDIUN NERVE AT WRIST,	4325		
83007C	DECOMPRESSION OF MEDIUN NERVE AT WRIST,	8190		
83008C	側股皮下神經或後脛神經減壓術－單側	6249		
83009C	DECOMPRESSION OF LATERAL FEMORAL CUTANEO	9715		
83010B	腦組織活體切片	11257		
83011B	凹陷性顱骨骨折之手術－簡單骨折	9848		
83012B	凹陷性顱骨骨折之手術－開放骨折	12615		
83013C	頭顱穿洞術(止血引流、穿刺檢查)	3786		
83014C	每加一孔	2571		
83015C	顱骨切除術	13662		
83016B	頭顱成形術	11210		
83017B	腦瘤切除－腦瘤大小3公分以內	32193		
83018B	腦瘤切除－腦瘤大小介於3-6公分	52106		
83019B	腦瘤切除－腦瘤大小6公分以上	56942		
83020B	脊髓切斷術	19369		
83021B	POSTERIOR RHIZOTOMY	14760		
83022C	椎間盤切除術－頸椎	31732		
83023C	椎間盤切除術－胸椎	25293		
83024C	椎間盤切除術－腰椎	20550		
83025C	頸交感神經切除術	7340*		
83026C	胸交感神經切除術	17712*		
83027C	腰交感神經切除術	14462*		
83028C	神經切斷術	4650		
83029C	註:每加一條	2944		
83030B	神經分離術－肩、髀關節以上,包括臂神經叢,坐骨神經	9758		
83031C	神經移位	9758		
83032B	NERVE GRAFT	19876		
83033B	椎弓整形術	30568		
83034B	ANASTOMOSIS OF PERIPHERAL NERVE	16072		
83035B	顏面舌下神經吻合術	12333		
83036C	硬腦膜外血腫清除術	20921		
83037C	急性硬腦膜下血腫清除術	20227		
83038C	慢性硬腦膜下血腫清除術	12530		
83039B	腦內血腫清除術	22904		
83040B	良性脊髓腫瘤切除術	32601		
83041B	惡性脊髓腫瘤切除術	42643		
83042B	脊椎內脊髓內腫瘤切除術	36731		
83043B	SPINAL FUSION, ANTERIOR SPINAL FU SION, W	16580		
83044B	SPINAL FUSION, ANTERIOR SPINAL FU SION, W	24030		
83045B	脊椎融合術－後融合1.無固定物	14558		
83046B	SPINAL FUSION, POSTERIOR SPINAL FUSION,	21580		
83047B	腦膜或脊髓膜突出修補術	17315		
83048C	SCALP TUMOR	4190		
83049B	腦室腹腔分流手術	13378		
83050B	水腫症腦室心房分流手術	10447		
83051B	腦室體外引流	10232		
83052C	歐氏貯囊置放手術	4525		
83053B	LUMBAR-PERITONEAL SHUNT	9060		
83054B	腰椎腦脊髓液池體外引流	3139		
83055B	REVISION OF CSF SHUNT	10560		
83056B	BRAIN LOBECTOMY FOR EPILEPSY	49410		
83057B	TRANSSPHENOIDAL REMOVAL OF PITUITARY ADE	30571		
83058B	CAROTID EMBOLIZATION	7700		
83059B	頸動脈結紮術－急性結紮	5935		
83060B	頸動脈結紮術－漸進性1.血流遮斷器置入	6071		
83061B	CAROTID ARTERY LIGATION, GRADUAL OCCLUSI	7200		
83062A	CAROTID ENDARTERECTOMY	15470		
83063B	EC-IC BY-PASS	21751		
83064B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ANEURYS	48388		

註記欄有@.E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
83065B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ANEURYS	50389		
83066B	開顱術摘除血管病變－腦血管瘤3.巨大的	53750		
83067B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ARTERIO	36000		
83068B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ARTERIO	42000		
83069B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ARTERIO	48000		
83070A	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ARTERIO	54000		
83070B	CRANIOTOMY FOR VASCULAR LESIONS, ARTERIO	54000		
83071A	開顱術摘除血管病變－動靜脈畸型3.大型 (D>5cm)	64500		
83071B	開顱術摘除血管病變－動靜脈畸型3.大型 (D>5cm)	64500		
83072A	EXCISION OF INTRASPINAL AVM <=2 SEGMENTS	43200		
83072B	EXCISION OF INTRASPINAL AVM <=2 SEGMENTS	43200		
83073A	EXCISION OF INTRASPINAL AVM >2 SEGMENTS	50400		
83073B	EXCISION OF INTRASPINAL AVM >2 SEGMENTS	50400		
83074C	面神經痙攣－酒精阻斷	2764		
83075B	FACIAL TIC, SELECTIVE NEURECTOMY	6552		
83076C	神經瘤或神經纖維瘤切除術	9758		
83077B	OPERATION FOR CRANIOSYNOSTOSIS, SIMPLE S	10128		
83078B	OPERATION FOR CRANIOSYNOSTOSIS, MORCELLA	10752		
83079B	高頻熱凝療法	5360	*	
83080B	ICP MONITORING	12042		
83081A	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR BIOPSY	18000		
83081B	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR BIOPSY	18000		
83082A	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR ASPIRATION	18000		
83082B	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR ASPIRATION	18000		
83083A	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR IMPLANTATION	25000		
83083B	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR IMPLANTATION	25000		
83084A	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR FUNCTIONAL DI	25000		
83084B	STEREOTAXIC PROCEDURE, FOR FUNCTIONAL DI	25000		
83085B	經內視鏡胸交感神經切斷術	4308	*	
83086B	臂叢神經修補 包括各種方式的神經修補	16072		
83087B	顏面神經減壓術	10900		
83088B	顱底瘤手術	84082		
83089B	神經分離術－上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	8497		
83090B	神經分離術－手、足的神經	8016		
83091B	－上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	21790		
83092B	－手、足的神經	21546		
83093B	神經修補－上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	13182		
83094B	神經修補－手、足的神經	10711		
83095B	(2)每增加≤四節	8730		
83096B	(2)每增加≤四節	12589		
83097B	(2)每增加≤六節	15979		
83098B	NEVER TRANSFER－上肢肩、下肢髋關節以上，包括腦神經的轉移	17694		
83099B	NEVER TRANSFER－上肢腕、下肢足踝關節以上，神經的轉移	8848		
83100B	NEVER TRANSFER－上肢腕、下肢足踝關節以下，神經的轉移	4423		
84001C	耳介膿瘍或血腫切開引流術	2663		
84002C	EAR CANAL FOREIGN BODY REMOVAL WITH OTOS	140		
84003C	EAR CANAL FOREIGN BODY REMOVAL, WITH OTO	1360		
84004C	MYRINGOTOMY WITH T.D. PLUNGER	850		
84005C	EXCISION OF PREAURICULAR FISTULA OR CYST	3405		
84006C	SUTURE OF EAR INJURY	840		
84007C	鼓膜切開術	2316		
84008B	REMOVAL OF EXTERNAL EAR TUMOR (MICROSCOP	4000		
84009B	REMOVAL OF EXTERNAL EAR MALIGNANT TUMOR	12430		
84010B	MEATOPLASTY & CANALOPLASTY	10560		
84011B	TRAUMATIC OTOPLASTY	10560		
84012B	EAR CANAL PLASTIC OPERATION	9528		
84013B	MYRINGOPLASTY	7800		
84014B	POLYPECTOMY, MIDDLE EAR	4481		
84015B	MYRINGOTOMY WITH EUSTACHIAN TUBE INFLATI	4657		
84016B	EXPLORATORY TYMPANOTOMY	5202		
84017B	MYRINGOPLASTY	5930		
84018B	TYMPANOPLASTY, WITHOUT MASTOIDECTOMY	12000		
84019B	TYMPANOPLASTY, WITH MASTOIDECTOMY	15000		
84020B	OSSICULOPLASTY	11650		
84021B	MASTOIDECTOMY, SIMPLE	7250		
84022B	MASTOIDECTOMY, MODIFIED	9470		
84023A	INTRACRANIAL OPERATION OTOLOGICALLY	17226		
84023B	INTRACRANIAL OPERATION OTOLOGICALLY	17226		
84024A	DRAINAGE OF OTOGENIC EPIDURAL ABSCESS	15395		
84024B	DRAINAGE OF OTOGENIC EPIDURAL ABSCESS	15395		
84025B	STAPEDECTOMY WITH PROSTHESIS	10196		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
84026B	STAPES MOBILIZATION	5455		
84027B	SUTURE OF POSTAURICULAR	2665		
84028B	TRANSTYMPANIC TRANSMASTOID LABYRINTHECTO	11256		
84029B	ENDOLYMPHATIC SAC DECOMPRESSION	9720		
84030A	LABYRINTHOTOMY	11364		
84030B	LABYRINTHOTOMY	11364		
84031A	LABYRINTHECTOMY	10597		
84031B	LABYRINTHECTOMY	10597		
84032A	TRANSLABYRINTHINE ACOUSTIC NEUOMA EXCIS	34020		
84032B	TRANSLABYRINTHINE ACOUSTIC NEUOMA EXCIS	34020		
84033A	PETROULECTOMY (APICECTOMY, PETROUS)	15216		
84033B	PETROULECTOMY (APICECTOMY, PETROUS)	15216		
84034A	TEMPORAL BONE DISSECTION WITH MASTOIDECT	35241		
84034B	TEMPORAL BONE DISSECTION WITH MASTOIDECT	35241		
84035B	SACCULOTOMY FOR MENIERE'S DISEASE	8780		
84036B	FENESTRATION OF SEMICIRCULAR CANALS	7410		
85001C	ENUCLEATION	6783		
85002C	EVISGERATION OF EYEBALL	5946		
85003C	REPAIR OF EYEBALL WOUND, SCLERAL PEFORAT	5099		
85004C	REPAIR OF EYEBALL WOUND, CORNEOSCLERAL P	4923		
85201C	KERATOTOMY	2829		
85202C	PARACENTESIS	1516		
85203C	EXCISION PTERYGIUM, SIMPLE WITH KERATECT	2491		
85204C	EXCISION PTERYGIUM, COMPLICATED WITH KER	4073		
85205C	REMOVAL OF CORNEAL STITCHES UNDER MICROS	841		
85206C	SUTURE OF CORNEA	3700		
85207C	PERITOMY	1587		
85208B	TREPHINING CORNEOSECLERAL	1325		
85209C	REMOVAL OF CORNEAL EMBEDDED FOREIGN BODY	1163		
85210C	KERATECTOMY	3930		
85211B	EPIKERATOPHAKIA	10560		
85212A	KERATOPLASTY	10560		
85212B	KERATOPLASTY	10560		
85213A	PENETRATING KERATOPLASTY	14868		
85213B	PENETRATING KERATOPLASTY	14868		
85214C	LIMBAL TRANSPLANTATION	5760		
85401C	REMOVAL OF FOREIGN BODY IN ANTERIOR CHAM	4346		
85402C	DIAGNOSTIC ASPIRATION AQUIREOUS	1646		
85403C	PARACENTESIS, ANTERIOR CHAMBER FOR VITRE	2381		
85404C	GONIOPUNCTURE	3130		
85405C	GONIOTOMY	5892		
85406C	AIR INJECTION INTO ANTERIOR CHAMBER	1480		
85407C	REMOVAL OF HYPHEMA PARACENTESIS	3429		
85601C	SCLEROTOMY, FOR GLAUCOMA	4790		
85602B	ELLIOT'S OPERATION	2460		
85604B	SCLEROTOMY, POSTERIOR, WITH DRAINAGE OF	5436		
85605B	SCLEROTOMY, POSTERIOR, WITH REMOVAL OF I	6858		
85606A	SCLEROTOMY, POSTERIOR, WITH REMOVAL OF I	7337		
85606B	SCLEROTOMY, POSTERIOR, WITH REMOVAL OF I	7337		
85607B	PERFORATING INJURY OF EYE BALL, ANY TYPE O	11232		
85608B	RESECTION, SCLERAL, WITH GRAFT OR BUCKLI	11540		
85609B	SCLERA GRAFT	4079		
85610B	REMOVAL OF SCLERAL SURFACE FOREIGN BODY	1227		
85611B	SCLERECTOMY	3756		
85801C	IRIDOTOMY	2898		
85802C	SYNECHIOTOMY (IRIDODIALYSIS)	6930		
85803C	CYCLOCRYOTHERAPY	3290		
85804C	CYCLODIATHERMY	3290		
85805C	TRABECULOTOMY UNDER MICROSCOPE	7441		
85806C	TRABECULECTOMY UNDER MICROSCOPE	6939		
85807C	OPTICAL IRIDECTOMY	3629		
85808C	PERIPHERAL IRIDECTOMY	2951		
85810C	IRIDENCLEISIS FOR GLAUCOMA	4733		
85811B	CORNEOSCLERAL IRIDOCYCLECTOMY	6985		
85812C	REPAIR OF IRIDODIALYSIS	5450		
85813C	CYCLODIALYSIS	4680		
85814C	COMPLETE IRIDECTOMY	9130		
85815C	CAUTERIZATION, IRIS	2480		
85816B	IRIDOCYSTECTOMY	6780		
85817C	IRIDOTASIS STRECHING OF IRIS	5650		
85818A	虹膜成形術：固定戳穿（顯微鏡下手術）	4204		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
85818B	虹膜成形術：固定戳穿（顯微鏡下手術）	4204		
85818C	虹膜成形術：固定戳穿（顯微鏡下手術）	4204		
85820A	CILIARYBODY EXCISION OF PROLAPSE	6264		
85820B	CILIARYBODY EXCISION OF PROLAPSE	6264		
85821B	CILIARYBODY BIOPSY	2989		
85822B	DIVISION OF GONIOPUNCTURE	3161		
86001C	DISCISSION OF MEMBRANOUS CATARACT UNDER	3500		
86002C	LINEAR EXTRACTION FOR CATARACT	4884		
86005C	CAPSULECTOMY FOR CATARACT	4884		
86006C	LENS CAPSULOTOMY AND ASPIRATION OF LENS	4488		
86007C	EXTRACAPSULAR (INTRACAPSULAR) LENS EXTRA	7500		
86008C	INTRACAPSULAR (EXTRACAPSULAR) LENS EXTRA	9000		
86009C	PHACOEMULCIFICATION	7055		
86010A	PARS PLANA LENSECTOMY (OCUTOME)	7960		
86010B	PARS PLANA LENSECTOMY (OCUTOME)	7960		
86011C	IOL IMPLANTATION, PRIMARY	1960		
86012C	IOL IMPLANTATION, SECONDARY	5000		
86013C	IOL IMPLANTATION, REPOSITION	5000		
86201C	INTRAVITREOUS INJECTION	1485		
86203B	ANTERIOR VITRECTOMY (VITRECTOR)	3446		
86204B	ANTERIOR SEGMENT RECONSTRUCTION (VITRECT	4446		
86205B	DISCISSION, ANTERIOR HYALOID FOR PUPILLA	3269		
86206B	眼坦部玻璃體切除術－簡單	9266		
86206C	眼坦部玻璃體切除術－簡單	9266		
86207B	PARS PLANA VITRECTOMY, COMPLICATED	14780		
86208C	LENSECTOMY & VITRECTOMY (VITRECTOR)	12330		
86209B	移位晶體摘除合併玻璃體切除術	17550		
86209C	移位晶體摘除合併玻璃體切除術	17550		
86210B	ASPIRATION OF VITREOUS	1705		
86211B	TRANSPLANTATION VITREOUS INCLUDING SCLER	5340		
86212B	PRIMARY VITRECTOMY FOR PATHOLOGIC VITREO	9750		
86213B	REMOVE INTRAOCULAR F.B.	6688		
86214C	REMOVAL OF SILICON OIL	2969		
86401B	REMOVAL OF INTRAOCULAR FOREIGN BODY WITH	6420		
86402C	網膜透熱或冷凍法再附著術	6260		
86403B	DRAINAGE WITH REATTACHMENT OF RETINA	9276		
86404B	CRYOTHERAPY FOR RETINAL DEGENERATION OR	4266		
86405B	REMOVAL OF INTRAOCULAR FOREIGN BODY WITH	6670		
86406B	LAMELLAR SCLERA RESECTION	3000		
86407B	光線凝固治療－簡單	3591		
86407C	光線凝固治療－簡單	3591		
86408A	PHOTOCOAGULATION THERAPY, COMPLICATED	9130		
86408B	PHOTOCOAGULATION THERAPY, COMPLICATED	9130		
86601C	RECESSION AND RESECTION- STRABISMUS, ONE	4134		
86602C	RECESSION AND RESECTION- STRABISMUS, TWO	5438		
86603C	RECESSION AND RESECTION- STRABISMUS, OVE	1562		
86604C	TRANSPLANT EXTRAOCULAR MUSCLE	5869		
86605C	SUTURE OR TUCKING OF EXTRAOCULAR MUSCLE	3294		
86801B	ORBITOTOMY WITH EXPLORATION	6431		
86802B	ORBITOTOMY, WITH DRAINAGE OF INTRAORBITA	8890		
86803B	ORBITOTOMY, WITH REMOVAL OF INTRAORBITAL	11744		
86804B	REMOVAL OF ORBITAL TUMOR, ANTERIOR APPRO	9907		
86805B	REMOVAL OF ORBITAL TUMOR, LATERAL APPROA	13109		
86806B	REMOVAL OF ORBITAL TUMOR, CRANIAL APPROA	15497		
86807B	RECONSTRUCTION OF ORBITAL SOCKET	9892		
86808B	EXENTERATION OF ORBIT	11624		
86809B	ORBITAL DECOMPRESSION	16352		
86810B	REPAIR OF ORBITAL FLOOR	8163		
86811B	EXCISION ORBIT LESION, REQUIRING	11149		
87001C	EXCISION OF LID TUMOR, BENIGN	1651		
87002C	EXCISION OF LID TUMOR, MALIGNANT	5244		
87003C	EXCISION OF LID TUMOR WITH LID RECONSTRU	6989		
87004C	FRONTALIS SLING FOR PTOSIS	5449		
87005C	FASCIA LATA SLING	7760		
87006C	SKIN GRAFT FOR ECTROPION OR ENTROPION	5598		
87007C	Z-PLASTY	3826		
87008C	CORRECTIVE OPERATION FOR ECTROPION	4070		
87009C	CORRECTION OF ENTROPION	4113		
87010C	HOTZ'S OPERATION	3324		
87011C	REPAIR LACERATED EYELID	3367		
87012C	TARSORRHAPHY FOR INTERMARGIN LID AKHENS	2068		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
87013C	CANTHOPLASTY	3083		
87014C	BLEPHARORRHAPHY	3253		
87015B	CRYTHERAPY ON LID TUMOR, BENIGN	1709		
87016B	CRYTHERAPY ON LID TUMOR, MALIGNANT	2365		
87017C	LEVATOR MUSCLE RESECTION (FOR BLEPHAROPTOSIS)	5820		
87018C	BLEPHAROPLASTY FOR DOUBLE LID FOLD	4217		
87019C	CANTHOTOMY	929		
87020C	SUTURE OF EYELID	1360		
87021C	WHEELER'S OPERATION	4057		
87022C	EXCISION OF TARSAL PLATE	2099		
87023C	RELIEF OF SYMBLEPHARON	3439		
87024B	RELIEF OF SYMBLEPHARON WITH CONJUNCTIVAL FLAP	7060		
87025C	INCISION & CURETTAGE FOR CHALAZION	963		
87026C	RELIEF OF ANKYLOBLEPHARON	3397		
87202C	SUTURE OF CONJUNCTIVA	1011		
87203C	BIOPSY OF CONJUNCTIVA	1086		
87204C	EXCISION LESION OF CONJUNCTIVA, BENIGN	1315		
87205C	EXCISION LESION OF CONJUNCTIVA, BENIGN	1748		
87206C	EXCISION LESION OF CONJUNCTIVA, MALIGNANT	4503		
87207B	CONJUNCTIVA PLASTY, WITH GRAFT	4120		
87208B	CONJUNCTIVA PLASTY, WITHOUT GRAFT	2705		
87209C	CONJUNCTIVAL FLAP PERITECTOMY	1882		
87210C	CRYOTHERAPY OF CONJUNCTIVAL TUMOR, BENIGN	1072		
87211B	CRYOTHERAPY OF CONJUNCTIVAL TUMOR, MALIGNANT	1633		
87212C	EXCISION OF PTERYGIUM, PRIMARY	2269		
87213C	EXCISION OF PTERYGIUM, COMPLICATED OR RECURRENT	3250		
87214B	PARTIAL CONJUNCTIVAL SAC REFORMATION	2077		
87215B	TOTAL CONJUNCTIVAL SAC REFORMATION	4175		
87216B	COMBINED PLASTIC SURGERY OF CONJUNCTIVE AND LACRIMAL SAC	4385		
87217B	CONJUNCTIVE FLAP FOR PERFORATING INJURY	2520		
87218B	結膜縫線拆除術(顯微鏡下)	781		
87218C	結膜縫線拆除術(顯微鏡下)	781		
87219B	外眼組織切片	1006		
87401C	DRAINAGE OF LACRIMAL GLAND ABSCESS	1172		
87402B	EXCISION LACRIMAL GLAND (DACRYOADENECTOMY)	5917		
87403B	DACRYOCYSTECTOMY (EXCISION OF LACRIMAL SAC)	4583		
87404B	EXCISION LACRIMAL GLAND OR LACRIMAL SAC	6755		
87405B	DACRYOCYSTORHINOSTOMY	8593		
87406B	CONJUNCTIVODACRYOCYSTORHINOSTOMY	9888		
87407C	CANALICULOTOMY	1063		
87408C	FISTULECTOMY FOR LACRIMAL FISTULA	2665		
87409C	PLASTIC OPERATION ON CANALICULI	3792		
87410C	SUTURE OF CANALICULUS	1892		
87413C	LACRIMAL APPARATUS, PRIMARY REPAIR	5210		
87414B	LACRIMAL APPARATUS, SECONDARY REPAIR	8076		
87415B	DACROCYSTO-HINOSTOMY, SIMPLE	9312		
87416B	DACROCYSTO-HINOSTOMY, COMPLICATED	11640		
87417B	淚管開口縫合術	1028		
88001A	廣泛性結腸壞死，結腸切除及吻合術	30742		
88001B	新生兒壞死性腸炎手術，含腸切除及吻合術	30742		
88002A	廣泛性結腸壞死，迴腸造口或空腸造口術	24789		
88002B	新生兒壞死性腸炎手術，含腸造口	24789		
88003B	胎糞性腹膜炎	20238		
88005A	總膽管囊腫切除術，膽管迴腸吻合術	46951		
88005B	總膽管囊腫切除術，膽管迴腸吻合術	46951		
88006A	食道腸吻合術及食道氣管瘻管修補術	39272		
88006B	食道閉鎖及食道氣管瘻管手術	39272		
88007A	新生兒胃穿孔修補術	24073		
88007B	新生兒胃穿孔修補術	24073		
88008A	橫膈疝氣修補術	27032		
88008B	橫膈疝氣修補術	27032		
88009A	PLICATION OF DIAPHRAGM, FOR DIAPHRAGM EV	19600		
88009B	PLICATION OF DIAPHRAGM, FOR DIAPHRAGM EV	21311		
88010A	PYLOROMYOTOMY, FREDET RAMSTEDT	6670		
88011A	先天性十二指腸閉鎖或輪狀膜	29069		
88011B	先天性十二指腸閉鎖或輪狀膜	29069		
88012A	腸旋轉復形術	15092		
88012B	腸旋轉復形術	15092		
88013A	腸閉鎖，腸切除及吻合術	26274		
88013B	腸閉鎖，腸切除及吻合術	26274		
88014A	尾骨囊腫切除術	14092		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
88014B	尾骨囊腫切除術	14092		
88015A	尾骨囊腫廣泛性切除術	27189		
88015B	尾骨囊腫廣泛性切除術	27189		
88016A	先天性膽道閉鎖探查術	12682		
88016B	先天性膽道閉鎖探查術	12682		
88017A	先天性膽道閉鎖，葛西手術或其他肝腸吻合手術	41805		
88017B	先天性膽道閉鎖，葛西手術或其他肝腸吻合手術	41805		
88018B	先天性腹壁缺損直接修補術－單純性	11743		
88019A	先天性腹壁缺損直接修補術－複雜性	33169		
88019B	先天性腹壁缺損直接修補術－複雜性	33169		
88020B	新生兒臍疝氣修補術－單純性	8202		
88021A	新生兒臍疝氣修補術－複雜性	21846		
88021B	新生兒臍疝氣修補術－複雜性	21846		
88022B	膀胱外翻關閉術	46601		
88023B	囊狀淋巴管瘤切除術	29748		
88024A	低位肛門成形術	21960		
88024B	低位肛門成形術	21960		
88025A	高位肛門成形術	41353		
88025B	高位肛門成形術	41353		
88026A	先天性巨結腸症	32997		
88026B	先天性巨結腸症	32997		
88027A	先天性無神經巨結腸症	46693		
88027B	先天性無神經巨結腸症	46693		
88028A	尿道下裂島皮瓣尿道整型術	28371		
88028B	尿道下裂島皮瓣尿道整型術	28371		
88029C	嬰兒鼠蹊疝氣	11642		
88030A	矯正前胸部缺損	9909		
88030B	矯正前胸部缺損	9909		
88031B	矯正尿道纖維黏連	18551		
88032B	鯉裂囊腫切除、癰管切除	11597		
88034B	臍尿管或癰管切除	12825		
88035B	臍腸系膜癰管切除	22482		
88036A	薦尾骨畸胎瘤切除	18422		
88036B	薦尾骨畸胎瘤切除	18422		
88037A	REPAIR OF MENINGOCELE OR MENINGOMYELOCELE	23261		
88037B	REPAIR OF MENINGOCELE OR MENINGOMYELOCELE	23261		
88038B	BONE VALGUS OR VARUS	10340		
88039B	CONGENITAL DISLOCATION OF HIPS, OPEN RED	11316		
88040B	CONGENITAL DISLOCATION OF HIPS, CLOSED R	2984		
88041C	RECONSTRUCTION OF POLYDACTYLY OR SYNDACT	6383		
88042C	RECONSTRUCTION OF POLYDACTYLY OR SYNDACT	4873		
88043B	CHEILOPLASTY, SINGLE	6984		
88044B	CHEILOPLASTY, DOUBLE	10476		
88045B	CHEILOPLASTY, MULTIPLE	15132		
88046C	HEMANGIOMA EXCISION, UNDER 2 CM	4656		
88047C	HEMANGIOMA EXCISION, BETWEEN 2 AND 5 CM	8148		
88048B	HEMANGIOMA EXCISION, OVER 5 CM	10476		
91-001	3D內視鏡輔助微創手術	30000	@	自費
92043C	顛顎關節脫臼整復一無固定	310		
92060B	手術用固定用焊鉤	2000	*	
92061B	矯正後之活動維持裝置（每顎）	2000	*	
92062C	唾液腺管沖洗	150		
92201B	SUBCONDYLAR OSTEOATOMY OR ARTHROPLASTY, U	9060		
92202B	SIALOLITHOTOMY, IN GLAND	1900		
92203B	CONDYLECTOMY UNILATERAL	3780		
92204B	SAUCERIZATION AND SEQUESTRECTOMY	4160		
92205B	SAUCERIZATION	790		
92206B	OPEN REDUCTION OF CONDYLAR FRACTURE, UNI	6260		
92207B	PALATOPLASTY	3792		
92208B	GILLIS METHOD FOR REDUCTION OF ZYGOMATIC	2610		
92209B	OPEN REDUCTION OF THE JAWS FRACTURE, SIN	4130		
92210B	OPEN REDUCTION OF THE JAWS FRACTURE, MUL	5700		
92211B	RESECTION OF THE JAW (EACH), MARGINAL	4410		
92212B	RESECTION OF THE JAW (EACH), PARTIAL	7020		
92213B	RESECTION OF THE JAW (EACH), HEMI-RESECT	7020		
92214B	RECONSTRUCTION OF THE JAW BY BONE GRAFTI	7730		
92215B	RECONSTRUCTION OF THE JAW BY METAL SPLIN	4850		
92218B	SIALOADENECTOMY, SUPERFICIAL OR BENIGN	2470		
92219B	SIALOADENECTOMY, MALIGNANT	4120		
92220B	PERIPHERAL NEURECTOMY	3160		
92221B	PERIPHERAL NEURECTOMY-INFERIOR ALVEOLAR	3780		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
92222B	DISLOCATION,TMJ.COMPLICATED,OPEN REDUCTI	2750		
92223A	ORTHOGNATHIC SURGERY, TWO JAW SURGERY OR	9270	*	
92224A	ORTHOGNATHIC SURGERY, ONE JAW OR TWO SIT	7730	*	
92225A	ORTHOGNATHIC SURGERY, SINGLE SITE	5410	*	
92229B	快速顎骨擴張器治療	6260	*	
95001C	PP CAST,HAND,WRIST,ANKLE,FOOT	517		
95002C	PP CAST.SHORT ARM	861		
95003C	PP CAST.LONG ARM	1223		
95004C	PP CAST.SHORT LEG	1120		
95005C	PP CAST.LONG LEG	1809		
95006C	WALKING CAST, SHORT	1421		
95007C	WALKING CAST.LONG	2067		
95008C	CYLINDER CAST	1654		
95009B	SHOULDER SPICA	2498		
95010B	HIP SPICA	2843		
95011B	BODY CAST	2756		
95012B	PTB CAST	1723		
95013C	PP SPLING.FINGER OR TOE	345		
95014C	PP SPLING.SHORT ARM	775		
95015C	PP SPLING.LONG ARM	1120		
95016C	PP SPLING.SHORT LEG	948		
95017C	PP SPLING.LONG LEG	1378		
95018B	HALO TYPE FIXATION & BODY CAST	3101		
95019C	CAST SPLITTING, BIVALVE	172		
95020C	CAST WEDGING	861		
95023C	膝蓋可動性石膏固定	2067		
97	口腔黏膜檢查(預防保健:97)	130		
97221A	腹股溝疝氣修補術	34079		
97256A	甲狀腺切除術(雙側,住院)	42289		
97406A	體外電震波腎臟碎石術(單側)(門診)	29138		
97408A	體外電震波腎臟碎石術(雙側)(門診)	51402		
97410A	體外電震波腎臟碎石術(三十日內施行第二次,單側)(門診)	23088		
97412A	體外電震波腎臟碎石術(三十日內施行第二次,雙側)(門診)	45351		
97606A	白內障移除	20765		
98	第一次孕婦產前健康照護衛教指導	100		
99	第二次孕婦產前健康照護衛教指導	100		
A1001C	結核病例醫師確診診察費	750		
A1002C	結核病治療成功費	2000		
A1003C	第一階段疾病管理照護費(連續管理三個月)	1500		
A1004C	第一階段疾病管理照護費(未連續管理三個月)	250		
A1005C	第二階段疾病管理照護費(連續管理六個月)	1500		
A1006C	第二階段疾病管理照護費(未連續管理六個月)	250		
A1007C	第三階段疾病管理照護費(連續管理)	500		
A1008C	第三階段疾病管理照護費(未連續管理)	250		
A1009C	第四階段疾病管理照護費(連續管理)	500		
A1010C	第四階段疾病管理照護費(未連續管理)	250		
C77-115A	All-RAS基因突變分析	8872		
C77-S01	間變性淋巴瘤激?(ALK)突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)-IHC法	7294		
D61-001	冷光牙齒美白	20000	E	自費
D61-002	口腔黏膜檢查(預防保健:95)	130		
D61-003	口腔黏膜檢查(預防保健:97)	130		
D61-041A	糖尿病患者牙結石清除	700		
D61-050A	牙體復形轉出醫療院所之轉診費用	50		
D61-050B	根管治療轉出醫療院所之轉診費用	50		
D61-050C	牙周病轉出醫療院所之轉診費用	50		
D61-050D	口腔顎面外科轉出醫療院所之轉診費用	50		
D61-101	AMALGAM FILLING,1 SURFACE	450		
D61-102	AMALGAM FILLING,2 SURFACES	600		
D61-103	AMALGAM FILLING,3 SURFACES	750		
D61-104	COMPOSITE RESIN FILLING	600		
D61-105	COMPOSITE RESIN RESTORATION WITH BONDING	1000		
D61-106	釘強化術(每支)	500		
D61-107	PIT & FISSURE SEALANT,PER TOOTH	200	E	自費
D61-108	CAPPING	200		
D61-109	POLISHING (EACH TOOTH)	50	E	自費
D61-110	INITIAL TREATMENT AND PLANNING	100	E	自費
D61-111	POSTERIOR TEETH COMPOSITE RESIN FILLING,	600		
D61-112	POSTERIOR TEETH COMPOSITE RESIN FILLING,	800		
D61-113	POSTERIOR TEETH COMPOSITE RESIN FILLING,	1000		
D61-119	前牙三面複合樹脂充填	1050		
D61-120	GLASS IONOMER COMENT	400		

註記欄有@.E 註記者,為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者,需事前審查

註記欄有F 註記者,限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-121A	特殊狀況之銀粉充填--單面	450		
D61-121B	特殊狀況之銀粉充填--雙面	600		
D61-121C	特殊狀況之銀粉充填--三面	750		
D61-122A	特殊狀況之前牙複合樹脂充填--單面	450		
D61-122B	特殊狀況之前牙複合樹脂充填--雙面	600		
D61-123A	特殊狀況之後牙複合樹脂充填--單面	600		
D61-123B	特殊狀況之後牙複合樹脂充填--雙面	800		
D61-123C	特殊狀況之後牙複合樹脂充填--三面	1000		
D61-124	特殊狀況之玻璃離子體充填	400		
D61-125	特殊狀況之前牙三面複合樹脂充填	1050		
D61-126	特殊狀況之複合體充填	1000		
D61-127	特殊狀況之前牙雙鄰接面複合樹脂充填	1200		
D61-128	特殊狀況之後牙雙鄰接面複合樹脂充填	1450		
D61-200	RUBBER DAM APPLIANCE	200		
D61-202	PULPOTOMY (PERMANENT)	800		
D61-203	INITIAL EXAM, TREATMENT & PLANNING	600		
D61-204	REMOVE OF FRACTURED CUSTRUMENT	1200	H	自費
D61-205	APEXIFICATION	800	E	自費
D61-205A	根尖成形術或根尖生成術-前牙	800		
D61-205B	根尖成形術或根尖生成術 - 後牙	1000		
D61-206	APICOECTOMY (ANTERIOR)	1800		
D61-207	APICOECTOMY-PREMOLAR	2800		
D61-208	RETROGRADE FILLING	1000		
D61-209	MOLAR APICOECTOMY	4000		
D61-210	EMERGNCY, OPEN CHEMBER IRRIGATION	400		
D61-211	HEMISECTION OR ROOT AMPUTATION	2000		
D61-212	REPLANTATION	2000	H	自費
D61-212A	自體牙齒移植	4020		
D61-212B	REPLANTATION	1000		
D61-220	BLEECHING	2000	E	自費
D61-221	BANDING FOR CORONAL RECONTOURING	780	E	自費
D61-222	TREPHINATION (PER TOOTH)	700		
D61-223	REMOVE OF FILLINGS	500	H	自費
D61-224	SPLINTING OF AVULSED TOOTH	1500	H	自費
D61-228	DIFFICULT CASE SPECIAL TREATMENT	1000		
D61-228A	難症特別處理--大白齒 (C-SHAPED) 根管	1000		
D61-228B	難症特別處理--有額外根管者	1000		
D61-228C	難症特別處理--根管特別彎曲、根管鈣化、器械斷折 (非同一般院所)。	1000		
D61-228D	難症特別處理--根管重新治療在X光片上ROOT CANAL內顯現出	1500		
D61-228E	難症特別處理--符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(雙根管)	1600		
D61-228F	難症特別處理--符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(三根管)	2400		
D61-228G	難症特別處理--符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(四根及四根以上根管)	3200		
D61-228H	難症特別處理--符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(五根及五根以上根管)	4000		
D61-231	ONE CANAL ENDODONTICS	1500		
D61-232	TWO CANAL ENDODONTICS	2500		
D61-233	THREE CANAL ENDODONTICS	3610		
D61-234	恆牙根管治療 (四根)	4810		
D61-235	恆牙根管治療 (五根(含)以上)	6010		
D61-239	牙科顯微根管治療處置費	10000	@	自費
D61-240	CANAL ENLARGE & DEBRIDEMENT	600		
D61-300	牙周病統合性治療第一階段給付	1800		
D61-301	牙周病統合性治療第二階段給付	5000		
D61-302	牙周病統合性治療第三階段給付	3200		
D61-303	PRESURGICAL TREATMENT & PLANNING	2000	E	自費
D61-304	CURETTAGE (1/2 ARCH)	1000		
D61-305	GINGIVECTOMY (1/3 ARCH)	2000		
D61-305A	GINGIVECTOMY (LOCALIZED)3齒內	910		
D61-305E	牙齦切除術(施行根管治療或牙體復行時用)	300		
D61-307	牙周骨膜翻開術-1/3 顎(牙周囊袋5MM(含)以上4至6齒)	5010		
D61-307A	牙周骨膜翻開術-局部(牙周囊袋5MM(含)以上3齒以內)	3010		
D61-309	PACKING	300		
D61-310	LATERALLY REPOSITIONED FLAP	3000	E	自費
D61-311	APICALLY REPOSITIONED FLAP	2000	E	自費
D61-312	游離牙齦移植體	20000	@	自費
D61-314	TEMPORARY SPLINTING (1/3 ARCH)	500		
D61-315	GROSS OCCLUSAL ADJUSTMENT,PER TOOTH	100	E	自費
D61-316	OCCLUSAL SPLINT OR NIGHT GUARD	2000	E	自費
D61-317	GINGIVOPLASTY,PER TOOTH	200	E	自費
D61-318A	口乾症塗氟	500		
D61-320	TREATMENT PLANNING FOR T-M-J DISTURBANCE	1000		
D61-321	BITE PLATE	4000		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-323	FLUORIDE APPLICATION	500		
D61-324	ORAL HYGIENE INSTRUCTION	200	H	自費
D61-326A	FLAP PER TOOTH(UNDER 4 CM SQUIRE)	720		
D61-326B	FLAP PER TOOTH(4-16 CM SQUIRE)	2000		
D61-326C	FLAP PER TOOTH(OVER 16 CM SQUIRE)	3200		
D61-327	CITRIC ACID NEW ATTACHMENT	200	E	自費
D61-329	A-SPLINTING	2010		
D61-330	咬合板	8000	@	自費
D61-331	TREATMENT OF DENTITION HYPERSENSITIVITY	500	@	自費
D61-332	複雜型顫顎障礙症之特殊咬合板	8190		
D61-333	複雜型顫顎障礙症之特殊咬合板治療追蹤檢查與調整	660		
D61-340	牙冠增長術	8000	E	自費
D61-341	ROOT PLANING(1/2 ARCH)	1500	@	自費
D61-342	ROOT PLANING(<3 TEETH)	500		
D61-344	牙冠增長術(遠心側)	8000	@	自費
D61-345	GUIDE TISSUE REGENERATION(GTR)	11000	E	自費
D61-346	塗氟處理(單顎)	500	E	自費
D61-347	牙槽骨增高術	15000	E	自費
D61-348	牙槽骨增高術(骨粉)	15000	E	自費
D61-350	PHASE I THERAPY	5000	@	自費
D61-351	齒脊增高術(骨粉)	10000	@	自費
D61-352	牙周再生術(使用再生膜)	10000	@	自費
D61-353	牙周組織引導再生	15000	@	自費
D61-355	人工植牙(簡單)	50000	E	自費
D61-356	人工植牙(複雜)	70000	E	自費
D61-357	IMPLANT (SURGICAL PART),COMBINED GTR	37500	E	自費
D61-358	IMPLANT SUPPORTED BRIDGE(PC)	18600	E	自費
D61-362	牙齒美白(拋光)	3000	E	自費
D61-366	牙床斷裂修復	2000	E	自費
D61-367	臨時假牙	2000	E	自費
D61-373	活動義齒(RPD)	35000	E	自費
D61-373A	全口義齒(CD)	50000	E	自費
D61-376	牙周病支持性治療	1000		
D61-377	懷孕婦女牙結石清除-全口	850		
D61-378	特定牙周保存治療-全口總齒數9-15顆	2250		
D61-379	特定牙周保存治療-全口總齒數4-8顆	1250		
D61-380	特殊狀況牙結石清除-局部	150		
D61-381	DEFINITIVE SCALING/PER TOOTH	150		
D61-383	FINE SCALING (<8 TEETH)	200	H	自費
D61-384	GROSS SCALING	1000		
D61-384A	口乾症牙結石清除-全口	1000		
D61-385	FINE SCALING	400	H	自費
D61-386	STAIN REMOVAL	400	E	自費
D61-387	PERIODONTAL EMERGENCY TREATMENT	150		
D61-388	POLISHING	200	E	自費
D61-389	ORAL HYGIENE EDUCATION,GROUP	600	@	自費
D61-391A	特殊牙周暨齶齒控制基本處置	250		
D61-392	牙周及牙齦下給藥及特殊治療(局部)	2000	@	自費
D61-395	牙周及牙齦下給藥及特殊治療(全口)	20000	@	自費
D61-396	口腔雷射治療	4000	E	自費
D61-401	UNILATERAL WROUGHT WIRE DENTURE	2500	E	自費
D61-402	BIL.WROUGHT WIRE DENTURE,TOOTH BOUND	5000	E	自費
D61-403	BIL.WROUGHT WIRE DENTURE,FREE-END	6500	E	自費
D61-405	COMPLETE DENTURE, ONE JAW,GENERAL	10000	E	自費
D61-406	COMPLETE DENTURE, ONE JAW,GEATHOLOGICAL	25000	E	自費
D61-407	CASTING PART. DENT. UNIL. CO-CR	4000	E	自費
D61-408	CASTING PART. DENT. BIL. CO-CR TOOTH BON	13000	E	自費
D61-409	CASTING PART. DENT. BIL. CO-CR DISTAL EX	15500	E	自費
D61-410	IMMEDIATE PARTIAL DENTURE, UNIL.	18000	E	自費
D61-411	IMMEDIATE PARTIAL DENTURE,BIL.	2000	E	自費
D61-412	IMMEDIATE FULL DENTURE	10000	E	自費
D61-413	RELINING PARTIAL DENTURE,UNIL. & BIL.	1000	E	自費
D61-414	RELINING COMPLETE DENTURE, ONE ARCH	2000	E	自費
D61-415	DENTURE REPAIR, ONE UNIT	300	E	自費
D61-416	CASTING CROWN, WHITE GOLD ALLOY	5500	E	自費
D61-417	CASTING CROWN, YELLOW GOLD ALLOY	7000	E	自費
D61-418	CASTING CROWN, GOLD ALLOY+PORCELAIN	8000	E	自費
D61-419	CASTING CROWN, PRECIOUS ALLOY+PORCE.	10000	E	自費
D61-420	CASTING CROWN, NON-PREC. ALLOY+PORCE.	7000	E	自費
D61-421	CASTING NI-CR ALLOY	4000	E	自費
D61-422	CHROME-STEEL CROWN FOR TEMPORARY	1200	E	自費

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-423	KURER ANCHOR SYSTEM, ONE UNIT	800	E	自費
D61-424	碳纖維柱心	1500	E	自費
D61-425	KURER PR ANCHOR SYSTEM, ONE UNIT	1500	E	自費
D61-427	DENTURE WITH SWING-LOCK ATTACHMENT	20000	E	自費
D61-428	OBTURATOR UNILATERAL	5000	E	自費
D61-429	OBTURATOR BILATERAL	20000	E	自費
D61-430	REMOVAL OF CROWN OR POST OR BRIDGE	100	E	自費
D61-431	齒雕(GOLD ONLAY)	15000	E	自費
D61-432	齒雕(GOLD INLAY)	12000	E	自費
D61-433	TEMPORARY CROWN	800	E	自費
D61-434	STUDY CAST IMPRESSION, PER JAW	200	E	自費
D61-435	黏假牙	200	E	自費
D61-436	OBTURATOR APPLIANCE	5000		
D61-437	SEMPREPRECISION ATLACHME	3000	E	自費
D61-438	ETCHED-METAL RESIN BAN	3000	E	自費
D61-439	CROWN FIT TO DENTURE	2000	E	自費
D61-450	齒雕(單面)	8000	E	自費
D61-451	齒雕(覆蓋式)	12000	E	自費
D61-452	鈦銻金屬(植牙升級)	2000	E	自費
D61-461	氧化銻冠(植牙升級)	15000	E	自費
D61-462	鈦銻瓷牙(植牙升級)	3000	E	自費
D61-463	齒雕(雙面)	10000	E	自費
D61-464	齒雕(三面)	12000	E	自費
D61-465	3D全瓷鑲片	20000	E	自費
D61-466	全瓷牙冠(E-MAX)	20000	E	自費
D61-467	全瓷牙冠(氧化銻)	25000	E	自費
D61-500	乳牙複雜性拔牙	670		
D61-501	SIMPLE EXTRACTION,DECIDUOUS,WITHOUT INJ.	50		
D61-502	SIMPLE EXTRACTION,ONE TOOTH	510		
D61-503	EXTRACTION,COMPLICATED	900		
D61-505	SPECIAL TREATMENT OF EXTRACTION WOUND	200		
D61-506	ALVEOLOPLASTY,1-2 TEETH	570		
D61-507	ALVEOLOPLASTY,1/2ARCH	1070		
D61-508	INTRAORAL INCISION & DRAINAGE	510		
D61-509	EXTRAORAL INCISION & DRAINAGE	2000		
D61-510	ENUCLEATION OF CYST,SMALL,1-2 TEETH AREA	3000		
D61-510B	ENUCLEATION OF CYST,2-4 CM	3500		
D61-510C	ENUCLEATION OF CYST,OVER 4 CM	5000		
D61-512	EXTRAORAL FISTULECTOMY	1000		
D61-513	FRENECTOMY	570		
D61-513A	FRENECTOMY(SIMPLE METHOD)	500		
D61-514	INTERMAXILLARY FIXATION	9780		
D61-515	OCCLUSAL BITE SPLINT	4000		
D61-516	口腔前庭整形術	2000	E	自費
D61-517	囊腫造袋術	3020		
D61-518	OBTURATOR FOR VESTIBULOPLASTY	600	E	自費
D61-519	INTRAORAL EXCISION OF SOFT TISSUE TUMOR	1800		
D61-520	軟組織切片	1000		
D61-521	硬組織切片	2000		
D61-522	SEQUESTRATION	3010		
D61-522A	SEQUESTRATION(SIMPLE,UNDER 1/3 ARCH)	2010		
D61-523	DENTAL INJECTION BLOCK	150		
D61-524	FOLLOW UP EXAMINATION	100		
D61-525	REMOVAL OF SPLINTING WIRE	500		
D61-527	OPERCULECTOMY	600		
D61-528	REDUCTION OF MANDIBULAR DISLOCATION	2010		
D61-529	REMOVAL OF STITCHES	100		
D61-530	IRRIGATION	100		
D61-531	DEBRID. & CLOSURE FOR MAXILLOF. INJURY	1566		
D61-532A	高風險疾病患者牙結石清除-全口	700		
D61-533	GENERAL TREATMENT AND PLANNING	200		
D61-536	口竇瘻管相通修補術	5710		
D61-541	INTRAMAX. ARCH BAR FIXATION ONE ARCH	1500		
D61-550	SURGICAL EXPOSURE	1200		
D61-551	SURG. REMOVAL OF IMPACT TOOTH FLAP ONLY	2730		
D61-552	SURG. REMOVAL OF IMPACT TOOTH	4300		
D61-556	骨瘤切除術--骨瘤<1公分	5010		
D61-557	骨瘤切除術--1公分<=骨瘤<=2公分	10010		
D61-558	骨瘤切除術--骨瘤>2公分	15010		
D61-559	手術去除陷入上顎竇內牙齒或異物	6010		
D61-561	NITROUS OXIDE-OXYGEN SEDATION WITHIN 30'	500		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-562	NITROUS OXIDE SEDATION > 30' PER 30'	250		
D61-563	手術拔除深及下顎骨角或下顎枝之阻生齒	8010		
D61-564	手術去除解剖間隙內異物或牙齒	10510		
D61-566	口腔黏膜難症特別處置	1000		
D61-567	定期性口腔癌與癌前病變追蹤治療	720		
D61-568	非定期性口腔癌與癌前病變追蹤治療	480		
D61-570	CIRCUMFERENTIAL WIRING	2560		
D61-571	NERVE AVULSION	1200		
D61-572	INTRAORAL SKIN OR MUCOSAL GRAFTS	2400		
D61-573	SIALOLIGOTOMY,IN DUCT	2010		
D61-575	顎關節內注射	600		
D61-576	SALIVARY GALND CATHETERIZATION	200		
D61-577	SUBMUCOSAL INJECTION	400		
D61-581	軟性咬合器治療	800		
D61-589	氟托(單顎)	1800		
D61-600	PARTIAL ORTHODONTIC EXAM.	1500 E		自費
D61-601	FULL ORTHODONTCS EXAM.	3000 E		自費
D61-602	STUDY CASTS, PER SET	500 E		自費
D61-603	矯正資料收集及牙模	1000 E		自費
D61-604	REMOVABLE ORTHODONTIC APPLIANCE,ONE ARCH	8000 E		自費
D61-605	PERIODIC ADJUST. FOR REMOVE ORTHOD. APPL	600 E		自費
D61-606	MULTIBANDED APPLIANCE, ONE ARCH	18000 E		自費
D61-607	FULL DBS APPLIANCE (SIMPLE CASE)1/2JAW	7610 E		自費
D61-608	FULL DBS APPLIANCE(COMPLICATED)1/2 JAW	10000 E		自費
D61-609	MULTIBRACKET LINGUAL DBS APPL. 1/2 JAW	20000 E		自費
D61-611	矯正維持器(單顎)	5000 E		自費
D61-612	空間維持器(單側)	3000 E		自費
D61-613	空間維持器(雙側)	6000 E		自費
D61-614	擴弓裝置	25000 E		自費
D61-615	固定式傾斜板	6000 E		自費
D61-616	SINGLE BAND WITH BRACKET OR ACCESSORY	800 E		自費
D61-617	白齒環帶與套管黏著	1000 E		自費
D61-618	矯正器黏著(單顆牙)	1000 E		自費
D61-619	CLASP,FINGER SPRING OR LABIAL BOW	500 E		自費
D61-620	ACRYLIC BASE PLATE	1500 E		自費
D61-621	BITE PLANE (ON BASE PLATE)	1500 E		自費
D61-622	ADJUST. OF REMOVAL ACTIVE APPL.FOR CLEFT	300 E		自費
D61-623	ORTHODONTIC FOLLOW-UP CHECK	250 E		自費
D61-624	擴弓裝置MSE	40000 E		自費
D61-625	頭套介入治療	25000 E		自費
D61-626	PRESURGICAL TREATMENT PLANNING	3000 E		自費
D61-627	矯正器定期調整	3000 E		自費
D61-628	REPLACEMENT OF FACE BOW	1000 E		自費
D61-629	PEPLACEMENT OF HEADGEAR	1500 E		自費
D61-630	FOLLOW UP CHECK OR PHOTOGROPHIC RECORDS	100 E		自費
D61-704	COMPOSITE RESIN FILLING WITH BONDING	600 E		自費
D61-705	ENDODONTIC EMERGENCY TREATMENT	300 E		自費
D61-707	恆牙斷髓處理	900		
D61-708	POLY CARBONATE CROWN FOR PRIMARY ANTERIO	800 E		自費
D61-709	CHROME-STEEL CROWN FOR DECIDUOUS TOOTH	1500 E		自費
D61-709T	乳牙牙套	3000 @		自費
D61-710	乳牙牙套(氧化鋯)	6000 E		自費
D61-711	ENFORCING PIN	200 E		自費
D61-712	SIMPLE EXTRACTION WITHOUT INJECTION	50 E		自費
D61-713A	SIMPLE EXTRACTION(MILK TOOTH)	300		
D61-715	LABIAL FRENECTOMY	1000 E		自費
D61-716	TOPICAL FLUORIDE APPLICATION	600 @		自費
D61-716A	牙齒氟化防齲處理	600 F		
D61-716B	牙醫特殊服務試辦計畫身心障礙牙醫服務-氟化物防齲處理	500		
D61-716C	兒童氟化防齲處理(未滿12歲之低收入、身障、原住民、偏遠及離島地區)	600		
D61-717	PIT AND FISSURE SEALANT (PER TEETH)	400 @		自費
D61-717T	溝隙封填	800 @		自費
D61-718A	國小學童白齒窩溝封填(小一、低收入及中低收入小二)/顆(醫令8A)(牙位16)	400		
D61-718B	國小學童白齒窩溝封填(小一、低收入及中低收入小二)/顆(醫令8B)(牙位26)	400		
D61-718C	國小學童白齒窩溝封填(小一、低收入及中低收入小二)/顆(醫令8C)(牙位36)	400		
D61-718D	國小學童白齒窩溝封填(小一、低收入及中低收入小二)/顆(醫令8D)(牙位46)	400		
D61-718E	國小學童白齒窩溝封填(山地、離島及身障)/顆(醫令8E)(牙位16)	470		
D61-718F	國小學童白齒窩溝封填(山地、離島及身障)/顆(醫令8F)(牙位26)	470		
D61-718G	國小學童白齒窩溝封填(山地、離島及身障)/顆(醫令8G)(牙位36)	470		
D61-718H	國小學童白齒窩溝封填(山地、離島及身障)/顆(醫令8H)(牙位46)	470		
D61-718I	國小學童白齒窩溝封填-第一次評估檢查/顆(醫令8I)(牙位16)	100		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-718J	國小學童白齒窩溝封填-第一次評估檢查/頤(醫令8J)(牙位26)	100		
D61-718K	國小學童白齒窩溝封填-第一次評估檢查/頤(醫令8K)(牙位36)	100		
D61-718L	國小學童白齒窩溝封填-第一次評估檢查/頤(醫令8L)(牙位46)	100		
D61-718M	國小學童白齒窩溝封填-第二次評估檢查/頤(醫令8M)(牙位16)	100		
D61-718N	國小學童白齒窩溝封填-第二次評估檢查/頤(醫令8N)(牙位26)	100		
D61-718O	國小學童白齒窩溝封填-第二次評估檢查/頤(醫令8O)(牙位36)	100		
D61-718P	國小學童白齒窩溝封填-第二次評估檢查/頤(醫令8P)(牙位46)	100		
D61-719	塗氟處理	500 @		自費
D61-719A	高齲齒率患者氟化物治療	500		
D61-720	FIXED INCLINED PLANE	1500 E		自費
D61-722	矯正器粘著(雙顎)	30000 E		自費
D61-723	PEDIODIC ADJUSTMENT OF MULTI BAND APPL	800 E		自費
D61-724	RECALL EXAMINATION	100 E		自費
D61-725	PARTIAL DENTURE UNILATERAL,REMOVABLE	1000 E		自費
D61-726	PARTIAL DENTURE BILATERAL,REMOVABLE	4000 E		自費
D61-727	TREATMENT PLANNING	200 @		自費
D61-731	SPACE MAINTAINER,REMOVAL,UNILATERAL	1000 E		自費
D61-732	SPACE MAINTAINER,REMOVAL,BILATERAL	2000 E		自費
D61-733	SPACE MAINTAINER,FIXED,UNILATERAL	1800 E		自費
D61-734	SPACE MAINTAINER,REMOVABLE,BILATERAL	3000 E		自費
D61-746	PULPECTOMY OF ANT PRIMARY TEETH,SIMPLE	600 E		自費
D61-747	PULPECTOMY OF ANT, PRIMARY TEETH RCF	1300		
D61-750	BEHAVIORAL CONTROL	200 E		自費
D61-751	DISTAL SHOE APPLIANCE	2100 E		自費
D61-752	PREVENTIVE RESIN RESTORATION	850 @		自費
D61-753	COMPOSITE RESIN FILLING WITH GLASSIONOME	1500 @		自費
D61-755	INTRA-ORAL SUTURE	500 @		自費
D61-756	COMPLETE DENTURE FOR CHILDREN(SINGLE ARC	4500 E		自費
D61-801	PERIAPICAL X-RAY	90		
D61-802	OCCLUSAL X-RAY	150		
D61-803	PANOREX X-RAY	600		
D61-804	CEPHALOMETRIC X-RAY	700		
D61-805	BITE-WING	120		
D61-806	S-P CROWN REMOVAL PER CROWN	240		
D61-807	POST CROWN REMOVAL PER TOOTH	1235		
D61-808	CASTING CROWN REMOVAL PER CROWN	500		
D61-810	T.M.J. RADIOGRAPHY,UNILATERAL	700		
D61-812	電腦斷層	5000 @		自費
D61-901	AMALGAM FILLING,ONE SURFACE(OR)	850 @		自費
D61-902	AMALGAM FILLING,TWO SURFACES(OR)	1050 @		自費
D61-903	AMALGAM FILLING,THREE SURFACES(OR)	1200 @		自費
D61-904	PULPOTOMY (DECIDUOUS)(OR)	1150 @		自費
D61-905	CHROME-STEEL CROWN FOR DECIDUOUS TOOTH(O	1850 @		自費
D61-906	SIMPLE EXTRACTION(OR)	650 @		自費
D61-907	ODONTECTOMY(OR)	1900 @		自費
D61-908	PIT AND FISSURE SEALANT/PER TEETH(OR)	400 @		自費
D61-909	TOPICAL FLUORIDE TRAY(OR)	1250 @		自費
D61-910	LIGHT CURING RESIN FILLING-1 SURFACE(OR)	1000 @		自費
D61-911	LIGHT CURING RESIN FILLING-2 SURFACE(OR)	1550 @		自費
D61-912	LIGHT CURING RESIN FILLING-3 SURFACE(OR)	1850 @		自費
D61-913	PULPECTOMY OF ANT PRIMARY TEETH(OR)	1800 @		自費
D61-914	PULPECTOMY OF POST PRIMARY TEETH(OR)	1950 @		自費
D61-915	PREVENTIVE RESIN RESTORATION(OR)	1200 @		自費
D61-916	GLASSIONOMER FILLING(OR)	1300 @		自費
D61-917	INTRA-ORAL SUTURE(OR)	600 @		自費
D61-918	COMPOSITE RESIN FILLING WITH GLASSIONOME	2150 @		自費
D61-919A	顛顎關節障礙特殊檢查費-初診	1000		
D61-920A	顛顎關節障礙特殊檢查費-複診	500		
D61-921A	單側顛顎關節障礙乾針治療	500		
D61-J09	週六、日及國定假日牙醫門診急症處置	800		
D61-S01	診斷模型STUDY CASE	200 E		自費
D61-S02	蓋體(ONLY PD)	3000 E		自費
D61-S03	口腔潰瘍	100 E		自費
D61-S04	保險裝置	1500 E		自費
D61-S05	BITE PLANE	1000 E		自費
D61-S06	潔牙	300 E		自費
D61-S12	蓋體 (ONLY GOLD)	4000 E		自費
D61-S13	鈦鎢金瓷牙	10000 E		自費
D61-S14	鈦鎢金屬牙	12000 E		自費
D61-S15	鈦鎢金瓷牙	13000 E		自費
D61-S16	PANA	3000 E		自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
D61-S17	52%AU合金冠	20000	E	自費
D61-S18	局部活動假牙	5000	E	自費
D61-S19	每排一牙(樹脂牙)	500	E	自費
D61-S20	鈷鉻金屬牙	9000	E	自費
D61-S21	POST(CAST.PARA)	1000	E	自費
D61-S22	AD POOT	300	E	自費
D61-S23	酒精注射	300		
D61-S26	DUPLICATION X RAY FILM (牙科)	200	E	自費
D61-S27	特殊狀況橡皮障防濕裝置	250		
D61-S28	乳牙多根管治療	1690		
D61-S29	牙周疾病控制基本處置	100		
D61-S30	特殊狀況牙結石清除-全口	600		
D61-S31	癌前病變軟組織切片	1810		
D61-S32	癌前病變硬組織切片	2510		
D61-S33	口腔顎顏面部惡性腫瘤術後照護	600		
D61-S34	特定局部治療	100		
D61-S35	CURETTAGE, TWO ARCH	3200		
D61-S37	複合體充填	1000		
D61-S38	簡單性口內切開排膿	210		
D61-S39	前牙雙鄰接面複合樹脂充填	1200		
D61-S40	後牙雙鄰接面複合樹脂充填	1450		
D61-S41	牙醫急症處置	1000		
D61-S42	懷孕婦女牙周緊急處置	500		
D61-S43	牙菌斑去除照護	200		
D61-S44	顎顏面骨壞死術後傷口照護	600		
D61-S47	牙齒外傷急症處理	4976		
D61-S48	顎顏面外傷術後初次門診檢查與照護費	2500		
D61-S49	顎顏面外傷術後照護費	1000		
D61-S50	阻生齒困難拔牙	5000	@	自費
D61-S51	矯正A	100000	E	自費
D61-S52	矯正B	110000	E	自費
D61-S53	矯正C	120000	E	自費
D61-S54	矯正D	130000	E	自費
D61-S55	矯正E	140000	E	自費
D61-S56	矯正F	150000	E	自費
D61-S57	骨釘	5000	E	自費
D61-S58	雙效矯正A	125000	E	自費
D61-S59	隱形矯正A	160000	E	自費
D61-S60	隱形矯正B	180000	E	自費
D61-S61	隱形矯正C	200000	E	自費
D61-S62	隱形矯正D	210000	E	自費
D61-S63	隱形矯正E	220000	E	自費
D61-S64	膠原蛋白傷口敷料置入術	3200	@	自費
D61-S65	血小板纖維蛋白(牙科)	2000	E	自費
D61-S66	樹脂浸潤術	3000	@	自費
D61-S67	牙髓保存術	5000	@	自費
D61-S69	嚴重齦齒兒童口腔健康照護初診治療	1000		
D61-S70	嚴重齦齒兒童口腔健康照護複診治療-第一次	700		
D61-S71	嚴重齦齒兒童口腔健康照護複診治療-第二次	1000		
D61-S72	嚴重齦齒兒童口腔健康照護複診治療-第三次	700		
D61-S73	青少年齦齒控制照護處置	300		
D61-S74	青少年齦齒氟化物治療	500		
E1006C	戒菸治療服務費(藥物治療+簡短諮詢+個案追蹤管理)	250		
E1008C	吸煙孕婦轉介費	100		
E1023C	戒菸個案追蹤費-戒菸治療3個月	50		
E1024C	戒菸個案追蹤費-戒菸治療6個月	50		
E1025C	戒菸個案追蹤費-衛教服務3個月	50		
E1026C	戒菸個案追蹤費-衛教服務6個月	50		
E1027C	戒菸服務診察費	300	F	
E1028C	戒菸個案追蹤費-戒菸治療1年	50	F	
E1029C	戒菸個案追蹤費-衛教服務1年	50	F	
E4003C	結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血	100		
E4005C	潛伏結核感染治療衛教諮詢	100		
E4009C	設籍山地鄉民眾胸部X光檢查	200		
E4010C	設籍山地鄉民眾結核病風險及症狀評估	10		
E4012C	診斷結果編碼資料處理費	50		
E5202C	COVID-19 確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(高風險 確診個案)	500		
E80-001	急診處暫留床 (床/天) 第一天	800		
E80-001A	急診處暫留床 >24HRS (床/天) 第二天	600		
E80-001B	OBSERVATION(>24 HRS, PERDAY)	600		
E80-001C	OBSERVATION(<6 HRS)	800		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
E80-001E	OBSERVATION FEE (E.R.)	200		
E80-001F	TEMPORATORY WARD FOR ER	550		
E80-001G	TEMPORATORY WARD FOR ER	700		
E80-001H	TEMPORATORY WARD FOR ER	100		
E80-002	急診觀察床費(6-24 HRS)-地區醫院	1200		
E80-002B	急診觀察床費(>24HRS,PER DAY)-	600		
E80-002C	急診觀察床費(<6 HRS)-地區醫院	800		
E80-022*	脊椎穿刺	1271		
E80-023*	胸腔穿刺	1000		
E80-024*	腹腔穿刺	787		
E80-025	URINE CATHETERIZATION	120	H	自費
E80-025A	URINAL INDWELLING CATHETERLIZATION	363		
E80-025B	一般導尿	96		
E80-026	GASTRIC LAVAGE	800		
E80-029	E.R. GENERAL TREATMENT	100		
E80-031	中央靜脈導管置入術	1470		
E80-032	ARTERIAL PUNCTURE	60		
E80-033	CPR	1800		
E80-034	氧氣吸入使用費 每小時	30		
E80-035	CHANG OF TRACHEOTOMY	210		
E80-036	ON N-G TUBE	195		
E80-037	ABDOMINAL IRRIGATION	3000		
E80-038A	心電圖監視器一天	420		
E80-038B	E.K.G. MONITOR (DAY)	50		
E80-040	B. P. MONITOR	200		
E80-103	去顫術 (急救一次)	554		
E80-104*	心包穿刺	1120		
E80-105*	CARDIOVERSION / TRANSVENOUS PACING	1500		
E80-106*	E.K.G. (ELECTROCARDIOGRAPHY)	390		
E80-108*	ESOPHAGEAL ENDOSCOPY	1020		
E80-109*	UPPER GI PANENDOSCOPY	1850		
E80-202	TRACHEOSTOMY	6745		
E80-204A	ELECTROCAUTERIZATION (ONE ADDED)	450		
E80-204B	ELECTROCAUTERIZATION (ONE ADDED)	450		
E80-221	CHEST TUBE	2400		
E80-222	STERNAL TRACTION	750		
E80-223	FIB FIXATION	460		
E80-241*	S狀結腸纖維鏡檢查	1069		
E80-264	BLADDER PUNCTURE	487		
E80-264*	膀胱穿刺	487		
E80-281	鎖骨固定術 (八字帶固定)	850		
E80-284	P.P. SPLINT,SHORT ARM	775		
E80-285	P.P. SPLINT,LONG ARM	1120		
E80-286	P.P. SPLINT,SHORT LEG	948		
E80-287	P.P. SPLINT,LONG LEG	1378		
E80-288	P.P. CAST,SHORT ARM	861		
E80-289	P.P. CAST,LONG ARM	1223		
E80-290	P.P. CAST,SHORT LEG	1120		
E80-291	P.P. CAST,LONG LEG	1809		
E80-303	TRACHEAL FOREIGN BODY REMOVAL	4987		
E80-341	ABRATION,LACERATION	500		
E80-351	SIMPLE LACERATION	300		
E80-351A	淺部創傷處理 - 傷口長 5公分以下者	420		
E80-351B	淺部創傷處理 - 傷口長 5-10 公分者	562		
E80-351C	淺部創傷處理 - 傷口長 10 公分以上者	739		
E80-351E	WOUND TREATMENT, >10CM	100		
E80-361	DIRTY LACERATION	600		
E80-361A	深部複雜創傷處理 - 傷口長 5公分以下者	2419		
E80-361B	DEBRIDMENT, 5-10CM	3043		
E80-361C	DEBRIDMENT, >10CM	4792		
E80-361E	DEBRIDMENT, >10CM	200		
E80-371	SIMPLE PLASTY LACERATION	1000		
E80-371A	TREATMENT OF FACIAL LACERATION, <5CM	1566		
E80-371B	TREATMENT OF FACIAL LACERATION,5-10CM	2515		
E80-371C	TREATMENT OF FACIAL LACERATION,> 10CM	3249		
E80-371E	TREATMENT OF FACIAL LACERATION,> 10CM	200		
E80-372	WOUND TREATMENT, >10CM	1000		
E80-372A	淺部創傷處理 - 傷口長 5公分以下者	420		
E80-372B	淺部創傷處理 - 傷口長 5-10 公分者	562		
E80-372C	淺部創傷處理 - 傷口長 10 公分以上者	739		
E80-372E	WOUND TREATMENT, >10CM	200		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
E80-381	DIRTY OR COMPLICATE PLASTY LACERATION	1600		
E80-381A	DEBRIDMENT, >10CM	2419		
E80-381B	DEBRIDMENT, >10CM	3043		
E80-381C	DEBRIDMENT, >10CM	4792		
E80-381E	DEBRIDMENT, >10CM	400		
E80-401	TREATMENT < 1% (BURN)	2417		
E80-402	TREATMENT < 5% (BURN)	2417		
E80-403	TREATMENT 5-10% (BURN)	2417		
E80-404	TREATMENT 10-15% (BURN)	4431		
E80-405	TREATMENT 15-30% (BURN)	4431		
E80-410E	CHANGE DRESSING,EMERGENCY	20	H	自費
E80-411A	手術、創傷處置及換藥－小換藥（10公分以下）	56		
E80-411B	手術、創傷處置及換藥－中換藥（10－20公分）	76		
E80-411C	手術、創傷處置及換藥－大換藥（20公分以上）	125		
E80-502	急性腦中風照護獎勵	2000		
E80-504	心肌梗塞照護獎勵	2000		
E80-506	重大外傷照護獎勵	2000		
E80-508	嚴重敗血症照護獎勵	2000		
E80-600	THERAPEUTIC PHELEBETOMY	140		
G02-025	施打流行性感冒疫苗處置費(105.10.01起)	100		
G02-030 S	急診處暫留床診察費（床/天）	442		
G11-001	藥物敏感反應試驗	40		
G11-002	肌肉注射技術	35		
G11-003	IV PUSH	50		
G11-004	IV INFUSION	75		
G11-005	輸血技術	270		
G11-006	HYPODERMOCLYSIS	75		
G11-007	中央靜脈導管置入術	1470		
G11-008	動脈穿刺採檢	60		
G11-009	週邊動脈導管置入術	842		
G11-010	ASPIRATION, CYST, ABSCESS ETC.	192		
G11-011	腰椎穿刺	1271		
G11-012	CHEST TAPPING	1000		
G11-013	ABDOMINAL TAPPING	787		
G11-014	DUODENAL TUBE	195		
G11-015	肛門擴張	82		
G11-016	一般導尿	96		
G11-017	胃灌洗術	500		
G11-018	膀胱沖洗	120		
G11-019	24 HOURS BLADDER IRRIGATION	390		
G11-021	EMERSON SUCTION/DAY	100	H	自費
G11-022	甘油球灌腸	40		
G11-023	TAP WATER ENEMA	134		
G11-024	CLEANSING ENEMA	392		
G11-025	氣切造口器照護	70		
G11-026	PERCUTANEOUS IV CATHETERIZATION	2801		
G11-027	心肺甦醒術	1800		
G11-028	心肺復甦術（每十分鐘）	1800		
G11-029	NEEDLE BIOPSY, SUPERFACIAL	300	H	自費
G11-029A	TESTICLE PUNCTURE	300		
G11-029B	THYROID PUNCTURE	606		
G11-029C	SIALIC PUNCTURE	300		
G11-029D	LYMPH NODES PUNCTURE	300		
G11-029E	BREAST PUNCTURE	524		
G11-030	NEEDLE BIOPSY,DEEP	500	H	自費
G11-030A	LUNG ASPIRATION	1000		
G11-030C	NEEDLE BIOPSY, PLEURA	660		
G11-030E	PROSTATE PUNCTURE	500		
G11-031	TURNING FRAME, NONE-ELECTRIC/DAY	120		
G11-032	S.S. ENEMA	134		
G11-033	酒精拭浴	56		
G11-034	皮膚剃鬚	80		
G11-035	手術、創傷處置及換藥－大換藥（20公分以上）	125		
G11-036	手術、創傷處置及換藥－中換藥（10－20公分）	76		
G11-037	手術、創傷處置及換藥－小換藥（10公分以下）	56		
G11-038	SKIN PREPARE	150	E	自費
G11-039	免費流行性感冒疫苗注射技術費	35		
G11-041	TUBE IRRIGATION	128		
G11-042	HEATING PAD	28		
G11-043	打留置針技術	60		
G11-043A	嬰兒靜脈留置導管(6個月以下)	938		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
G11-043B	幼兒靜脈留置導管(6個月以上~2歲)	716		
G11-043C	兒童靜脈留置導管(二歲以上至未滿七歲)	604		
G11-044	URINE SUGAR TEST	15		
G11-047	氣管內管插管	835		
G11-049	點滴幫浦(天)	150		
G11-050	OXYGEN	20		
G11-052	SP. GR(SPECIFIC GRAVITY)	20		
G11-053	餵食幫浦(天)	150		
G11-054	ICE PILLOW	30	H	自費
G11-055	烤燈使用	46		
G11-056	PERINEAL IRRIGATION CARE, IPD PERDAY	64		
G11-057	薄荷擦拭	40		
G11-058	ON RECTAL TUBE	82		
G11-059	ANORECTAL MANOMETRY	748		
G11-060	食道球置入術	1937		
G11-061	小量靜脈注射	20		
G11-062	TEMPERATURE MONITOR	400		
G11-063	SALINE LOADING TEST	1235		
G11-064	呼吸道抽吸(天)	218		
G11-065	食道球處理 一天	139		
G11-066	INCUBATOR USE	200		
G11-067	自動止血帶止血	130		
G11-068	HYPERTHERMIA	300		
G11-069	去顫術(急救一次)	554		
G11-071	TRACTION	150		
G11-072	血液及體液葡萄糖	50		
G11-073	HBV INJECTION	20	E	自費
G11-074	鼻胃管灌食 一天	222	F	
G11-075	GASTRIC FEEDING	222	F	
G11-076	胃減壓	150	F	
G11-077	胸腔引流	126	F	
G11-078	腹腔引流	125	F	
G11-079	腦室引流	112	F	
G11-080A	冰毯—12小時以內	413	F	
G11-080B	冰毯—12?24小時	780	F	
G11-081	熱敷或冷(冰)敷	28		
G11-082	溫水擦拭	99		
G11-083	SITZ BATH	53		
G11-084	抽痰(<8次/天)	30		
G11-085	TRANSCATHETER INFUSION THERAPY(DAY)	450		
G11-086	淺部創傷處理—傷口長 5公分以下者	420		
G11-087	淺部創傷處理—傷口長 5-10 公分者	562		
G11-088	淺部創傷處理—傷口長 10 公分以上者	739		
G11-090	ENDOSCOPY-PHOTO, EACH	40		
G11-091	AG NO3 CAUTERIZATION	77		
G11-092	手術、創傷處置及換藥—填塞排膿	244		
G11-093	手術、創傷處置及換藥—導管引流	107		
G11-096	BLADDER INSTILLATION	260		
G11-097	拆線(次)—傷口在10CM以下 <10CM	97		
G11-098	拆線(次)—傷口在10CM以上 >10CM	303		
G11-100	OXYGEN INHALATION	360		
G11-101	心電圖監視器一天	500		
G11-102	WASHING EXTERNAL FIXATION APPARATUS	550		
G11-103	URINE PH	15		
G11-104	蛋白質定性檢查	15		
G11-108	CHANGE NEPHROSTOMY TUBE WITH OR WITHOUT	210		
G11-110	濕敷療法(每次)	83		
G11-111	SOAKING	95		
G11-112	CHANGE CUISTOSTOMY TUBE WITH OR WITHOUT	183		
G11-120	LASER DOPPER BLOOD FLOW MONITOR(PER DAY)	1300	@	自費
G11-124	ELECTRODESSICATION, CONDYLOMATA, MALE	945		
G11-132	換造口器	210		
G11-134	胃管插入	195		
G11-135	SALINE ENEMA	123		
G11-136	RETENSION ENEMA	123		
G11-137	ACID ENEMA	123		
G11-146	無侵害性血壓監視器(天)	200	F	
G11-147	小量或留置灌腸	123		
G11-148	PERINEAL CARE	54		
G11-155	烤燈(每一天)	130		
G11-156	嬰兒保溫箱(天)	200		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
G11-160	身體約束之護理監測照護費-日：使用超過8小時（含）	744		
G11-175	造瘻口灌食/天	100	F	
G11-200	術中超音波	1372		
G11-202	穿顱都卜勒超音波檢查(顱內血管超音波檢查) 限神經科及放射科專科醫師使用	2000		
G11-203	INTRA-OPERATIVE T.C.D (3-6 HRS)	4000		
G11-204	INTRA-OPERATIVE T.C.D (>6 HRS)	6000		
G11-205	T.C.D (DAY)	9000		
G11-210	肉毒桿菌注射技術費-美容專用	250	H	自費
G11-300	FUNDOSCOPIC EXAM	120		
G11-301	成人預防保健服務	220		
G11-302	ADULT HEALTH EXAM.	130	@	自費
G11-303	成人預防保健服務	220		
G11-305	罹患小兒麻痺且35歲以上成人健檢(每年乙次)二階	220		
G11-307	成人預防保健服務，第二階段(原住民>=55歲至<65歲，每一年一次)	220		
G11-500	PHYSICAL EXAMINATION AND INTERPRETATION	1000	H	自費
G11-501	PHYSICAL EXAMINATION AND INTERPRETATION(	2000	H	自費
G11-600	SERVICE FEE	500	H	自費
G11-700	NURSING VISITING FEE(BASED)	500	E	自費
G11-701	護理訪視費（次）－資源耗用群為第一類(合理量內)1在宅	1050		
G11-701B	護理訪視費（次）－資源耗用群為第一類(合理量內)1在宅	1050		
G11-703	護理訪視費(次)－資源耗用群為第二類(合理量內)1.在宅	1455		
G11-703B	護理訪視費(次)－資源耗用群為第二類(合理量內)1.在宅	1455		
G11-706	護理訪視費(次)－資源耗用群為第三類(合理量內)1.在宅	1755		
G11-706B	護理訪視費(次)－資源耗用群為第三類(合理量內)1.在宅	1755		
G11-708	醫師訪視費 - 在宅	1553		
G11-708B	醫師訪視費 - 在宅	1553		
G11-709	醫師訪視費 (>5) 1. 在宅	600		
G11-710	護理訪視費(次)，資源耗用群為第四類(合理量內)1.在宅	2055		
G11-710B	護理訪視費(次)，資源耗用群為第四類(合理量內)1.在宅	2055		
G11-711	山地離島地區護理訪視費（次）－資源耗用群為第一類(合理量內)1.在宅	1386		
G11-712	山地離島護理訪視/次 --資源耗用群為第二類(合理量內)1.在宅	1921		
G11-713	山地離島護理訪視/次 --資源耗用群為第三類(合理量內)1.在宅	2317		
G11-714	山地離島地區醫師訪視費/次 - 在宅	2051		
G11-715	山地離島,同醫師,同機構,同日,第五個個案	792		
G11-716	山地離島地區護理訪視費(次)－資源耗用群為第四類(合理量內)1.在宅	2713		
G11-721	精神居家治療醫師診治費(次)	1656		
G11-722	精神居家治療醫師診治費(5次以上)	960		
G11-723	精神居家治療其他專業人員處置費(次)	775		
G11-732	居家安寧療護醫師訪視費(次)-在宅	1553		
G11-732A	居家安寧療護醫師訪視費(次)-機構	1242		
G11-732B	居家安寧療護醫師訪視費(次)-在宅	1553		
G11-733	居家安寧療護護理訪視費-1小時以內(<=1小時),在宅	1650		
G11-733A	居家安寧療護護理訪視費-1小時以內(<=1小時),機構	1320		
G11-733B	居家安寧療護護理訪視費-1小時以內(<=1小時),在宅	1650		
G11-734	居家安寧療護護理訪視費-1小時以上(>1小時),在宅	2250		
G11-734A	居家安寧療護護理訪視費-1小時以上(>1小時),機構	1800		
G11-734B	居家安寧療護護理訪視費-1小時以上(>1小時),在宅	2250		
G11-735	居家安寧療護專業人員處置費-限社工人員或心理師,在宅	1050		
G11-735B	居家安寧療護專業人員處置費-限社工人員或心理師,在宅	1050		
G11-736	居家安寧療護醫師訪視費(次)-在宅(乙類)	1088		
G11-736B	居家安寧療護醫師訪視費(次)-在宅(乙類)	1088		
G11-737	居家安寧療護護理訪視費-1小時以內(<=1小時),在宅(乙類)	1155		
G11-737B	居家安寧療護護理訪視費-1小時以內(<=1小時),在宅(乙類)	1155		
G11-738	居家安寧療護護理訪視費-1小時以上(>1小時),在宅(乙類)	1575		
G11-738B	居家安寧療護護理訪視費-1小時以上(>1小時),在宅(乙類)	1575		
G11-746	居家安寧療護臨終病患訪視費	5000		
G11-746B	居家安寧療護臨終病患訪視費	5000		
G11-752	產後護理之家住房費,每增加一名嬰兒(床/日)	500	E	自費
G11-753	產後護理之家嬰兒留托費(床/日)	1200	E	自費
G11-780	緩和醫療家庭諮詢費	2250		
G11-782	出院準備及追蹤管理費	1800		
G11-801	預立醫療照護諮詢費(次)	3000	@	自費
G11-S01	餵食幫浦(天)	150		
G11-S02	激痛點注射調理-每一痛點	180		
G11-S05	自費注射點滴	365	@	自費
G11-S06	VAC傷口癒合處置費(天)	380	@	自費
G11-S07	剃頭費	200	E	自費
G11-S08	生物學藥劑注射（包括反應試驗注射	20		
G11-S17	居家安寧照護病患自控式止痛處置及材料費	1890		
G11-S25	長照2.0部分負擔(一般戶) CB03、CB04	1500	E	自費
G11-S27	長照專業服務-困難照顧服務加計(失能等級5級以上)	200	E	自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
G11-S29	醫護人員出勤加班費	3600	E	自費
G11-S30	創新試辦計畫-居家醫師訪視費(一般戶)	700	E	自費
G11-S31	創新試辦計畫-居家醫師訪視費(中低收入戶)	900	E	自費
G11-S32	創新試辦計畫-居家醫師訪視費(低收入戶)	1000	E	自費
G11-S33	補助居家訪視費(一般戶)	390	E	自費
G11-S34	補助居家訪視費(中低收入戶)	130	E	自費
G11-S35	補助居家交通費(一般戶)	200	E	自費
G11-S36	補助居家交通費(中低收入戶)	20	E	自費
G11-S37	補助醫師訪視費(一般戶)	300	E	自費
G11-S38	補助醫師訪視費(中低收入戶)	100	E	自費
G11-S40	全口活動假牙-衛生局補助長者假牙計畫	44000	E	自費
G11-S41	上或下顎半口活動假牙-衛生局補助長者假牙計畫	22000	E	自費
G11-S42	上(下)顎半口活動假牙併下(上)顎部分活動假牙-衛生局補助長者假牙計畫	39000	E	自費
G11-S43	上下顎部分活動假牙-衛生局補助長者假牙計畫	33000	E	自費
G11-S44	上或下顎部分活動假牙-衛生局補助長者假牙計畫	17000	E	自費
G11-S46	新冠病毒檢測-一般檢驗-24小時報告(申請補助用)	3000		
G11-S47	桃園市衛生局長照補助-照顧計劃擬定與服務連結(AA01)	1700	E	自費
G11-S48	桃園市衛生局長照補助-照顧管理(AA02)	400	E	自費
G11-S49	長照2.0-營養照護(CB01)	1000	E	自費
G11-S54	長照2.0-復能照護(CA07)	1500	E	自費
G11-S59	長照2.0-個別化服務計畫擬定與執行(CA08)	1500	E	自費
G11-S74	社區安寧療護網絡計畫-醫師、護理訪視費用(健保收案)-交通費	400		
G11-S75	社區安寧療護網絡計畫-乙類護理訪視費用(非健保收案)	2075		
G11-S76	社區安寧療護網絡計畫-乙類醫師訪視費用(非健保收案)	1588		
G11-S79	哺乳諮詢費(初診)	1000	E	自費
G11-S80	哺乳諮詢費(複診)	500	E	自費
G11-S81	預立醫療照護諮詢費(同一時段第二人)	1500	@	自費
G11-S83	居家失能個案家庭醫師照護方案-醫師意見書	1500		
G11-S84	居家失能個案家庭醫師照護方案-個案管理費	250		
G11-S86	嬰兒按摩	300	@	自費
G11-S87	居家失能個案家庭醫師照護方案-醫師意見書-原民區或離島	1800		
G11-S88	居家失能個案家庭醫師照護方案-個案管理-原民區或離島	300		
G11-S89	新冠病毒檢測-核酸池化檢驗(POLING SAMPLE)(公費)(申請補助用)	600		
G11-S90	活動假牙維修費-衛生局補助長者假牙計畫	2000	E	自費
G14-009	ELECTRIC CIRCLE BED	300		
G14-010	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)- 體表面積 <10 BSA	2417		
G14-011	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒膿瘍之處理及換藥)- 體表面積 11-35 BS	4431		
G14-012	HURBARD TANK(36-50 BSA)	6663		
G14-013	HURBARD TANK(>51 BSA)	10071		
G14-021	CHANGE DRESSING BELOW 10% BSA	1343		
G14-022	CHANGE DRESSING 10%-35% BSA	2014		
G14-023	CHANGE DRESSING 35%-50% BSA	3357		
G14-024	CHANGE DRESSING OVER 50% BSA	4029		
G15-001	BABY ROOM MISCELLANEOUS	200	E	自費
L72-001	CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,MCV,MCH,MCHC,PLT CO	200		
L72-001*	CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,MCV,MCH,MCHC,PLT CO	260		
L72-002	BLOOD SAMPLING	340		
L72-003	WBC	50		
L72-003*	W.B.C	65		
L72-004	RBC	30		
L72-005	HGB	50		
L72-007	HCT	30		
L72-008	HGB, HCT	60		
L72-008*	HCT,HB	78		
L72-009	RETICULOCYTE COUNT	50		
L72-009*	RETICULOCYTE COUNT	65		
L72-010	妊娠貧血檢驗(24-28週)	130		
L72-011	PLATELET COUNT	100		
L72-011*	PLATELET COUNT	130		
L72-013	ESR	50		
L72-013*	E.S.R.(ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE)	65		
L72-015	WBC DIFFERENTIAL COUNT	100		
L72-015*	WBC DIFFERENTIAL COUNT	130		
L72-016	RBC PARASITE (BLOOD)	50		
L72-017	RBC MORPHOLOGY	40		
L72-036	THROMBIN TIME	120		
L72-037	PROTHROMBIN TIME	150		
L72-037*	PROTHROMBIN TIME	195		
L72-038	ACTIVATED PARTIAL THROMBOPLASTIN TIME	200		
L72-038*	APTT (ACTIVATED PARTIAL THROMBOPLASTIN T	260		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-040	FIBRINOGEN	275		
L72-040*	FIBRINOGEN	325		
L72-041	D-DIMER	600		
L72-041*	D-DIMER	600		
L72-042	FDP	600		
L72-044	HB F QUANTITATION	150		
L72-046	HB H PREPARATION	40		
L72-048	HB ELECTROPHORESIS	300		
L72-049	變異血紅素分析群組	680		
L72-062	ABSOLUTE EOSINOPHIL COUNT	100		
L72-065	葡萄糖六磷酸脫氫酶	250		
L72-067	PROTEIN S	400		
L72-068	ADP(ZUM)	400	H	自費
L72-069	PROTEIN C	740		
L72-070	ADP(SUM)	400	H	自費
L72-072	EPINEPHRINE	400	H	自費
L72-101	RPR/VDRL	80		
L72-102	丙型肝炎釋放試驗IGRA檢驗(不含試劑費)	300		
L72-103	TPPA	300		
L72-105	FTA-ABS	300		
L72-107	WIDAL TEST	150		
L72-109	抗鏈球菌溶血素O效價測定--溶血抑制法	300		
L72-111	高敏感C反應蛋白質	300		
L72-114	MYCOPLASMA PNEUMONIA AB IGG	250		
L72-115	MYCOPLASMA PNEUMONIA AB IGM	300		
L72-116	COLD HEMAGGLUTININ	120		
L72-118	ABO TYPE(FORWARD)	40		
L72-120	RH TYPING D	90		
L72-129	COOMBSIGG MONOSPECIFIC TEST	250		
L72-130	DIRECT COOMBS' TEST	100		
L72-131	INDIRECT COOMBS' TEST	150		
L72-134	RF(RHEUMATOID FACTOR)	275		
L72-135	CA-199	415		
L72-137	CA-153	500		
L72-138	CEA	600		
L72-139	P.S.A(PROSTATE SPECIFIC ANTIGEN)	450		
L72-140	A-FETOPROTEIN	200		
L72-141	SCC	415		
L72-142	HBSAG(EIA)	180		
L72-143	ANTI-HBS AB(EIA)	200		
L72-144	B型肝炎病毒表面抗原定量檢查	160		
L72-145	RUBELLA AB IGG	250		
L72-145L	德國麻疹抗體檢查(孕婦產前檢查,限41、45)	216		
L72-146	RUBELLA AB IGM	540		
L72-147	異常凝血西每原檢驗	1500		
L72-148	CMV AB IGG	300		
L72-149	CMV AB IGM	700		
L72-150	EBV-VCA IGG	540		
L72-151	EBV-VCA IGM	540		
L72-155	阿米巴凝集試驗	300		
L72-157	CRYPTOCOCCUS ANTIGEN	400		
L72-158	退伍軍人症尿抗原試驗	800		
L72-159	HERPES SIMPLEX VIRUS AB IGG	700		
L72-171	TOXOPLASMA GONDII AB(IGG)	770		
L72-172	弓漿蟲抗原	1200		
L72-174	ANTI-HBC IGM	370		
L72-175	B型肝炎病毒核心關連抗原檢驗	1200	@	自費
L72-176	ANTI-HBC AB	250		
L72-178	HBE AG	250		
L72-180	ANTI-HBE AB	250		
L72-182	ANTI-HAV IGM	350		
L72-184	ANTI-HAV IGG	300		
L72-192	CYFRA21-1	400		
L72-193	CA-125腫瘤標記	400		
L72-195	游離攝護腺特異抗原	400		
L72-199	第一孕期唐氏症檢測	2800	@	自費
L72-201	PROTEIN ELECTROPHORESIS	300		
L72-204	IMMUNOFIXATION ELECTROPHORESIS	1500		
L72-205	IGG	275		
L72-207	IGA	275		
L72-209	IGM	275		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-211	IGD	200		
L72-213	IGE	500		
L72-214	免疫球蛋白KAPPA/LAMBDA	1050		
L72-215	微蛋白	300		
L72-217	C3	275		
L72-219	C4	275		
L72-223	A1-ANTITRYPSIN	275		
L72-225	CERULOPLASMIN	275		
L72-228	新型冠狀病毒N蛋白抗體	650	@	自費
L72-229	B2-MICROGLOBULIN	700		
L72-231	HAPTOGLOBIN	275		
L72-233	TRANSFERRIN	275		
L72-234	PREALBUMIN	275		
L72-239	CRYOGLOBULIN IDENTIFICATION	200		
L72-241	CRYOFIBRINOGEN IDENTIFICATION	200		
L72-245	ANA	330		
L72-247	ANTI-DS DNA AB	300		
L72-249	INTERCELLULAR SUBSTANCE AB	300		
L72-251	BASEMENT MEMBRANCE ZONE AB	300		
L72-253	MITOCHONDRIAL AB	300		
L72-255	SMOOTH MUSCLE AB	300		
L72-257	GASTRIC PARIETAL CELL AB	300		
L72-260	抗甲狀腺過氧化抗體	300		
L72-262	普樂可復	1100		
L72-263	THYROGLOBULIN AB	200		
L72-264	VON-WILLEBRAND FACTOR	385	H	自費
L72-266	T CELL & B CELL	850		
L72-267	T CELL SUBSET ANALYSIS(IDENTIFICATION)	1000		
L72-268	第一型人類嗜T細胞抗體(定性)	420		
L72-272	T CELL SUBSET 2	1747		
L72-274	T CELL SUBSET 3	800		
L72-275	ACUTE LEUKEMIA MARKER	2500		
L72-280	FLOWCYTOMETRY	1000	E	自費
L72-291	白細胞介素-6	700	@	自費
L72-292	水通道蛋白4自體抗體	2000		
L72-295	麩胺酸脫羧酶自體抗體	1000	@	自費
L72-296	酪氨酸磷酸酶自體抗體	1000	@	自費
L72-301	SMA 12/60	580		
L72-303	ALBUMIN	50		
L72-304	低密度膽固醇	250		
L72-305	CHOLESTEROL	70		
L72-306	高密度膽固醇	200		
L72-307	BUN	50		
L72-308	UREA N(U)	60		
L72-310	TRIGLYCERIDE	120		
L72-314	SUGAR A. C.	50		
L72-315	SUGAR P.C.	50		
L72-317	GLYCOHEMOGLOBIN (HBA1C)	250		
L72-319	G.T.T.	313		
L72-320	妊娠性糖尿病篩檢套組	150	@	自費
L72-320L	孕產婦妊娠糖尿病篩檢(妊娠24-28週)	194		
L72-325	TOTAL PROTEIN	40		
L72-326	總蛋白(尿液)	60		
L72-327	CA	50		
L72-329	P	50		
L72-331	URIC ACID	50		
L72-333	CREATININE (B)	60		
L72-334	CREATININE(U)	60		
L72-336	AMYLASE(B)	50		
L72-337	AMYLASE(U)	50		
L72-338	尿液白蛋白/肌酐比例	315		
L72-339	LIPASE	200		
L72-340	毒物重金屬尿液篩檢(6項)	1500	E	自費
L72-341	鋰 LI (LITHIUM)	150		
L72-343	MG	180		
L72-345	CU	200		
L72-347	鋅(原子吸收光譜法)	480		
L72-348	鎳	450		
L72-349	PB(LEAD)	400		
L72-350	CADMIUM (CD)	400		
L72-351	HG	350		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-352	ALUMINUM (AL)	400		
L72-353	AS	400		
L72-355	NA	40		
L72-356	K	40		
L72-357	CL	40		
L72-358	CO2	100		
L72-359	鎳	520		
L72-360	AST(GOT)	50		
L72-361	ALT(GPT)	50		
L72-363	ALK P-TASE	60		
L72-364	血清銅	400		
L72-365	BILIRUBIN T.	55		
L72-366	BILIRUBIN D.	40		
L72-368	R-GT	70		
L72-373	甲促素結合體抗體	400		
L72-374	CPK	250		
L72-375	同半胱氨酸	400		
L72-376	LDH	150		
L72-380	SERUM IRON & TIBC	300		
L72-384	HBA2	190		
L72-387	甲狀腺結合球蛋白	250		
L72-389	T4	300		
L72-390	游離甲狀腺素免疫分析	600		
L72-391	甲狀腺原氨酸免疫分析	315		
L72-391*	甲狀腺原氨酸免疫分析	315		
L72-393	甲狀腺刺激素放射免疫分析	400		
L72-395	THYROGLOBULIN	350 @		自費
L72-396	INTACT副甲狀腺素免疫分析	480		
L72-398	骨骼鹼性磷酸酶	600		
L72-399	DEOXYPYRIDINOLINE	500 @		自費
L72-401	VMA	300		
L72-402	CATECHOLAMINE	1000		
L72-403	17-KS	270		
L72-406	L/S RATIO	580 E		自費
L72-407	維他命A	240		
L72-408	維生素E	1000 @		自費
L72-409	5-HIAA	300		
L72-411	A-ALA	350		
L72-413	PORPHOBILINOGEN 檢查	50		
L72-415	A-ALA DEHYDRASE	250		
L72-417	CHOLINESTERASE	100		
L72-418	PARAQUAT	300		
L72-419	LACTATE	300		
L72-421	PYRUVATE	300		
L72-423	SALICYLATE	320		
L72-425	CPK ISOENZYME	500		
L72-427	LDH ISOENZYME	500		
L72-428	高密度及低密度膽固醇電泳分析	640		
L72-429	LIPOPROTEIN ELECTROPHORESIS	400		
L72-434	A型脂蛋白測定	550		
L72-435	DIGOXIN	400		
L72-437	THEOPHYLLINE	350		
L72-439	AMIKACIN	350		
L72-441	健大黴素	350		
L72-442	血中藥物濃度測定-VANCOMYCIN	356		
L72-445	DIPHENYLHYDANTION(PHENYTOIN)	350		
L72-446	游離態二苯妥因	400		
L72-449	巴比妥酸鹽	350		
L72-451	CARBAMAZEPINE	350		
L72-455	VALPROIC ACID	350		
L72-461	類胰島素生長因子-1	600		
L72-464	維生素D3(25-OH)	550 @		自費
L72-469	ACETAMINOPHEN	400		
L72-470	斥消靈藥物濃度監測	1600		
L72-471	安非他命	450		
L72-473	MORPHIN	450		
L72-476	生長激素免疫分析	330		
L72-481	催乳激素免疫分析	300		
L72-482	黃體化激素免疫分析	300		
L72-483	濾泡刺激素免疫分析	300		
L72-484	二氫基春情素免疫分析	300		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-485	DHEA-S	421		
L72-486	絨毛膜促性腺激素－乙亞單體 (EIA法)	400		
L72-487	促腎上腺皮質素免疫分析	500		
L72-487A	促腎上腺皮質素免疫分析(上午)	500		
L72-487B	促腎上腺皮質素免疫分析(下午)	500		
L72-488	CORTISOL	450		
L72-488A	CORTISOL	450		
L72-488B	皮質素(下午)	450		
L72-489	FERRITIN	500		
L72-490	黃體脂酮免疫分析	300		
L72-491	睪丸酮免疫分析	250		
L72-492	維生素B12免疫分析	280		
L72-493	紅血球生成因子檢驗	300		
L72-494	葉酸免疫分析	350		
L72-496	胰島素免疫分析	156		
L72-497	C-肽鏈胰島素免疫分析	300		
L72-501*	SUGAR,STAT	80		
L72-503*	BUN,STAT	80		
L72-505*	CREATININE (B) CRTN,STAT	78		
L72-506*	CREATININE (U) CRTN,STAT	78		
L72-508*	AMYLASE (B),STAT	100		
L72-509*	AMYLASE (U),STAT	100		
L72-510*	LIPASE,STAT	260		
L72-511*	OSMOLALITY-BLOOD	150		
L72-512*	OSMOLARITY-URINE	70		
L72-514*	BILIRUBIN DIRECT(EMR)	80		
L72-515*	BILIRUBIN TOTAL(EMR)	80		
L72-516*	麩胺轉酸酵素(急件)	90		
L72-517*	AST(GOT),STAT	80		
L72-518*	ALT(GPT),STAT	65		
L72-519*	ALKALINE PHOSPHATASE,STAT	78		
L72-521*	CA (CALCIUM),STAT	80		
L72-523*	P (PHOSPHORUS),STAT	80		
L72-525*	NA (SODIUM),STAT	50		
L72-526*	K (POTASSIUM),STAT	50		
L72-527*	CL (CHLORIDE),STAT	50		
L72-528*	CARBON DIOXIDE	130		
L72-530*	BLOOD GAS ANALYSIS	250		
L72-532	CARBOXYLHEMOGLBIN 一氧化碳血紅素	200		
L72-532*	CO-OXIMETER PANEL	180		
L72-534*	AMMONIA	250		
L72-536*	TOTAL PROTEIN,STAT	40		
L72-537*	LACTIC ACID (LACTATE)	390		
L72-538*	KETONE BODY	39		
L72-541*	血清酮體定量試驗	150		
L72-545*	MYOGLOBIN	460		
L72-547*	CRP	275		
L72-549*	DIGOXIN,STAT	520		
L72-551*	THEOPHYLLINE,STAT	455		
L72-552*	ETHYL ALCOHOL	234		
L72-553	CK-MB	200		
L72-553*	CK-MB	200		
L72-555*	CPK,STAT	260		
L72-556*	LDH,STAT	195		
L72-557*	MG,STAT	234		
L72-558*	CHOLINESTERASE	130		
L72-559*	ALBUMIN,STAT	275		
L72-560*	DIPHENYLHYDANTION(PHENYTOIN),STAT	455		
L72-561*	苯重氮基鹽類濃度(定量)	440		
L72-562*	安非他命檢測(免疫分析)	500		
L72-563*	URIC ACID,STAT	65		
L72-564*	皮質素免疫分析	585		
L72-565*	B型利鈉激素	1040		
L72-566*	心肌旋轉蛋白 I	540		
L72-567*	乙醇-酒後非駕駛	234		
L72-568*	乙醇-酒後駕駛	234		
L72-569*	甲醇	270		
L72-570*	前降鈣素原	1350		
L72-571*	NT-PROBNP	800		
L72-601	COMMON AEROBIC CULTURE	300		
L72-602	ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY TEST	150		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-603	COMMON ANAEROBIC CULTURE	350		
L72-604	ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY TEST(2 ORGA	270		
L72-605	GONOCOCCUS CULTURE	300		
L72-606	ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY TEST(3 ORGA	405		
L72-607	BLOOD CULTURE	380		
L72-608	自費乙型鍊球菌篩檢	300	@	自費
L72-609	B-STREPTOCOCCUS GROUP A CULTURE	250		
L72-611	MIC AND MBC	600		
L72-621	革蘭氏染色	60		
L72-623	抗酸性染色	60		
L72-627	INDIA INK STAIN	45		
L72-629	GR A STREPTOCOCCUS(THROAT SWAB)	200		
L72-629*	GR A STREPTOCOCCUS(THROAT SWAB)	260		
L72-642	抗酸菌抹片及培養檢查	400		
L72-643	FUNGUS CULTURE	200		
L72-654	TISSUE TYPING HLA - HLA -ABC	5053		
L72-657	組織抗原基因分型(HLA-B抗原)	3285		
L72-659	HLA-DR	4500		
L72-665	DISEASE ASSCIIATED HLA ANTIGEN	1351		
L72-672	海洋性貧血基因型偵測(個人)	4500	E	自費
L72-673	THALASSEMIA DNA ANALYSIS FOR PARENTS	7000	E	自費
L72-674	海洋性貧血基因型偵測(胎兒)	5000	E	自費
L72-675	SEA突變基因測定	1200		
L72-680	結核菌DNA測定	1200		
L72-681	退伍軍人症桿菌DNA測定	1200		
L72-687	脊髓性肌肉萎縮症帶原篩檢	2000	E	自費
L72-690	C.DIFFICILE TOXIN基因檢測	1100		
L72-691	肺囊蟲DNA PCR檢測	1200		
L72-700	尿一般檢查 (尿生化檢驗異常者自動加測尿殘渣)	75		
L72-701	URINE BIOCHEMISTRY EXAMINATION	75		
L72-701*	URINE BIOCHEMISTRY EXAMINATION	75		
L72-703*	SEDIMENTS	39		
L72-707	PREGNANCY TEST-EIA	160		
L72-707*	PREGNANCY TEST - EIA	208		
L72-713	REDUCING SUBSTANCES	40		
L72-713*	REDUCING SUBSTANCES	52		
L72-715*	巴拉刈定性檢查	60		
L72-721	GRAM STAIN	78		
L72-721*	GRAM STAIN	78		
L72-723	ACID FAST STAIN	78		
L72-723*	ACID FAST STAIN	78		
L72-730	STOOL ROUTINE	75		
L72-731	OCCULT BLOOD	20		
L72-732	糞便潛血免疫分析	150		
L72-732A	定量免疫法糞便潛血檢查(預防保健：85)	200		
L72-733	PARASITE OVA (DIRECT SMEAR)	30		
L72-739	FAT	30		
L72-741	AMEBA	60		
L72-745	PH	20		
L72-745*	PH	26		
L72-751	ROUTINE	100	H	自費
L72-751A	ASCITES FLUID ROUTINE	170		
L72-751A*	ASCITES FLUID ROUTINE	170		
L72-751B	PLEURAL FLUID ROUTINE	170		
L72-751B*	PLEURAL FLUID ROUTINE	170		
L72-751C	CSF ROUTINE	170		
L72-751C*	CSF ROUTINEE	170		
L72-753	GRAM STAIN	60		
L72-753*	GRAM STAIN	60		
L72-755	ACID-FAST STAIN	60		
L72-755*	ACID FAST STAIN(LIST R544)	78		
L72-757	INDIA INK STAIN	45		
L72-757*	INDIA INK STAIN	52		
L72-759	SYNOVIAL FLUID EXAM.	170		
L72-759*	SYNOVIAL FLUID ANALYSIS	170		
L72-761	SEMEN ANALYSIS	100		
L72-761*	SEMEN ANALYSIS	130		
L72-762	流行性感冒嗜血桿菌抗原B檢查	200		
L72-762*	流行性感冒嗜血桿菌抗原B檢查	260		
L72-763	腦膜炎雙球菌抗原檢查	280		
L72-763*	N.MENINGITIDIS	260	E	自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-764	S.PNEUMOCOCCUS	200	E	自費
L72-764*	S.PNEUMOCOCCUS	260	E	自費
L72-765	STREPTOCOCCUS GROUP B	180		
L72-765*	STREPTOCOCCUS GROUP B	180		
L72-767	肺炎鏈球菌抗原尿液檢驗	1000		
L72-768*	流行性感冒病毒抗原快速檢查	300		
L72-769	陰道滴蟲抗原	1200	@	自費
L72-770	糞便幽門螺旋桿菌抗原檢測	376		
L72-771	登革熱NSI抗原快速診斷試劑	300		
L72-801	A,B,O GROUPING	100		
L72-803	CROSSMATCHING TEST	200		
L72-805	ANTIBODY SCREEING	100		
L72-813	PACKED RBC	500		
L72-828	PLATELET CONCENTRATE	500		
L72-844	ANTIBODY IDENTIFICATION	400		
L72-901	VIRUS ISOLATION & IDENTIFICATION	550		
L72-902	RAPID CMV CULTURE(SHELL VIAL ASSAY)	450		
L72-903	CHLAMYDIA AG	400		
L72-906	A型及B型流感病毒RNA病毒鑑定	2400		
L72-90F	新冠病毒池化(1:10)核酸檢測	600	@	自費
L72-910	新冠病毒檢測-一般常規-48小時報告(預約)	3500	@	自費
L72-910A	新冠病毒檢測-急件-24小時報告(預約)	4500	@	自費
L72-910B	新冠病毒檢測-一般件-48小時報告(未預約)	3500	@	自費
L72-910C	新冠病毒檢測-急件-24小時報告(未預約)	4500	@	自費
L72-911	諾羅病毒RNA鑑定	1560		
L72-912	肺炎黴漿菌聚合酶連鎖反應檢測	1090		
L72-915	新冠病毒檢測-IgG 抗體檢驗	800	@	自費
L72-916	RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS AG	120		
L72-918	ROTAVIRUS AG	350		
L72-919A	新型冠狀病毒抗原快速篩檢(自費)	500	@	自費
L72-920	腺病毒抗原檢查	450		
L72-923	PARVOVIRUS B19 DNA 鑑定	1200		
L72-927	MUMPS CF VIRUS AB	300		
L72-936	HLA-B*1502基因檢測	4270		
L72-947	EB-VCA IGA	750		
L72-949	EB EA	1000		
L72-950	EBNA	1200		
L72-955	ANTI-HCV AB	400		
L72-956	HERPES SIMPLEX VIRUS IGM	1200		
L72-957	後天免疫不全症候群抗原/抗體篩檢	250		
L72-957B	孕婦HIV檢驗 (CDC孕婦全面篩檢愛滋計畫)	280	F	
L72-957D	性病患者HIV檢驗(CDC全面篩檢愛滋計劃)	280	F	
L72-958	HIV-1抗體檢查(西方墨點法)	1564	@	自費
L72-959	INFLUENZA VIRUS AB TYPE A	300		
L72-960	INFLUENZA VIRUS AB TYPE B	300		
L72-963	麻疹病毒補體結合抗體	300		
L72-964	MEASLES VIRUS IGM	850		
L72-965	披衣菌抗體	315		
L72-966	CMV去氧核糖核酸類定量擴增試驗	2000		
L72-976	REOVIRUS AB	300		
L72-980	ANTI-HHV 6 IGG	450	@	自費
L72-982	ANTI-HHV 6 IGM	450	@	自費
L72-991	水痘帶狀疱疹病毒補體結合抗體	300		
L72-992	VARICELLA-ZOSTER VIRUS IGM	1200		
L72-995	HSV病毒DNA鑑定	1200		
L72-996	CMV病毒DNA鑑定	1200		
L72-997	EBV病毒DNA測定	1200		
L72-D33	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏) (一項藥物)	4800	@	自費
L72-D34	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏) (五項藥物)	5760	@	自費
L72-D35	體外淋巴球藥物活化試驗(第四型藥物過敏) (十項藥物)	7800	@	自費
L72-D36	藥物組織胺釋放試驗(第一型藥物過敏) (一項藥物)	5400	@	自費
L72-D37	藥物組織胺釋放試驗(第一型藥物過敏) (五項藥物)	7200	@	自費
L72-D38	藥物組織胺釋放試驗(第一型藥物過敏) (十項藥物)	9000	@	自費
L72-D65	非侵入性嬰兒染色體檢測	14000	@	自費
L72-S04	澱粉質染色	30		
L72-S05	胰蛋白酶	80		
L72-S06	血中寄生蟲檢查	100		
L72-S11	梅毒螺旋體抗體試驗	300		
L72-S12	球蛋白	60		
L72-S14	ACETYLCHOLIN RECEPTER AB.	1000	@	自費
L72-S31	APT TEST	100		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
L72-S34	N.MENINGITIDIS + GBS	400	E	自費
L72-S35	S.PNEUMONIAE	200	E	自費
L72-S41	蛋白質定性檢查	15		
L72-S42	尿膽元檢查	20		
L72-S43	膽紅素檢查	20		
L72-S52	LOW RANGE TOTAL IGE	520	E	自費
L72-S54	DIC PROFILE	1400		
L72-S55	ANTI-CARDIOLIPIN	450		
L72-S56	URINE SUGAR TEST	15		
L72-S57	CBC-II(WBC,RBC,HB,HCT,MCV,MCH,MCHC)	130		
L72-S59	BETKE STAIN (FETAL HB)	550		
L72-S70	AT III (ANTITHROMBIN)	530		
L72-S72	CAP SPECIFIC ALLERGEN TEST	2000		
L72-S76	THYROGLOBULIN	350		
L72-S77	CALCITONIN	600		
L72-S81	17 @-OPH	300		
L72-S83	雄甾酮 ANDROSTENEDIONE	410		
L72-S85	ALDOSTERONE	1000		
L72-S86	PRA (PLASMA RENIN ACTIVITY)	500		
L72-S87	GASTRIN	350		
L72-S90	ANTI-ACETYLCHOLINE RECEPTOR AB	1000	@	自費
L72-S92	抗嗜中性球細胞質抗體	1000		
L72-S94	ANTI-SCL 70	600		
L72-S95	ANTI-RNP & ANTI-SM	561		
L72-S96	ANTI-SSA & ANTI-SSB	600		
L72-S97	ANTI-JO-1	700		
L72-S98	關節囊液分析-偏光鏡檢查	200		
L72-SA1	MICR-BILIRUBIN	60		
L72-SA2	E.C.P(EOSINOPHIL CATIONIC PROTEIN)	1000		
L72-SA3	PHADIATOP	505		
L72-SA6	狼瘡抗凝血因子	700		
L72-SB3	SALIVA COLLECTION	200		
L72-SB4	SALIVA COLLECTION (STIMU.)	200		
L72-SB5	乙型肝炎病毒YMDD突變序列分析	3700	@	自費
L72-SB7	PTH C-TERMINAL	600		
L72-SB8	肺結核訊息RNA篩檢	3500	@	自費
L72-SB9	人類乳突病毒檢查	1200	@	自費
L72-SC2	丙型肝炎基因分型-探針法	2450		
L72-SC4	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	2200	@	自費
L72-SC5	B型肝炎分生診斷-羅式泰格曼即時定量分析	2200		
L72-SC6	丙型肝炎分生診斷-羅式泰格曼即時定量分析	3600		
L72-SC7	K他命快速檢驗	250		
L72-SD1	孕婦乙型鏈球菌培養	500		
L72-SD2	ANTI-CITRULLINATED FILAGGRIN AB	1250		
L72-SD3	早產住院安胎執行孕婦生殖道乙型鏈球菌篩檢處置費	500		
L72-SD4	QUANTIFERON結核檢驗	2500	@	自費
L72-SD5	腫瘤壞死因子	860		
L72-SD6	網狀紅血球套組	230		
L72-SD7	抗B2醣蛋白I抗體 IGG	450		
L72-SD8	白蛋白 (僅供洗腎室使用)	50		
L72-SD9	無機砷分類	2800		
L72-SE0	X染色體脆折症基因檢測	4500	@	自費
L72-SE1	第一孕期子癩前症(PES)	2200	@	自費
L72-SE2	抗穆氏管荷爾蒙	800	@	自費
L72-SE3	腸病毒71型-IGM 抗體快篩試驗	600		
L72-SE4	抗B2醣蛋白I抗體 IGM	450		
L72-SE5	呼吸道病毒抗原快速試驗	870		
L72-SE6	疥蟲鏡檢	75		
L72-SE7	流感病毒A型和B型快速核酸擴增試驗(定性)	2400		
L72-SE8	抗磷脂絲胺酸抗體IGG	440		
L72-SE9	抗磷脂絲胺酸抗體IGM	412		
L72-SF0	二氫翠固酮	1100	@	自費
L72-SF1B	新冠病毒抗原快篩檢測(院外)	2000	@	自費
L72-SF1C	新冠病毒抗原快篩檢測(社區快篩站)	1000	@	自費
L72-SF7	新冠病毒檢測-特急性-4小時報告(LIAT)(未預約)	8000	@	自費
L72-SF8	TB-PCR 定量法 (MTB/RIF)	2000		
L72-SF9	非侵入性胎兒染色體基因檢測-Q寶14合一	24000	@	自費
M21-003	密閉式引流術	3259		
M21-010	肋膜腔鏡檢查合併切片	9404		
M21-011	BRONCHOSCOPY, DIAGNOSTIC	2000		
M21-013	BRONCHOSCOPY WITH TRANSBRONCHIAL BIOPSY	3200		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M21-016	診斷性肺泡灌洗術	1800		
M21-042	EXERCISE PULMENARY FUNCTION TEST	2000		
M21-051	ECHO FOR OTHERS	630		
M21-053	ECHO GUIDED NEEDLE ASPIRATION(胸腔內科)	1500		
M21-055	ECHO QUIDED BIOPSY	1500		
M21-056	SIMPLE BRONCHODILATOR TEST	485		
M21-057	PRG(PHLEBORHEOGRAPH)	2600		
M21-058	J.P.(JUGULAR PULSE)	300		
M21-059	C.P.C(CAROTID PULSE)	300		
M21-063	臟器穿刺	1224		
M21-071	LASER THERAPY	18000	H	自費
M21-072	MULTIPLE BREATH NITROGEN WASHOUT TEST	335		
M21-075	DOPPLER FLOWMETER DETECTS BLOOD FLOW OF	1170		
M21-078	內視鏡超音波	1200		
M21-127	基礎代謝率	305		
M21-S01	胸腔肋膜積水放置豬尾巴引流術	2400		
M22-001	PERICARDIAL TAPPING	1405		
M22-002	CARDIOVERSION	1200		
M22-003	INTRA-AORTIC BALLOON INSERTION	5400		
M22-009	GRADED EXERCISE TEST, GXT	1400		
M22-012	EKG RESTING	300		
M22-013	EKG MASTER TEST	400		
M22-015	VECTOCARDIOGRAPHY	1000		
M22-016	PHONO CARDIOGRAPHY	1000		
M22-017A	DOPPLING EX. AND PRESSURE RECODRING	1000		
M22-017B	DOPPLING EX. AND PRESSURE RECODRING	1000		
M22-018	攜帶式心電圖記錄檢查	2800		
M22-024	WRIST ECG RECORDER	1020		
M22-030A	ENDOCARDIUM BIOPSY	6050		
M22-031	CARDIAC CATH, ONE SIDE	5400		
M22-032	心導管-二側	7200		
M22-033	CORONARY ANGIOGRAPHY	9000		
M22-034	HIS BUNDLE EKG ONE SIDE OR BOTH SIDES	3600		
M22-035	SWAN GANZ CATH	2700		
M22-036	暫時性心律調節器技術費	4000		
M22-037A	ELECTROPHYSIOLOGY - GENERAL	7200		
M22-037B	ELECTROPHYSIOLOGY - COMPLEX	7200		
M22-038	主動脈造影	4830		
M22-039B	AOT ANGIO(ABDOMINAL)	4830		
M22-039C	AOT ANGIO(THORAXIC & ABDOMINAL)	6500		
M22-041A	CARDIAC OUT PUT(BASE)	1000		
M22-041B	CARDIAC OUT PUT(2ND INJECTION)	100		
M22-043	SERIAL ELECTROPHYSIOLOGIC STUDIES	20000		
M22-046	PACEMAKER IMPLANTATION	6850		
M22-047	PTCA 1 VESSEL(SELF PATIENT)	48890		
M22-049	不整脈經導管燒灼術	50000		
M22-050	P.T.A.(PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY):SIMPLE	13000		
M22-051	超音波心臟圖	1260		
M22-053	杜卜勒氏超音波心臟圖	2000		
M22-056	CONTRAST 2D ECHO	500		
M22-060	ECHOCARDIOGRAPHY WITH DOPPLER AND COLOR	3360		
M22-061	T.E.E	4200		
M22-062	DOPPLER FLOWMETRY	2000		
M22-063	插入或置換永久性節律器—多導線	16500		
M22-073	週邊動脈檢查	1710		
M22-074	DUPPLEX COLOR SCAN,VEIN	2800		
M22-075	DUPPLEX COLOR SCAN,NECK	3500		
M22-078	周邊動靜脈血管超音波檢查	900		
M22-083	PTAV-ARTERIA UNFEMORALIS	35000		
M22-086	ANTEGRADE VENOGRAPHY	6000		
M22-087	CARDIOANGIOGRAPHY	4830		
M22-088	腎動靜脈造影	4800		
M22-090	ARTERIA ENDOLECTOMY WITH OR WITHOUT BYPA	18780		
M22-092	AMPLATZER 心房中膈缺損關閉器治療中膈缺損	25700		
M22-095	頸動靜脈造影,單側	7500		
M22-096	頸動靜脈造影,雙側	11250		
M22-097	腎動靜脈造影	5000		
M22-098	四肢動靜脈造影	7500		
M22-149	不整脈經導管燒灼術(健保30日內第二次使用)	50000		
M22-152	不整脈經導管燒灼術-複雜3D立體定位-單腔	45109		
M22-153	不整脈經導管燒灼術-複雜3D立體定位-雙腔	49177		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M22-302	節律器追蹤檢查	1500		
M22-311	PTCA 2 VESSELS(SELF PATIENT)	73340		
M22-312	PTCA 3 VESSELS(SELF PATIENT)	97780		
M22-325	冠狀動脈血管內超音波	7500		
M22-S01	頸動脈聲圖檢查	900		
M22-S02	心音圖檢查	700		
M22-S03	TEMPORARY INSERTION, TRANSVENOUS ELECTRO	4610		
M22-S04	椎動靜脈造影	5000		
M22-S05	頸靜脈造影－單側	4830		
M22-S06	頸靜脈造影－雙側	6650		
M22-S07	SUBCLAVIAN ANGIOGRAPHY	4830		
M22-S08	T.A.E	22000		
M22-S09	數位減像血管攝影(靜脈)	11250		
M22-S10	腸骨動脈血管支架置放術	15000		
M22-S11	頭頸部血管支撐架置放術(一條血管)	12500		
M22-S12	經皮導管心臟內異物移除術	31874		
M22-S13	EMBOLECTOMY, ARTERIAL CATHETER	6450		
M22-S14	體外循環維生系統(ECMO)建立(第一次)	19910		
M22-S15	使用非離子性顯影劑	1500		
M22-S18	複雜性血管整形術	20250		
M22-S19	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術-升主動脈	33678		
M22-S20	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術－主動脈弓	40956		
M22-S21	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術－降主動脈	35926		
M22-S22	EXPLORATION VASCULAR	4649		
M22-S23	心血管套組(運動心電圖+周邊動靜脈全套檢查)	8000	H	自費
M22-S24	周邊動靜脈檢查套組	6800	H	自費
M22-S25	周邊靜脈血管檢查	4000	H	自費
M22-S26	周邊動脈血管檢查	4000	H	自費
M22-S27	運動心電圖	1400	H	自費
M22-S28	經皮導管心臟內異物移除術(適用於留置物處血管大小直徑為≤7MM者)	37443		
M22-S29	下肢靜脈栓塞檢查	958		
M22-S30	靜脈曲張檢查	200		
M22-S31	活化凝血時間	150		
M22-S32	靜脈血栓切除術	7014		
M22-S33	動脈分段血流測定+深部靜脈血流檢查圖(健檢用)	4000	H	自費
M22-S34	動脈分段血流測定+深部靜脈血流檢查圖+運動心電圖(健檢用)	5400	H	自費
M23-002	上消化道泛內視鏡檢查	1575		
M23-004	ERCP	15043		
M23-005	上消化道內視鏡息肉切除術	6337		
M23-006	POLYPECTOMY(LGI)	4172		
M23-007	PAPILLOTOMY	18000		
M23-008	食道靜脈瘤硬化治療	4000		
M23-008B	上消化道內視鏡止血法(任何方法)	7818		
M23-008C	上消化道泛內視鏡異物摘除術	3575		
M23-008D	食道汽球擴張術	4530		
M23-008E	經皮內視鏡胃造瘻術	3460		
M23-008F	經皮內視鏡胃造瘻管替換術	2094		
M23-009	經內視鏡食道靜脈瘤結紮術	9455		
M23-010	腹腔鏡檢查	4584		
M23-012	SIGMOIDFIBERSCOPY	1069		
M23-013	大腸鏡檢查	2363		
M23-016	SMALL INTESTINESCOPY	3375		
M23-017	大腸或小腸纖維鏡切片(每一診次)	1500		
M23-022	幽門桿菌檢驗	350		
M23-031	ABDOMINAL ECHO(腸胃科)	882		
M23-032	ECHO, FOLLOW(腸胃科)	650		
M23-034	ABDOMINAL ECHO(其它科)	882		
M23-041	ECHO GUIDED NEEDLE ASPIRATION(腸胃科)	1500		
M23-043A	DIAINAGE OF PANCREATIC ABCESS OR CYST OR PANCREAT	9467		
M23-043B	DIAINAGE OF PANCREATIC ABCESS OR CYST O	12415		
M23-043C	DIAINAGE OF PANCREATIC ABCESS OR CYST O	9600		
M23-043D	DIAINAGE OF PANCREATIC ABCESS OR CYST O	9260		
M23-044	PERCUTANEIOU ETHNAOL INJECTION THERAPY	2200		
M23-045	ASPIRATION CYTOLOGY,DIGESTIVE SYSTEM	667		
M23-046A	肝腫瘤無線頻率電熱療法-小於3公分	7600		
M23-046B	肝腫瘤無線頻率電熱療法-大於3公分(含)小於5公分	11400		
M23-046C	肝腫瘤無線頻率電熱療法-大於5公分(含)	15200		
M23-051	電子式內視鏡超音波	5953		
M23-051B	細徑(迷你)探頭式內視鏡超音波	5029		
M23-052	內視鏡超音波指引細針穿刺術	7800	@	自費
M23-055	E.R.B.D.	7552		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M23-056	E.N.B.D.	15968		
M23-057	E.R.P.D.	3600		
M23-064	經內視鏡切片(每一診次)	940		
M23-065	內視鏡黏膜切除術	17749		
M23-067	下消化道內視鏡內痔治療結紮術	2900		
M23-086	上消化道息肉切除術	3754		
M23-A02	PANENDOSCOPY	1575		
M23-A13	COLONFIBERSCOPY	2363		
M23-S01	碳-13尿素呼氣檢查幽門螺旋桿菌感染	1300		
M23-S02	食道狹窄氣球擴張術	1500		
M23-S03	大腸息肉切除術(不含鏡檢費用)	1853		
M23-S04	大腸金屬支架置放術	13735		
M23-S05	經皮穿刺膽囊引流術	4320		
M24-001	PERITONEAL DIALYSIS	2112		
M24-002	A-V CANNULATION, PERCUTANEOUS	800	H	自費
M24-002A	DECLOTLING OF A-V SHUNT,SIMPLE	800		
M24-002B	DECLOTLING OF A-V SHUNT,MODERATED	800		
M24-002C	DECLOTLING OF A-V SHUNT,COMPLICATED	965		
M24-003	HEMOPERFUSION	25000		
M24-010	INSERTION CANNULA FOR HEMODIALYSIS	1980		
M24-014	連續性動靜脈血液過濾術	3591		
M24-015	PLASMA EXCHANGE	2871		
M24-021	ECHO(腎臟科)	630		
M24-039	血液透析(一次)-門診一般透析	4100		
M24-040	血液透析-住院	4500		
M24-042	血液透析(一次)-門診-急重症透析	4100		
M24-043	緩慢低效率每日血液透析過濾治療	10375		
M24-045	HEMODIALYSIS(NON-INSURANCE)	6000	E	自費
M24-053	C.A.P.D. INSTRUCTION	2847		
M24-054	CAPD IPD SINGLE UNIT P.D. SET TRANSFER	633		
M24-055	全自動腹膜透析治療	8675		
M24-055A	全自動腹膜透析治療(日)	289		
M24-056	C.A.P.D. FOLLOW UP THERAPY	8675		
M24-056A	連續性可攜帶式腹膜透析(日)	289		
M24-062	血液透析血管流速品質監測	900		
M24-064	居家訪視-居家透析治療	1200		
M25-001	SCHIRMER'S TEST	100		
M25-063	SYNOVIAL FLUID ASPIRATION	412		
M25-064	關節腔內注射	135		
M25-220	MUSCULOSKELETAL SONOGRAPHY WITH DOPPLER	1400		
M25-224	LASER DOPPLER PERFUSION IMAGING WITH FLO	1328		
M25-225	LASER DOPP. PERFUSION IMAGING WITH FLOWM	1328		
M26-001	骨髓穿刺	1213		
M26-003	骨髓檢查--合併細胞分類計數	950		
M27-S19	身體質量分析肌少症檢測	800	@	自費
M27-S24	臨床一般檢查(身高·體重·血壓)	300	H	自費
M27-SB11	生理年齡分析報告	750	E	自費
M27-SC17	泰國、越南入境外籍移工COVID-19 特殊處理費	600	H	自費
M27-SD21	身體組成分析	300	E	自費
M27-SD27	豐達貿易股份有限公司體檢	65000	H	自費
M27-SD28	慶豐股份有限公司體檢	7000	H	自費
M27-SD29	久益股份有限公司體檢	10000	H	自費
M27-SL3	超音波骨密度掃描(健檢專用)	300	E	自費
M27-SL7	無痛大腸鏡檢查麻醉費	4000	@	自費
M27-SP2	無痛胃鏡檢查麻醉費	3000	@	自費
M27-SR5	無痛胃鏡?大腸鏡檢查麻醉費	5000	@	自費
M27-SV9	體脂肪率測量(健檢專用)	100	E	自費
M27-SZ8	動脈硬化檢測(健檢專用)	500	E	自費
M28-001	精神科診斷性會談(次)(成人)	1031		
M28-001A	精神科診斷性會談(次)(6至15歲)	1203		
M28-001B	精神科診斷性會談(次)(6歲以下)	1375		
M28-002	PSYCHOTHERAPEUTIC INTERVIEW	344		
M28-002A	特殊心理治療-6歲至15歲	430		
M28-002B	特殊心理治療-6歲以下	515		
M28-003	CONJOINT INTERVIEW-ADULT	344		
M28-003A	CONJOINT INTERVIEW-6 TO 15 YEARS OLD	430		
M28-003B	特殊心理治療(臨床心理師)-6歲以下	515		
M28-004	支持性心理治療	231		
M28-005	深度心理治療(每40分鐘)	1203		
M28-005A	INTENSIVE INDIVIDUAL PSYCHOTHERAPYBY DR.-6 TO 15 YEARS OLD	1460		
M28-005B	深度心理治療(每40分鐘)—6歲以下	1718		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M28-006	深度團體心理治療(每人每次)	344		
M28-007	家族治療(60分鐘)	800		
M28-012	支持性心理治療	500		
M28-013	特殊心理治療(臨床心理師)-成人	344		
M28-013A	特殊心理治療(臨床心理師)-6 TO 15歲	430		
M28-013B	特殊心理治療(臨床心理師)-6歲以下	515		
M28-014	特殊團體心理治療(每人每次)-醫師執行	200		
M28-014A	特殊團體心理治療(每人每次)-非醫師執行	200		
M28-015	人格特質評鑑	1070		
M28-020	智能評鑑(每次)	1070		
M28-021	智能評鑑(每次)	1500		
M28-023	人格特質評鑑	859		
M28-024	人格特質評鑑	859		
M28-029	痙攣性電療法	1718		
M28-030	支持性團體心理治療(每人每次)	88		
M28-031	特殊職能治療(次)	325		
M28-032	RECREATIONAL THERAPY	299		
M28-033	一般職能治療(次)	299		
M28-034	活動治療(天)	108		
M28-035	精神科住院病人特別處理費(每日)	1547		
M28-036	職能評鑑(每次)	687		
M28-037	生理心理功能檢查一成人	695		
M28-037A	生理心理功能檢查一6歲至15歲	387		
M28-037B	生理心理功能檢查一6歲以下	430		
M28-038	心理劇治療(每次)	250		
M28-039	生理回饋治療之執行(每次)	610		
M28-040	住院個案行為治療(每日)	52		
M28-042	INDUSTRIAL THERAPY	299		
M28-043	精神科藥物治療特別處理費(每日)	86		
M28-057	心理測驗(全套)	1375		
M28-S01	精神科社會生活功能評估	344		
M28-S02	生理回饋治療之評估與計劃	1031		
M28-S03	團體生理回饋治療之執行(每次)	129		
M28-S04	行為治療評估	301		
M28-S05	行為治療計畫(60分鐘)	1203		
M28-S06	家庭暴力加害人認知輔導(二小時)	2000	H	自費
M29-001	NERVE BLOCK, PERIPHERAL	400		
M29-002	NERVE BLOCK, TRIGEMINAL	1400		
M29-005	SUBDURAL TAPPING PED	500		
M29-007	VAGOSTIGMINE TEST	300		
M29-009	OCULOPLETHYSMOGRAPHY(O.P.G.)	600		
M29-011	肉毒桿菌素(顏面神經麻痺)注射費	400		
M29-018	EEG (SLEEP)	990		
M29-020	EEG, PORTABLE	1100		
M29-021	EEG (AWAKE)	990		
M29-022	SPHENOID EEG	1200		
M29-023	EVOKED POTENTIALS AEP BS	1000		
M29-024	EVOKED POTENTIALS AEP ML	800		
M29-025	EVOKED POTENTIALS AEP LL	800		
M29-026	EVOKED POTENTIALS S.E.P. HAND	800		
M29-027	EVOKED POTENTIALS S.E.P.LEG	800		
M29-028	EVOKED POTENTIALS V.E.P.	1200		
M29-029	EEG (AWAKE & SLEEP)	1943		
M29-031	EMG FACIAL	1000		
M29-032	EMG HAND	1000		
M29-033	EMG LEG	1000		
M29-034	SINGLE FIBER EMG	900		
M29-035	NASOPHARYNGEAL LEAD EEG	1200		
M29-036	NERVE CONDUCTION VELOCITY UPPER LIMBS	600		
M29-037	NERVE CONDUCTION VELOCITY LOWER LIMBS	600		
M29-038	運動誘發電位(上肢)	1050		
M29-039	運動誘發電位(下肢)	1050		
M29-041	BLINK REFLEX	1300		
M29-042	F WAVE	800		
M29-043	H REFLEX	800		
M29-044	REPSTITIVE STIMULATION	800		
M29-046	SNCV, HAND	900		
M29-047	SNCV, LEG	900		
M29-048	運動誘發電位(上肢)	800		
M29-049	運動誘發電位(下肢)	800		
M29-051	震顫圖檢查	1200		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M29-052	表面肌電圖	1200		
M29-056	感覺神經功能檢查	540		
M29-057	神經功能溫度閾值測定	720		
M29-058	感覺神經傳導速度測定--四肢	1200		
M29-070	交感神經皮膚反應	810		
M29-079	DOPSCAN & B-MODE REAL TIME SONOGRAM	3000		
M29-080	DOPPLER STUDY (DOPSCAN)	1350		
M29-081	SINGLE NERVE FIBER TEASING	1000		
M29-086	COLOR-CODED EXTRACRANIAL CAROTID SONOGRAM	3500		
M29-088	COLOR-CODED TRANSCRANIAL ULTRASONOGRAPHY	2500		
M29-151	電腦化神經行為評估	968		
M29-S01	面神經刺激檢查	114		
M29-S02	肌肉組織化學檢查	800		
M29-S03	上肢神經傳導	2300		
M29-S04	下肢神經傳導	3100		
M29-S05	上肢及下肢神經傳導	3700		
M29-S06	頸動脈超音波	5500		
M31-001	皮膚鑽孔切片	348		
M31-002	SKIN BIOPSY, OPERATIVE	600	H	自費
M31-002B	SKIN BIOPSY,ONE SUTURE,OVER TWO PUNCHS	600		
M31-002C	SKIN BIOPSY,ONE SUTURE,OVER TWO PUNCHS	600		
M31-003	SKIN SIMPLE EXCISION, NO CLOSURE	200		
M31-004	TOTAL EXCISION OF SKIN TUMOR OR CYST	1200	H	自費
M31-004A	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR,< 5CM	1623		
M31-004B	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR,5-10CM	1927		
M31-004C	EXCISION OF SUBCUTANEOUS TUMOR,> 10CM	3371		
M31-005	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR,WITHIN 1CM	1300		
M31-006	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR,1CM TO 2CM	2520		
M31-007	EXCISION OF FACIAL SKIN TUMOR,OVER 2CM I	5514		
M31-008	SCALP TUMOR	4190		
M31-010	DRAINAGE ABSCESS PERINEAL, NONOBSTERICAL	1304	F	
M31-011	ELECTRO CAUTERIZATION, SIMPLE	300		
M31-012	ELECTRO CAUTERIZATION, COMPLICATE	600		
M31-013	IONTOPHORESIS	228		
M31-021	PHOTO THERAPY	430		
M31-022	PUVA THERAPY	400	H	自費
M31-022A	PHOTOTHERAPY IN CLUDING SUN-LAMP AND UVL	855		
M31-051	CHEMICAL CAUTERIZATION, SIMPLE	100		
M31-052	CHEMICAL CAUTERIZATION, COMPLICATE	270		
M31-061	CRYOTHERAPY	125		
M31-062	CRYOTHERAPY,COMPLICATED	250		
M31-063	液態氮冷凍治療	600		
M31-081	INTRALESION INJECTION <4CMXCM	250		
M31-082	INTRALESION INJECTION <9CMXCM	300		
M31-083	INTRALESION INJECTION >9CMXCM	375		
M31-085	INJ. ZYDERM LIQUID,SIMPLE,EACH AMP.	1476		
M31-086	INJ. ZYDERM LIQUID,COMPLICATE,EACH AMP.	2040		
M31-091	SUPERFICAL FUNGUS EXAMINATION	60		
M31-113	ELECTROMICROSCOPIC EXAMINATION	4000	H	自費
M31-115	INCISION AND DRAINAGE	300		
M31-116	NAIL EXTRACTION	300	H	自費
M31-131	PHOTOGRAPHY,EACH	30	H	自費
M31-141	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE),LO	60		
M31-142	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE),U/	130		
M31-143	O.D.T. ( OCCLUSIVE DRESSIG TECHNIQUE),WH	455		
M31-144	SCANFICATION,MINOR	297		
M31-145	SCANFICATION,MAJOR	524		
M31-151	EXCISION BIOPSY,SPECIAL	565		
M31-161	皮膚氧及二氧化碳分壓(日)	1415		
M31-241	MOHS MICROGRAPHIC(WITHIN 2CM IN DIAMETER)	12700		
M31-242	MOHS MICROGRAPHIC(2CM-5CM IN DIAMETER)	15900		
M31-243	MOHS MICROGRAPHIC(OVER 5CM IN DIAMETER)	19100		
M31-401	RUBYLASER 1-10 SHOTS	3000	H	自費
M31-402	RUBYLASER 11-30 SHOTS	7000	H	自費
M31-403	RUBYLASER 31-50 SHOTS	10000	H	自費
M31-404	RUBYLASER 51-100 SHOTS	13000	H	自費
M31-405	RUBYLASER OVER 100-120 SHOTS	15000	H	自費
M31-S01	維他命C離子美白	800	H	自費
M31-S02	雷射基本費	500	H	自費
M31-S03	雷射--每發	90	H	自費
M31-S05	淨化換膚組恩 PURITY PEEL	2589	H	自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M31-S06	高效老化換膚組 TIMELESS PEEL	3040	H	自費
M31-S07	麗緻換膚組 BENEFIT PEEL	2352	H	自費
M31-S11	A醇時空換膚(次)	3500	H	自費
M32-001	UMBILICAL V. CATH	1149		
M32-002	*UMBIBICAL A. CATH	1831		
M32-003	EXCHANGE TRANSFUSION NB(BET)	4500		
M32-004	PHOTO THERAPY	230		
M32-008	AGNO3 STICK	293		
M32-009	CHANGE DRESSING,SMALL (<10CM)	50		
M32-010	BABY DIAPER STERILIZATION	30	E	自費
M32-011	配方奶調製費(含奶瓶消毒費、配方奶費及調製)	200	E	自費
M32-014	UMBILICAL GRANULOMA LIGATION,ELECTRIC	507		
M32-020	新生兒先天性代謝篩檢(含CAH、MS)	550	E	自費
M32-029	RECTAL SUCTION BIOPSY	2584		
M32-037	PED IV PUSH	60		
M32-041	PERCUTANEOUS IV CATHETERIZATION	2801		
M32-043	氣管內管插管	835		
M32-047	DRESSING POWER(FETAL)	20		
M32-050	NEW BORN FEE(NORMAL DELIVERY)	3000		
M32-051	NEW BORN FEE(C/S)	4000		
M32-052	RADIANT WORMER	200		
M32-061	腦部超音波	800		
M32-063	ABDOMINAL ECHO(小兒科)	1200		
M32-068	新生兒腦幹聽覺誘發定位(AEP)檢查	1000		
M32-069	COLOR FLOW MAPPING WITH 2D-ECHO DOPPLER	3360		
M32-100	COLOR DOPPLER ABDOMINAL	2210		
M32-102	兒童脊椎超音波(小兒科-自費篩檢用)	1000	@	自費
M32-157	嚴重複合型免疫缺乏症	400	E	自費
M32-160	腎上腺腦白質失氣症	150	E	自費
M32-161	生物素胸缺乏症	100	E	自費
M32-201	ESOPHAGOSCOPY	1020		
M32-312	DESENSITIZATION INJECTION(EACH AG)	212		
M32-314	PEAK FLOW METER(MINI WRIGHT)	85		
M32-319	SKIN TEST INTERPRETATION(CHILD)	150	H	自費
M32-320	EPINEPHRINE INJECTION	100		
M32-400	INSULIN HYPOGLYCEMIC STIMULATION TEST	1800		
M32-401	EXERCISE TEST FOR GH	567		
M32-402	口服葡萄糖耐量試驗	313		
M32-403	INTRAVENEUS GLUCOSE STIMULATION TEST	1257		
M32-404	WATER DEPRIVATION TEST	2060		
M32-405	WATER DEPRIVATION + PITRESSIN TEST	2060		
M32-406	ACTH STIMULATION TEST	1145		
M32-407	L-DOPA TEST FOR GH	1265		
M32-408A	兒童骨盆腔超音波	630		
M32-601	PRESSURE-VOLUME LOOP	1000		
M32-801	OTOACUSTIC EMISSION(OAE)	250	H	自費
M32-900	CHILDREN HEALTH EXAM.	200		
M32-900A	兒童預防保健	320		
M32-900C	兒童衛教指導費(年齡：出生至2個月)	100		
M32-900D	兒童衛教指導費(年齡：2-4個月)	100		
M32-900E	兒童衛教指導費(年齡：4-10個月)	100		
M32-900F	兒童衛教指導費(年齡：10個月至1歲半)	100		
M32-900G	兒童衛教指導費(年齡：1歲半至2歲)	100		
M32-900H	兒童衛教指導費(年齡：2歲至3歲)	100		
M32-900I	兒童衛教指導費(年齡：於3歲至未滿7歲)	100		
M32-901	TRANSILLUMINATION TEST	100		
M32-902	嬰幼兒抽血?次	340		
M32-903	IV INJECTION	115		
M32-904	PPD TEST	100		
M32-920	加強照光治療	817		
M32-S01	先天腎上腺增生篩檢	100		
M32-S02	串聯質譜儀精密檢查	300		
M32-S07	嬰兒腦部超音波(小兒科-自費篩檢用)	800	@	自費
M32-S08	新生兒腹部超音波(含腎臟)(小兒科-自費篩檢用)	1200	@	自費
M32-S09	經皮黃疸測試	35		
M32-S10	五合一溶小體儲積症篩檢LSD(含黏多醣症第二型)	750	E	自費
M32-S11	嬰幼兒自動聽力腦幹篩檢	1000	@	自費
M32-S13	兒童發展及重要疾病篩檢轉介確診費	800		
M32-S14	脊髓型肌肉萎縮症篩檢	300	E	自費
M32-S15	朴卜勒氏血流測定(週邊血管)(小兒科)	158		
M32-S16	新生兒聽損基因篩檢	2500	E	自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
M32-S17	先天性巨細胞病毒篩檢	2200	E	自費
M32-S18	新生兒聽損基因篩檢加先天性巨細胞病毒篩檢	4500	E	自費
M32-S19	使用LH-RH注射液	1620		
M32-S20	嬰幼兒自動聽力腦幹檢查	800		
M33-001	THYROID ECHO	610		
M33-012	THYROID ASPIRATION CYTOLOGY	265		
M33-020	FUNDUS COLOR PHOTO PICTURE	450		
M34-001	CHEMOTHERAPY AND HORMONE THERAPY,SINGLE	361		
M34-005	FINE NEEDLE ASPIRATION	300		
M34-012	HEALTH EXAM. INTERPRETATION FEE	1500	H	自費
M34-015	皮下化學藥物注射	361		
M34-016	皮下化學藥物注射	1454		
M34-017	肋膜或腹膜腔內化學藥物注射	1339		
M34-018	脈血管內化學藥物注射一小時	1339		
M34-019	動脈血管內化學藥物注射一至四小時	1689		
M34-020	動脈血管內化學藥物注射四至八小時	2154		
M34-021	動脈血管內化學藥物注射八小時以上	2707		
M34-022	靜脈血管內化學藥物注射一小時內	1031		
M34-023	靜脈血管內化學藥物注射一至四小時	1234		
M34-024	靜脈血管內化學藥物注射四至八小時	1858		
M34-025	靜脈血管內化學藥物注射八小時以上	2411		
M36-031	MUSCULOSKELETAL ECHO	630		
M37-001	營養諮詢(門診)	260	E	自費
M37-003	營養諮詢(住診)	300	E	自費
N73-001	腦掃描	2160		
N73-004	唾腺閃爍攝影	2124		
N73-005	腦質斷層灌注掃描	9254		
N73-006	核子斷層檢查術	1200		
N73-007	腦部多巴神經元斷層造影	12000		
N73-010	銨-99M甲狀腺掃描	1346		
N73-016	碘-131癌症追蹤檢查	2693		
N73-018	副甲狀腺掃描	5349		
N73-020	肺灌注檢查	2250		
N73-030	肝脾臟掃描暨核子斷層檢查術	3235		
N73-031	全身骨髓檢查	4000		
N73-033	異位胃黏膜掃描	2024		
N73-034	邁克氏憩室掃描	2051		
N73-036	胃排空測定	2544		
N73-037	核醫出血檢查	2770		
N73-038	食道通過檢查	1966		
N73-040	腎上腺掃描暨核子斷層檢查術	13537		
N73-041	腎臟掃描	1899		
N73-042	陰囊攝影	1952		
N73-051	心肌梗塞攝影	1997		
N73-052	壓力與重分佈心肌斷層灌注掃描	8000		
N73-054	靜脈檢查	1833		
N73-060	全身骨骼掃描	3102		
N73-061A	全身腫瘤掃描	6500		
N73-061B	全身炎症掃描	5070		
N73-065	銨-201癌症追蹤檢查	4868		
N73-074	銨-99M紅血球肝脾臟攝影暨核子斷層檢查術	3468		
N73-090A	碘-131治療(每1 MCI)	478		
N73-S01	碘-131頸及胸部掃描	1766		
N73-S02	靜態心肌斷層灌注掃描	4959		
N73-S04	心室搏出分率及心室壁活動測定暨核子斷層檢查術	3572		
N73-S05	動態腎/泌尿功能測定	2370		
N73-S06	介入性動態腎/泌尿功能測定	3136		
N73-S07	分流/腹膜腔/胸膜腔掃描	2010		
N73-S08	三相暨全身骨骼掃描	5362		
N73-S09	薦腸關節定量檢查暨全身骨骼掃描	4972		
N73-S10	全身肌肉攝影	2082		
N73-S11	淋巴閃爍攝影	2664		
N73-S12	碘-131癌症追蹤檢查-施打THYROGEN	20000	*	
N73-S13	骨髓炎掃描	9682		
N73-S14	人工關節感染檢查	9682		
N73-S15	核醫影像複製光碟片	200	E	自費
N73-S17	心肌斷層灌注掃描暨心臟功能檢查	14000		
N73-S18	壓力心臟功能檢查	3150		
N73-S19	靜態核醫心臟功能檢查	4000		
P1011C	呼吸照護病房/日第1-90天	4451		
P1012C	呼吸照護病房/日-第91天以後	3674		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
P1341C	肺結核個案DOTS-由特約藥局或設有藥師之特約院所提供(每月)	600		
P1342C	肺結核個案DOTS-由護理人員居家提供(每月)	1200		
P1407C	糖尿病新收案管理照護費	650		
P1408C	糖尿病追蹤管理照護費	200		
P1409C	糖尿病年度評估管理照護費	800		
P1410C	糖尿病第二階段追蹤管理照護費	100		
P1411C	糖尿病第二階段年度評估管理照護費	300		
P1612C	氣喘新收案管理照護費	400		
P1613C	氣喘追蹤管理照護費	200		
P1614B	氣喘年度評估管理照護費	800		
P3401C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-健康管理費	100		
P3402C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-新收案管理照護費	1200		
P3403C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-完整複診衛教及照護費	600		
P3404C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-完整性複診診察及年度評估照護費	600		
P3405C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-結案資料處理費	600		
P3406C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-STAGE 4 病患之照護獎勵費	1500		
P3407C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-STAGE 5 病患之照護獎勵費	3000		
P3408C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-蛋白尿為收案條件之患者獎勵費	1000		
P3409C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-STAGE 3B、4、5及蛋白尿病患「持續照護獎勵費」	2000		
P3410C	PRE-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫-預先建立尿管或導管獎勵費	1000		
P3904C	母嬰親善機構孕產期管理照護費(全程產檢暨生產)	1200		
P4201C	BC肝新收案管理照護費	100		
P4202C	BC肝追蹤管理照護費	100		
P4203C	超音波檢查早期肝癌病兆-篩檢異常及轉介費	500		
P4204C	肝癌早期發現費-確診	500		
P4205C	肝癌早期發現費-篩檢及確診	1000		
P4301C	初期慢性腎臟病新收案管理照護費	200		
P4302C	初期慢性腎臟病追蹤管理照護費	200		
P4303C	初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費	200		
P4401B	安寧首次共同照護費	2025		
P4402B	後續安寧照護團隊照護費(含醫師)(每週)(次)	1575		
P4403B	後續安寧照護團隊照護費(不含醫師)(每週)(次)	1275		
P4603B	急診上轉轉出醫院獎勵	500		
P4604B	急診上轉轉入醫院獎勵	500		
P4605B	急診下轉轉出醫院獎勵	2000		
P4606B	急診下轉轉入醫院獎勵	2000		
P4607B	急診平轉轉出醫院獎勵	500		
P4608B	急診平轉轉入醫院獎勵	500		
P4609B	醫學中心急診病患下轉住院獎勵	201		
P4611B	急性醫療醫院醫師訪視獎勵費	1000		
P4612B	重大外傷照護獎勵_2小時內	10000		
P4613B	重大外傷照護獎勵_4小時內	2000		
P4614B	OHCA照護獎勵_清醒出院	30000		
P4615B	OHCA照護獎勵_存活出院	10000		
P4617B	OHCA轉入院所照護獎勵_清醒出院	15000		
P4618B	OHCA轉入院所照護獎勵_存活出院	5000		
P5101B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-每日必需治療3-5次	3645		
P5102B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-因醫院或病人偶發原因,當日治療<3次	2175		
P5103B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-週日或國定假日	1358		
P5107B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-每日必需治療1-2次	2469		
P5108B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-因醫院或病人偶發原因,當日無法治療	1358		
P5109B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-週日或國定假日	1358		
P5113B	轉出醫院出院準備及評估費(上游醫院醫師及團隊)-同團隊	2000		
P5114B	提升急性後期照護品質試辦計畫-承作醫院評估費(初次)	1000		
P5115B	提升急性後期照護品質試辦計畫-承作醫院評估費(複評)	1000		
P5117B	承作醫院出院準備及結案評估費	1500		
P5118B	轉出醫院出院準備及評估費(上游醫院醫師及團隊)-不同團隊	1600		
P5123B	轉出醫院轉銜作業獎勵費	1000		
P5124B	醫事人員訪視獎勵費	1000		
P5125B	承作醫院醫事人員居家訪視獎勵費-一名醫事人員訪視	1000		
P5129B	急性後期整合照護與日間照護費用-高強度日間照護(每日治療四次)	2538		
P5130B	急性後期整合照護與日間照護費用-中強度日間照護(每日治療三次)	1938		
P5131B	急性後期整合照護與日間照護費用-一般強度日間照護(每日治療二次)	1338		
P5133B	心臟衰竭急性後期物理治療-複雜治療	600		
P5134B	心臟衰竭急性後期職能治療-複雜治療	600		
P5141B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-每日必需治療三至五次	3729		
P5142B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-因醫院或病人偶發原因,當日治療<三次	2259		
P5143B	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-週日或國定假日或當日無法治療	1442		

註記欄有@.E 註記者,為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者,需事前審查

註記欄有F 註記者,限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
P5144B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-每日必需治療一至二次	2553		
P5145B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-因醫院或病人偶發原因，當日無法治療	1442		
P5146B	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-週日或國定假日或當日無法治療	1442		
P5201C	失智症門診照護家庭諮詢費用：每次諮詢服務時間15分鐘(含)以上，未達30分鐘。	300		
P5202C	失智症門診照護家庭諮詢費用：每次諮詢服務時間30分鐘(含)以上。	500		
P5407C	緩和醫療家庭諮詢費（居家醫療照護整合計畫專用）	2250		
P6011C	COPD新收案管理照護費	400		
P6012C	COPD追蹤管理照護費	200		
P6013C	COPD年度評估管理照護費（第一類院所）	800		
P6015C	COPD 病人肺部復原及呼吸訓練評估費	600		
P7001C	糖尿病合併初期慢性腎臟病－追蹤管理照護費	400		
P7002C	糖尿病合併初期慢性腎臟病-年度評估管理照護費	800		
P71-001	FROZEN SECTION	5618		
P71-002	SPECIMEN,SMALL	1741		
P71-003	SPECIMEN,MEDIUM	1200		
P71-004	SPECIMEN,LARGE	816		
P71-005	第三級外科病理，一般性	1014		
P71-007	第五級外科病理，中度複雜性	2778		
P71-010	LARGE SURGICAL SPECIMEN (OVER 10 SLIDES	4302		
P71-033	MUSCLE BIOPSY	2182		
P71-034	BONE MARROW BIOPSY	2778		
P71-035	LIVER BIOPSY AND SPECIAL STUDY	2778		
P71-036	RENAL BIOPSY AND SPECIAL STUDY	14132		
P71-037	SPINAL NEEDLE BIOPSY UNDER FLUOROSCOPY	5130		
P71-051	SPECIAL STAIN GROUP I	450		
P71-052	SPECIAL STAIN GROUP II	1200		
P71-101	IMMUNOFLUORESCENCE STUDY	4217		
P71-102A	特殊染色	1354		
P71-103	特殊染色	1354		
P71-103A	特殊染色	1354		
P71-201	ELECTRON MICROSCOPIC EX.	12391		
P71-202	ELECTRON MICROSCOPIC EXAMINATION,THICK S	12391		
P71-203	ELECTRON MICROSCOPIC EXAMINATION,THIN SE	12391		
P71-204	ELECTRON MICROSCOPIC EXAMINATION,KIDNEY	12391		
P71-300	GYN CYTOLOGY EXAM.	110	H	自費
P71-301	GYNECOLOGICAL CYTOLOGY	245		
P71-301A	GYNECOLOGICAL CYTOLOGY(HEALTH PROTECTION	200		
P71-302A	SPUTUM	480		
P71-302B	SPECIAL CYTOLOGY-THYROID ASPIRATION	667		
P71-302C	SPECIAL CYTOLOGY-(L-N ASPIRATION)	667		
P71-302D	SPECIAL CYTOLOGY-BREAST ASPIRATION	667		
P71-302E	SPECIAL CYTOLOGY-LUNG ASPIRATION	667		
P71-302F	SPECIAL CYTOLOGY-MEDIASTINAL ASPIRATION	667		
P71-302G	SPECIAL CYTOLOGY-LIVER ASPIRATION	667		
P71-302H	SPECIAL CYTOLOGY-PANCREAS ASPIRATION	667		
P71-302I	SPECIAL CYTOLOGY-MASS ASPIRATION	667		
P71-302J	BRONCHIAL BRUSHING	480		
P71-303A	URINE	500		
P71-303B	ASCITES	500		
P71-303C	C.S.F.	500		
P71-303D	PLEURAL EFFUSION	500		
P71-303E	PERICARDIAL FLUID	500		
P71-303F	BRONCHIAL WASHING	500		
P71-304	FLUID CYTOLOGY & CELL BLOCK	1000		
P71-401	CYTOGENETICS	11871		
P71-701	HER-2抗原作可見光原位雜交法	10800		
S40-011	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES,CUSA	6000		
S40-013	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES,SONOGRAM	2000		
S40-015	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES,EVOKE PO	4000		
S40-017	APPLICATION OF SPECIAL MACHINES,MICROSCO	2000		
S41-001	CUT DOWN VEIN	360		
S41-002	CUT DOWN ARTERY	610		
S41-003	氣管切開造口術	6745		
S41-004	INCISION & DRAINAGE	300		
S41-005A	拔指甲，每指（趾）	300		
S41-005B	拔指甲，每增一指（趾）	300		
S41-008A	ELECTROCAUTERIZATION (ADDED ONE)	300		
S41-008B	ELECTROCAUTERIZATION (ADDED ONE)	300		
S41-009	PUNCTURE TEST	50	H	自費
S41-010	UNNA BOOT	200		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S41-011	ARTERIAL FLOWMETRY	2000		
S41-012	VENOUS FLOWMETRY	2498		
S41-021	CHOLEDOCHOSCOPY AND REMOVAL OF STONES	5816		
S41-022	CHOLEDOCHOSCOPY ,EX.	3877		
S41-031	乳房超音波	1500		
S41-050	腹膜透析導管植入術	4284		
S41-351	SUTURE	300		
S41-S04	超音波導引真空輔助連續乳房腫瘤微創手術(小於3公分) -單側	15500 @		自費
S41-S05	環甲膜穿刺術／切開術	4331		
S41-S06	留置性導便裝置	485		
S42-001	胸管插管	2400		
S42-010	體外循環第二天起之每日照護費	3800		
S42-011	體外循環維生系統管線更換	7450		
S42-201	經皮穿腔靜脈過濾裝置置放術	21500		
S42-S01	靜脈曲張雷射技術費	3500 E		自費
S42-S03	再次開胸止血、血塊清除	26188		
S43-009	CORT ENEMA	123		
S43-010	CLEANSING ENEMA	392		
S43-011	糞嵌塞清除	400		
S43-012	RECTAL IRRIGATION	392		
S43-014	POST APR WOUND CARE, EACH	324		
S43-015	ILEOSTOMY, PERMANENT APPLIANCE	250		
S43-017	COLOSTOMY IRRIGATION	250		
S43-019	ILEUM BLADDER, PERMANENT APPLIANCE	282		
S43-021	FISTULA CURRETAGE	358		
S43-022A	ELECTRO-CAUTERIZATION, PERIANAL SMALL	677		
S43-023	HEMORRHOID CRYOTHERAPY	1400		
S43-024	HEMORRHOID INJECTION	420		
S43-025	SUBCUTANEOUS SPHINCTER OTOMY	1600		
S43-027A	HEMORRHOID PROLAPSE INJECTION	600		
S43-028	PERIPROCTAL ABSCESS DRAINAGE	3206		
S43-050	直腸內視鏡止血術	2392		
S43-054	ANOSCOPY.	804		
S43-056	直腸鏡檢查及照相	642		
S43-061	HEMORRHOID THROMBECTOMY	1200		
S43-062	HEMORRHOID BANDING	2534		
S43-063	TRANSANAL REMORAL OF F.B.	3250		
S43-064	PERINEAL CARE & FISTULA IRRIGATION	300		
S43-072	THREE WAY IRRIGATION	350		
S43-074	REMOVE POSTERIOR PACKING	6537		
S44-001	膀胱量測	832		
S44-002	URETHRAL BOUGIE METAL	630		
S44-004	ORCHIOPEXY ,BILATERAL	143		
S44-005	MEATOTOMY	400		
S44-006	PHIMOSIS DORSAL SPLITING	1075		
S44-007	EXCISION, CONDYLOMATA, MALE	1869		
S44-008	BLADDER TAPPING	487		
S44-010	CATHETER CHANGE	100		
S44-011	BLADDER DISTENSION	226		
S44-012	PROSTATIC MASSAGE & EXAM.	230		
S44-015	INTRAVESICAL CHEMOTHERAPY FOR BLADDER CA	356		
S44-018	ECHO (泌尿科)	630		
S44-021	輸精管切開 單側或雙側	2693		
S44-022	包莖環切術	5500 @		自費
S44-023	膀胱鏡檢查	1800		
S44-024	CYSTO+RETROGRADED RETERAL CATH.	2100		
S44-030	膀胱造瘻	850		
S44-058	AUDIO-VISUAL EVOKED PENILE ERECTION	350 H		自費
S44-061	FIBEROCYSTOSCOPY	1800		
S44-101	CYSTOMETROGRAPHT (C.M.G.)(WITH H2O)	832		
S44-102	SPHINCTER E.M.G.	702		
S44-103	UROFLOW STUDY	671		
S44-104	URETHRAL PRESSURE PROFILE (U.P.P.)	1254		
S44-201	經尿道(直腸)超音波檢查	800		
S44-212	男性外生殖器官超音波	697		
S44-231	ECHO GUIDE PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY	7500		
S44-250	膀胱掃描	210		
S44-801	E.S.W.L OP FEE	6300		
S44-851	E.S.W.L. 1ST(CGMH PT'S)	28600		
S44-852	E.S.W.L. 2ND(CGMH PT'S)	21100		
S44-S07	攝護腺銥雷射切除手術	25000 @		自費

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S44-S09	尿動力學檢查套組 (UFR+EMG+UPP+CMG)	3459		
S44-S10	尿失禁檢查套組(UFR+EMG+UPP+CMG+STRESS UPP)	4377		
S44-S11	雷射包皮環切術	10000	@	自費
S45-021	KELOID INJ.	278		
S45-024	SIMPLE SWALLOWING THERAPY	700		
S45-030	ARGON LASER THERAPY	3030		
S46-001	SKIN TRACTION	580		
S46-002	SKELETAL TRACTION	2013		
S46-003	PELVIC TRACTION	352		
S46-004	STRAPE CERVICAL TRACTION	352		
S46-005	CRUTCH FIELD CERVICAL TRACTION	1500		
S46-006	REMOVAL SKELETAL TRACTION DEVICE	560		
S46-007	FIGURE-8 FIXATION SHOULDER	850		
S46-008	手臂固定	250		
S46-009	關節穿刺	412		
S46-011	肌腱注射	135		
S46-012	REMOVAL OF K-PINS,SIMPLE	300		
S46-014	BALANCE 牽引(一次)	2416	F	
S46-021	石膏切開·開窗	172		
S46-022	CAST WEDGING	861		
S46-023	CAST REMOVAL	172		
S46-024	石膏副木固定-短臂	775		
S46-025	石膏副木固定-長臂	1120		
S46-026	石膏副木固定-短腿	948		
S46-027	石膏副木固定-長腿	1378		
S46-028	石膏固定-短臂	861		
S46-029	石膏固定-長臂	1223		
S46-030	石膏固定-短腿	1120		
S46-031	石膏固定-長腿	1809		
S46-032	PTB CAST	1723		
S46-033	WALKING CAST, SHORT	1421		
S46-034	WALKING CAST, LONG	2067		
S46-035	CYLINDER CAST	1654		
S46-036	SHOULDER SPICA	2498		
S46-037	HIP SPICA	2843		
S46-038	BODY CAST	2756		
S46-041	CPM	160		
S46-201	JOINT ECHO	1000		
S46-202	SOFTISSUE ECHO	630		
S46-203	HIP ECHOGRAM(STATIC TYPE)	250	H	自費
S46-204	HIP ECHOGRAM(DYNAMIC TYPE)	1200	H	自費
S46-240	高濃度自體血小板注射	5200	@	自費
S47-100	EPILATION, CRYOLYSIS	610		
S47-101	EPILATION, MANUAL	50		
S47-102	EPILATION, ELECTRIC	300		
S47-103	I&D FOR HORDEOLUM	300		
S47-104	I&C FOR CHALAZION	963		
S47-105	EYE-LID SUTURE/STITCH	80		
S47-106	REMOVE STITCHES/MONOCULAR	70		
S47-108	HOT'S OPERATION	3324		
S47-121	鼻淚導管裝置術	1990	F	
S47-122	淚囊沖洗	195		
S47-123	LACRIMAL DUST BG.	300		
S47-130	REMOVAL OF FOREIGN BODY FROM SURFACE OF	170		
S47-131	REMOVAL CONJ. LITHIASIS,SIMPLE	160		
S47-132	REMOVAL CONJ. LITHIASIS,COMPLICATE	300		
S47-133	SUBCONJUNCTIVAL INJECTION	150		
S47-134	CONJUNCTIVAL SUTURE/STITCH	160		
S47-135B	EXCISION OF PTERYGIUM ,COMPLICATE	3250		
S47-141	CORNEAL FOREIGN BODY REMOVAL, SIMPLE	230		
S47-142	CORNEAL FOREIGN BODY REMOVAL,RUST RING	490		
S47-143	角膜藥物燒灼	300		
S47-144	角膜電氣燒灼	296		
S47-145	CORNEAL SUTURE/STITCH	240		
S47-148	PHOTOKERATOSCOPY(COLOR)	410		
S47-151	PARACENTESIS	540		
S47-161	RETROBULBAR INJ.	240		
S47-162	INCISION & CURETTAGE OF ORBITAL ABSCESS	975		
S47-171	CHANGE DRESSING	50		
S47-319	LASER FOR MACULA,FIRST VISIT	4330		
S47-320	LASER FOR MACULA,RETURN VISIT	2180		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S47-321	PAN RETINAL PHOTOCOAGULATION I (L)	5000		
S47-322	FOCAL RETINAL PHOTOCOAGULATION I (S)	4330		
S47-323	PAN RETINAL PHOTOCOAGULATION II (L)	3000		
S47-324	FOCAL RETINAL PHOTOCOAGULATION II (S)	2500		
S47-325	LASER FOR IRIS (GLAUCOMA),FIRST VISIT	4000		
S47-326	LASER FOR IRIS (GLAUCOMA),RETURN VISITE	2000		
S47-329	LASER CAPSULOTOMY,FIRST VISIT	4000		
S47-330	LASER CAPSULOTOMY,RETURN VISIT	2500		
S47-331	REMOVAL OF CORNEAL STITCHES UNDER MICROS	841		
S47-332	LASER CILIARY BODY DESTRUCTION, FOR GLAU	2915		
S47-333	LASER CILIARY BODY DESTRUCTION, FOR GLAUC	1494		
S47-334	LASER FOR TRABECULAR MESHWORK(GLAUCOMA),	3900		
S47-335	LASER FOR TRABECULAR MESHWORK(GLAUCOMA),	1950		
S47-501	LIGHT PERCEPTION	121		
S47-503	PANEL D-15 TEST	70		
S47-504	100 HUE TEST	145		
S47-505	SYNOPTOMETRY	90		
S47-507	WORTH-4-DOTS TEST	120		
S47-509	PRISM COVER TEST	120		
S47-511	TITMUS TEST	120		
S47-512	SQUINT EXAMINATION	80		
S47-515	FLUORESCEIN STAIN OF CORNEA	80		
S47-517	ROSE BENGAL STAIN OF CORNEA	300		
S47-519	PUPIL DILATATION	40		
S47-521	FUNGUS DARK FIELD EXAMINATION	90		
S47-523	CONJUNCTIVAL SCRAPING	100		
S47-525	NEOSTIGMINE TEST	300		
S47-527	DBR	362		
S47-531	CONTINUOUS IRRIGATION	390		
S47-533	EXPRESSION OR ELECTRO CAUTERIZATION FOR	610		
S47-603	OPHTHALMOMETRY EXAM.	120		
S47-606	OCULAR BIOMETRY (A SCAN)	201		
S47-611	VISUAL FUNCTION TEST	561		
S47-612	LOW VISION TEST	500		
S47-613	LOW VISION TRAINING	167		
S47-615	VISUAL FUNCTIONAL TRAINING	167		
S47-621	COLOR BLINDNESS TEST	38		
S47-622	DARK ADAPTATION TEST	410		
S47-635	MADDOX ROD TEST	120		
S47-636	COMITANCE TEST	300		
S47-637	CHEIROSCOPE	120		
S47-638	STRABISMUS EXAM.	600		
S47-639	STRABISMUS TRAINING.	200		
S47-640	VISUAL FUNCTION TRAINING	167		
S47-641	SCHIOTZ'S TONOMETRY,SIMPLE	44		
S47-642	APPLANATION TONOMETRY	98		
S47-643	TONOGRAPHY	370		
S47-644	DARK ROOM + PRONE TEST	370		
S47-645	WATER DRINKING TEST	370		
S47-646	DIURNAL VARIATION	1200		
S47-647	MYDRIATIC TEST (PROVOCATIVE TEST)	240		
S47-648	PENUMA TONOMETRY	150		
S47-649	OPHTHALMODYNAMOMETER	450		
S47-651	SLIT LAMP EXAM	51		
S47-652	GONIOSCOPE EXAM	179		
S47-653	眼底檢查 (使用接觸式鏡)	300		
S47-654	VITREOUS (WITH CONTACT LENS)	300		
S47-655	PACHOMETRY	100		
S47-656	CORNEAL ENDOTHELIAL MICROSCOPE	493		
S47-657	EXTERNAL EYE PHOTOGRAPHY,SIMPLE	150		
S47-662	FUNDUS PHOTO PICTURE/PICTURE	43		
S47-663	FLUORESCEIN ANGIOGRAPHY	1004		
S47-665	ECHO EXAM (B SCAN)	700		
S47-667	MICROSONOGRAPHY	1500		
S47-670	視網膜裂孔位置測定	290 F		
S47-671	DIPLOPIA TEST	200		
S47-672	VISUAL FIELD EXAM(PERIMETRY)	250		
S47-673	SCOTOMETRY EXAM	217		
S47-674	OPHTHALMODYNAMOMETRY	180 H		自費
S47-676	EXOPHTHALMOMETRY EXAM	50		
S47-678	視野檢查 (Humphrey型)	1000		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S47-680	INDIRECT OPHTHALMOSCOPY	180		
S47-681	ELECTRO RETINOGRAPHY (ERG)	676		
S47-682	ELECTRO-OCULOGRAPHY (EOG)	1000		
S47-689	動態視野檢查	225	F	
S47-690	靜態視野檢查	400	F	
S47-903	AMBLYOPIA EXAM.	450		
S47-905	ANISOMETROPIA EXAMINATION	150		
S47-931	自體輪部幹細胞培養	58500	H	自費
S47-950	RETROBULAR ANESTHESIA	1200		
S47-S01	角膜內注射	107		
S47-S03	前房內注射	640		
S47-S04	眼肌電圖檢查	468		
S47-S05	眼激發電位圖檢查	675		
S47-S06	淚囊探測術	264		
S47-S07	淚孔擴張	170		
S48-001	E.N.T. BIOPSY	536		
S48-003	LARYNGOSCOPY	600		
S48-004	LARYNGOSCOPY BIOPSY	1000	H	自費
S48-005	食道鏡檢查	1020		
S48-006	ESOPHAGOSCOPY C BIOPSY	1200	H	自費
S48-008	LARYNX STROBOSCOPE	2080		
S48-011	ESOPHAGEAL BOUGINATION	262		
S48-012	食道異物取出, 複雜	2626		
S48-013	ELECTRIC CAUTERIZATION	400		
S48-016	ENDOSCOPIC LARYNGEAL FOREIGN BODY REMOVAL	1632		
S48-017	CORRECTION OF NASAL BONE FRACTURE	2566		
S48-020	ECONG	2012		
S48-021	PURE TONE AUDIOMETRY	450		
S48-022	TYMPANOMETRY	300		
S48-023	TONE DECAY TEST	300		
S48-025	SPEECH DISCRIMINATION	279		
S48-026	SPEECH EVALUATION	357		
S48-029	ENG	1200		
S48-030	V.F.T.	500		
S48-031	B.S.R.	1792		
S48-032	NASO PHARYNYOSCOPE	800		
S48-033	SPEECH RE-EVALUATION	210		
S48-035	V.F.S.	300		
S48-041	TOPOGRAPHY	1000	H	自費
S48-051	INTRATYMPANIC INJECTION UNDER MICRO	503		
S48-055	TYMPANCENTESIS	220		
S48-061	VENTILATION TUBE INSERTION,UNILATERAL	4657		
S48-064	E-TUBE INFLATION	200	H	自費
S48-064A	E-TUBE INFLATION,UNILATERAL	224		
S48-064B	E-TUBE INFLATION,BILATERAL	376		
S48-070	OLFACTION TEST	325		
S48-071	INTRANASAL INJECTION	160		
S48-072	REMOVE NASAL PACKING	170		
S48-073	ANTERIOR NASAL PACKING	300		
S48-074	POSTERIOR NASAL PACKING	735		
S48-075	鼻前部鼻流血處理	280		
S48-076	NASAL TURBINATE, ELECTRIC CAUTERIZATION	1130		
S48-077	NASAL DOUCHING	170		
S48-078	ENT LOCAL TREATMENT	120		
S48-079	MAXILLARY SINUS PUNCTURE & IRRIGATION,U	600		
S48-080	MAXILLARY SINUS PUNCTURE & IRRIGATION,BI	900		
S48-081	鼻竇內視鏡檢查	1332		
S48-085	SINOSCOPY WITH BIOPSY,UNILATERAL	810	H	自費
S48-086	SINOSCOPY WITH BIOPSY,BILATERAL	2130	H	自費
S48-087	RHINOMANOMETRY	590		
S48-091	INCISION & DRAINAGE PERITONSILLAR ABSCES	657		
S48-092	扁桃腺術後出血處置	2942	F	
S48-100	GLYCERINE TEST	950		
S48-101	SOUND FIELD TESTING	2270		
S48-102	RECRUITMENT TEST ( SISI )	300		
S48-103	FUNCTIONAL HEARING TEST	800		
S48-104	IMPEDANCE AUDIOMETRY	452		
S48-105	SOUND SPECTROGRAPHY	497		
S48-106	SPEECH AUDIOMETRY	300		
S48-107	SOUND RECORD TESTING	280		
S48-109	CALORIC TEST	596		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S48-131	VISUAL FEEDBACK TRAINING PHOTOTARYNGOGRA	700		
S48-132	VISUAL FEEDBACK TRAINING WITH SOUND SPEC	700		
S48-133	EAR LOCAL TREATMENT,BILATERAL	180		
S48-134	CHANGING DRESSING OF EAR,BILATERAL	180		
S48-135	I & D OF EXTERNAL EAR CANAL	434	F	
S48-136	EAR CANAL DOUCHING	156		
S48-139	IMPACTED CERUMEN, UNILTERAL	190		
S48-140	ENT簡易異物取出	585	F	
S48-141	複雜異物取出	1654	F	
S48-151	SWALLOWING EVALUATION	350		
S48-152	簡易繫帶切開術	657	F	
S48-161	耳聲傳射檢查	837		
S48-181	STALOGRAM INBUBATION	180		
S48-183	ENT LOCAL TREATMENT CHANGING DRESSING	120		
S48-200	神經叢阻斷術	1129		
S48-202	TRIGEMINAL SEMILUNAR GANGLION(GASSERI)	960		
S48-204	耳石復位術	432		
S48-S01	鼻竇超音波檢查	240		
S48-S02	誘發反應聽力檢查	706		
S48-S03	上頰竇機能檢查--單側	1076		
S48-S04	上頰竇機能檢查--雙側	1292		
S48-S05	上頰竇穿刺(一側)	405		
S48-S06	鼓室穿刺	270		
S48-S07	鼓膜穿刺(一側)	100		
S48-S08	中耳腔穿刺	100		
S49-002	診斷性或治療性子宮擴張刮除術(非產科)	1799		
S49-003	治療性子宮頸擴張術	483		
S49-004	CERVIX BIOPSY	430		
S49-005	子宮頸帶瘤切除術	392		
S49-006	子宮頸冷凍或電燒手術治療	671		
S49-008	骨盆腔檢查(健保限70%申報)	55		
S49-009	VAGINAL IRRIGATION	60		
S49-011	子宮頸抹片取樣	80		
S49-013	子宮頸出血藥物治療	49		
S49-015	PAPANICOLON SMEAR	230		
S49-016	PAPANICOLON SMEAR(BY OPD VISIT)	230		
S49-018	新柏氏液態薄層抹片	1500	@	自費
S49-021	簡單陰道異物去除術	72		
S49-022	REMOVAL OF FOREIGN BODY, COMPLICATED	800		
S49-023	膀胱超音波尿量測量	90		
S49-030	子宮鏡檢查	2034		
S49-031	陰道鏡檢查	605		
S49-032	CULDOCENTESIS	180		
S49-041	濕疣切除及電燒	1064		
S49-047	ELECTRO/CHEMICAL CAUTERIZATION	230		
S49-061	HYDRO TUBATION	300		
S49-065	子宮頸黏液檢查	200		
S49-066	懷孕試驗-酵素免疫法	160		
S49-075	子宮內避孕器取出術	220	E	自費
S49-101	婦科超音波	450		
S49-102	無壓迫性試驗	517		
S49-144	子宮頸燒灼後或冷凍後治療	54		
S49-152	P.P. CARE OR VAGINAL WASH, OPD	54		
S49-160	棉墊試驗	358		
S49-203	EMBRYO CRYOPRESERVATION & THAWING	6600		
S49-204	ZONA CUTTING	4500		
S49-230	骨盆肌肉生物回饋訓練	415		
S49-231	尿失禁電刺激治療(門診)/次	200	H	自費
S49-232	尿失禁電刺激治療	350		
S49-233	尿失禁電刺激治療(居家)/月租費	2500	H	自費
S49-301	孕婦產前檢查-例行產檢	340		
S49-302	孕產婦檢查妊娠第1期第2次(妊娠未滿13週)	735		
S49-303	第2次超音波檢查(妊娠20週前後)	550		
S49-303A	第1次超音波檢查(妊娠8-16週前後)	550		
S49-303B	第3次超音波檢查(妊娠32週前後)	550		
S49-304	孕產婦檢查妊娠第3期第8次(妊娠29週以上)	403		
S49-S01	道格拉斯窩穿刺	180		
S49-S03	羊膜穿刺術	2500		
S49-S05	陰道式超音波	957		
S49-S06	陰道止血處置—冷凍或電燒	671		
S49-S07	陰道止血處置—藥物止血	200		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S50-005	產後出血止血術	11500		
S50-007	子癩及子癩前症處理	5572		
S50-008	FETAL MONITOR <=3 HRS	259		
S50-009	胎心音監視 (3小時後每小時)	45		
S50-010	INNER ORGANS INJECTION	40		
S50-012	胎心音監視 (每日)	550		
S50-020	自行要求剖腹產自付差價	19098 @		自費
S50-022	催產素挑釁試驗(胎盤功能試驗)	700		
S50-023	INDUCTION LABOR	400		
S50-024	CHECK URINE	30		
S50-031	產科超音波	550		
S50-101	產科非值班時間醫師出勤費(小夜)週一至週五17:00-24:00,週六、日上午08:00-24:00	5000 E		自費
S50-102	產科非值班時間醫師出勤費(大夜)每日的00:00-08:00	8000 E		自費
S51-003	ULTRAVIOLET	150 H		自費
S51-004	INFRARED	120 H		自費
S51-005	ULTRASOUND	120 H		自費
S51-008	SHORTWAVE DIATHERMY	150 H		自費
S51-009	ELECTRIC STIMULATION	160 H		自費
S51-011	FARADISM UNDER PRESSURE	200 H		自費
S51-012	HOT PACK	80 H		自費
S51-013	COLD PACK	80 H		自費
S51-014	PARAFFIN	120 H		自費
S51-015	HYDRO THERAPY U/E	150 H		自費
S51-016	HYDRO THERAPY L/E	180 H		自費
S51-017	HURBAR TANK	450 H		自費
S51-018	CERVICAL TRACTION	150 H		自費
S51-019	LUMBAR TRACTION	150 H		自費
S51-020	FACIAL MASSAGE	150 H		自費
S51-021	MANUAL MUSCLE TEST, LOCAL	250 H		自費
S51-022	MANUAL MUSCLE TEST, GENERAL	400 H		自費
S51-023	MEASUREMENT OF ROM	150 H		自費
S51-024	EVALUATION OF CVA	180 H		自費
S51-025	CONSULTATION AMPUTEE, CP, CVA PT	200 H		自費
S51-026	MECHANICAL THERAPEUTIC EXERCISE	120 H		自費
S51-027	NEUROPHYSIOLOGICAL THERAPEUTIC EXERCISE	200 H		自費
S51-028	SPECIAL EXERCISE	150 H		自費
S51-029	CIRCULATOR	150 H		自費
S51-035	塑膠製短腿固定副木治療費	420		
S51-036	醫腕副木治療費	315		
S51-037	BED SIDE CARE	160 H		自費
S51-038	STEAM BATH	150 H		自費
S51-039	TNS	200 H		自費
S51-041	ELECTRICAL ACUPUNCTURE	200 E		自費
S51-050	INSPECTION	100 H		自費
S51-051	FUNCTIONAL OT	200 H		自費
S51-053	MEASUREMENT ROM	150 H		自費
S51-054	EVALUATION OF CVA	200 H		自費
S51-055	EVALUATION OF ADL	160 H		自費
S51-056	TRAINING & CONSULTATION OF ADL	200 H		自費
S51-057	PHYSICAL THERAPY EVALUATION	240		
S51-059	CHECK UP PF U/E PROSTHESIS & TRAINING	180 H		自費
S51-060	EVALUATION OF HAND INJURY	180 H		自費
S51-061	PROVOCATIONAL EXPLORATION & CONSULTATION	200 H		自費
S51-063	CONSULTATION CP, CVA & OTHER CHROMIC PT	200 H		自費
S51-064	SPLINT, LARGE	500 H		自費
S51-065	SPLINT, MED.	350 H		自費
S51-066	SPLINT, SMALL	200 H		自費
S51-067	GROUP THERAPY	150 H		自費
S51-068	BEDSIDE CARE	160 H		自費
S51-071	PHYSICAL THERAPY, SIMPLE 30 MINUTS	160		
S51-072	PHYSICAL THERAPY, MODERATE 30-50 MINUTS	320		
S51-073	PHYSICAL THERAPY, COMPLICATED 50 MINUTES	600		
S51-074	PHYSICAL THERAPY, SIMPLE OVER 30 MINUTES	320		
S51-075	PHYSICAL THERAPY, MODERATE OVER 30 MINUTE	480		
S51-077	OCCUPATIONAL THERAPY EVALUATION	240		
S51-080	複雜職能治療-區域以上	600		
S51-081	OCCUPATIONAL THERAPY, SIMPLE 30 MINUTS	160		
S51-082	OCCUPATIONAL THERAPY, MODERATE 30 MINUTS	320		
S51-083	OCCUPATIONAL THERAPY, COMPLICATED 50 MINU	480		
S51-084	塑膠製短腿固定副木治療費、材料費	2150		
S51-085	塑膠製長腿固定副木治療費、材料費	3400		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S51-086	醫腕副木治療費、材料費	830		
S51-087	手部固定副木治療費、材料費	1020		
S51-088	手指伸展副木治療費、材料費	320		
S51-089	長型對掌副木治療費、材料費	500		
S51-090	短型對掌副木治療費、材料費	385		
S51-103	簡單SIMPLE：指治療項目1項以上，合計治療時間未滿30分鐘之簡單治療。	240	F	
S51-104	中度MODERATE：指治療項目2項以上，合計治療時間超過30分鐘至50分鐘以內之中度治療	320	F	
S51-105	複雜語言治療,治療項目4項以上，合計治療時間30分鐘以上之複雜治療12歲以下不限	600		
S51-107	語言治療評估	240		
S51-112	語言中度複雜：指治療項目3項以上，合計治療時間三十分鐘以上之中度治療12歲以下不限	480		
S51-200	INSPECTION	100	H	自費
S51-301	KNEE JOINT ANALYSIS,SIMPLE	1200	H	自費
S51-302	KNEE JOINT ANALYSIS,MODERATE	1800	H	自費
S51-304	HIP JOINT MOTION ANALYSIS,SIMPLE	1200	H	自費
S51-305	HIP JOINT MOTION ANALYSIS,MODERATE	1800	H	自費
S51-306	HIP JOINT MOTION ANALYSIS,COMPLICATED	2000	H	自費
S51-307	ANKLE JOINT MOTION ANALYSIS,SIMPLE	1200	H	自費
S51-308	ANKLE JOINT MOTION ANALYSIS,MODERATE	1800	H	自費
S51-309	ANKLE JOINT MOTION ANALYSIS,COMPLICATED	2000	H	自費
S51-310	FOOT-FLOOR REACTION FORCE ANALYSIS,SIMP.	1200	H	自費
S51-311	FOOT-FLOOR REACTION FORCE ANALYSIS,MOD.	1800	H	自費
S51-312	FOOT-FLOOR REACTION FORCE ANALYSIS,COM.	2000	H	自費
S51-313	FOOT CONTACT PATTERN ANALYSIS	500	H	自費
S51-314	GAIT DISTANCE FACTOR ANALYSIS	300	H	自費
S51-315	STANDING STABILITY ANALYSIS,SIMPLE	300	H	自費
S51-317	GAIT CYCLE RATE ANALYSIS	500	H	自費
S51-318	CENTER OF GRAVITY TRACK ANALYSIS	500	H	自費
S51-320	LOWER LIMB FUNCTION EVALUATION	1500	H	自費
S51-321	FOOT PRESSURE ANALYSIS:SEQUENTIAL MAGE A	800	H	自費
S51-322	PRESSURE DISTRIBUTING IMAGE ANAL:STATIC	500	H	自費
S51-324	PRESSURE DISTRIBUTING IMAGE ANALYSI:D.R.	600	H	自費
S51-325	FOOT PRESSURE ANALYSIS:ARCH CHARACTER A.	500	H	自費
S51-329	DYNAMIC EMG IN GAIT ANALYSIS	1500		
S51-331	VIDEO-URODYNAMIC STUDY	7883		
S51-333	磁波刺激檢查(下肢)	720		
S51-334	交感神經測定	560		
S51-342	低能量震波治療(骨震波治療)	400	@	自費
S51-990	肌內效貼布治療(以格計價)?每格20元	20	E	自費
S51-S01	塑膠製短腿固定副木 材料費	1300		
S51-S02	塑膠製長腿固定副木 治療費	420		
S51-S03	塑膠製長腿固定副木材料費	2300		
S51-S04	醫腕副木 材料費	350		
S51-S05	手部固定副木治療費	315		
S51-S06	手部固定副木 材料費	500		
S51-S07	手指伸展副木 治療費	140		
S51-S08	手指伸展副木材料費	180		
S51-S09	長型對掌副木 治療費	160		
S51-S11	短型對掌副木 治療費	160		
S51-S12	短型對掌副木 材料費	150		
S51-S13	長型對掌副木 材料費	240		
S51-S14	斜頸矯正	815		
S51-S15	頸部固定副木	815		
S51-S16	肩部固定副木	1720		
S51-S22	頸部固定副木治療費	315		
S51-S23	肩部固定副木治療費	420		
S52-002	OXYGEN TENT/DAY	1308		
S52-003	BIRD OR PR2 RESPIRATOR/DAY	1150		
S52-007	VOLUME RESPIRATOR/DAY (MAI, GUPI I)	1800		
S52-008	INHALATION THERAPY WITH MEDICINE	550		
S52-009	INHALATION THERAPY WITH MEDICINE OPD	150		
S52-010	HUMIDITY THERAPY/TIME	150		
S52-011	AEROSOL THERAPY (MULTY FLOW)/TIME	205		
S52-012	RESUSOITATOR/DAY	100		
S52-021	BREATHING EXERCISE/TIME	100		
S52-026	INCENTIVE INSPIRATORY EXERCISE, TRI-FLO	100		
S52-032	POSTURAL DRAINAGE	150		
S52-038	RECONDITIONING EXERCISE/TIME	140		
S52-053	HALOSCALE RESPIRATION	100		
S52-061	APNEA MONITOR	70		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S52-062	O2 ANALYZER	166		
S52-063	TC PO2 MONITOR/DAY	531		
S52-064	TC POO2 MONITOR/DAY	600		
S52-065	PULSE OXIMETER/TIME	120		
S52-066	PULSE OXIMETER/DAY	500		
S52-071	NOSAL POSITIVE PRESSURE INHALATION THERA	900		
S52-072	OXYGEN INHALATION,PER HOURS	91		
S52-073	VAPOR INHALATION,PER TIME	80		
S52-074	VAPOR INHALATION,PER DAYS	360		
S53-000	GENERAL ANES	750		
S53-001	TUBE OR MASK	4330		
S53-001A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(<0.5小時)	5155		
S53-001B	以影像導引氣管內插管--兒童(未滿十九歲)(<0.5小時)	5155		
S53-001C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(<0.5小時)	4597		
S53-002	TUBE OR MASK	4330		
S53-002A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(0.5~1小時)	5155		
S53-002B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(0.5~1小時)	5155		
S53-002C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(0.5~1小時)	4597		
S53-003	TUBE OR MASK	4330		
S53-003A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(1~1.5小時)	5155		
S53-003B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(1~1.5小時)	5155		
S53-003C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(1~1.5小時)	4597		
S53-004	TUBE OR MASK	4330		
S53-004A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(1.5~2小時)	5155		
S53-004B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(1.5~2小時)	5155		
S53-004C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(1.5~2小時)	4597		
S53-005	TUBE OR MASK	4730		
S53-005A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(2~2.5小時)	6050		
S53-005B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(2~2.5小時)	6050		
S53-005C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(2~2.5小時)	5492		
S53-006	TUBE OR MASK	5610		
S53-006A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(2.5~3小時)	6945		
S53-006B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(2.5~3小時)	6945		
S53-006C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(2.5~3小時)	6387		
S53-007	TUBE OR MASK	6490		
S53-007A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(3~3.5小時)	7840		
S53-007B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(3~3.5小時)	7840		
S53-007C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(3~3.5小時)	7282		
S53-008	TUBE OR MASK	7370		
S53-008A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(3.5~4小時)	8735		
S53-008B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(3.5~4小時)	8735		
S53-008C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(3.5~4小時)	8177		
S53-009	TUBE OR MASK	8470		
S53-009A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(4~4.5小時)	9854		
S53-009B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(4~4.5小時)	9854		
S53-009C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(4~4.5小時)	9296		
S53-010	TUBE OR MASK	9570		
S53-010A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(4.5~5小時)	10973		
S53-010B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(4.5~5小時)	10973		
S53-010C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(4.5~5小時)	10415		
S53-011	TUBE OR MASK	10670		
S53-011A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(5~5.5小時)	12092		
S53-011B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(5~5.5小時)	12092		
S53-011C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(5~5.5小時)	11534		
S53-012	TUBE OR MASK	11770		
S53-012A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(5.5~6小時)	13211		
S53-012B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(5.5~6小時)	13211		
S53-012C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(5.5~6小時)	12653		
S53-013	TUBE OR MASK	12870		
S53-013A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(6~16.5小時)	14330		
S53-013B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(6~16.5小時)	14330		
S53-013C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(6~16.5小時)	13772		
S53-014	TUBE OR MASK	13970		
S53-014A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(6.5~7小時)	15449		
S53-014B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(6.5~7小時)	15449		
S53-014C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(6.5~7小時)	14891		
S53-015	TUBE OR MASK	15070		
S53-015A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(7~7.5小時)	16568		
S53-015B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(7~7.5小時)	16568		
S53-015C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(7~7.5小時)	16010		
S53-016	TUBE OR MASK	16170		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S53-016A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(7.5~8小時)	17687		
S53-016B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(7.5~8小時)	17687		
S53-016C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(7.5~8小時)	17129		
S53-017	TUBE OR MASK	17270		
S53-017A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(8~8.5小時)	18806		
S53-017B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(8~8.5小時)	18806		
S53-017C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(8~8.5小時)	18248		
S53-018	TUBE OR MASK	18370		
S53-018A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(8.5~9小時)	19925		
S53-018B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(8.5~9小時)	19925		
S53-018C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(8.5~9小時)	19367		
S53-019	TUBE OR MASK	19470		
S53-019A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(9~9.5小時)	21044		
S53-019B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(9~9.5小時)	21044		
S53-019C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(9~9.5小時)	20486		
S53-020	TUBE OR MASK	20570		
S53-020A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(9.5~10小時)	22163		
S53-020B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(9.5~10小時)	22163		
S53-020C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(9.5~10小時)	21605		
S53-021	TUBE OR MASK >10HRS,<10.5HRS	21670		
S53-021A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(10~10.5小時)	23282		
S53-021B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(10~10.5小時)	23282		
S53-021C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(10~10.5小時)	22724		
S53-022	TUBE OR MASK >10.5HRS,<11HRS	22770		
S53-022A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(10.5~11小時)	24401		
S53-022B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(10.5~11小時)	24401		
S53-022C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(10.5~11小時)	23843		
S53-023	TUBE OR MASK >11HRS,<11.5HRS	23870		
S53-023A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(11~11.5小時)	25520		
S53-023B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(11~11.5小時)	25520		
S53-023C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(11~11.5小時)	24962		
S53-024	TUBE OR MASK >11.5HRS,<12HRS	24970		
S53-024A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(11.5~12小時)	26639		
S53-024B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(11.5~12小時)	26639		
S53-024C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(11.5~12小時)	26081		
S53-025	TUBE OR MASK >12HRS,<12.5HRS	26070		
S53-025A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(12~12.5小時)	27758		
S53-025B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(12~12.5小時)	27758		
S53-025C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(12~12.5小時)	27200		
S53-026	TUBE OR MASK >12.5HRS,<13HRS	27170		
S53-026A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(12.5~13小時)	28877		
S53-026B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(12.5~13小時)	28877		
S53-026C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(12.5~13小時)	28319		
S53-027	TUBE OR MASK >13HRS,<13.5HRS	28270		
S53-027A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(13~13.5小時)	29996		
S53-027B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(13~13.5小時)	29996		
S53-027C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(13~13.5小時)	29438		
S53-028	TUBE OR MASK >13.5HRS,<14HRS	29370		
S53-028A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(13.5~14小時)	31115		
S53-028B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(13.5~14小時)	31115		
S53-028C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(13.5~14小時)	30557		
S53-029	TUBE OR MASK >14HRS,<14.5HRS	30470		
S53-029A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(14~14.5小時)	32234		
S53-029B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(14~14.5小時)	32234		
S53-029C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(14~14.5小時)	31676		
S53-030	TUBE OR MASK >14.5HRS,<15HRS	31570		
S53-030A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(14.5~15小時)	33353		
S53-030B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(14.5~15小時)	33353		
S53-030C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(14.5~15小時)	32795		
S53-031	TUBE OR MASK >15HRS,<15.5HRS	32670		
S53-031A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(15~15.5小時)	34472		
S53-031B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(15~15.5小時)	34472		
S53-031C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(15~15.5小時)	33914		
S53-032	TUBE OR MASK >15.5HRS,<16HRS	33770		
S53-032A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(15.5~16小時)	35591		
S53-032B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(15.5~16小時)	35591		
S53-032C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(15.5~16小時)	35033		
S53-033	TUBE OR MASK >16HRS,<16.5HRS	34870		
S53-033A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(16~16.5小時)	36710		
S53-033B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(16~16.5小時)	36710		
S53-033C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(16~16.5小時)	36152		

註記欄有@.E註記者，為健保不給付項目

註記欄有\*註記者，需事前審查

註記欄有F註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S53-034	TUBE OR MASK >16.5HRS,<17HRS	35970		
S53-034A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(16.5-17小時)	37829		
S53-034B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(16.5-17小時)	37829		
S53-034C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(16.5-17小時)	37271		
S53-035	TUBE OR MASK >17HRS,<17.5HRS	37070		
S53-035A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(17-17.5小時)	38948		
S53-035B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(17-17.5小時)	38948		
S53-035C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(17-17.5小時)	38390		
S53-036	TUBE OR MASK >17.5HRS,<18HRS	38170		
S53-036A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(17.5-18小時)	40067		
S53-036B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(17.5-18小時)	40067		
S53-036C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(17.5-18小時)	39509		
S53-037	TUBE OR MASK >18HRS,<18.5HRS	39270		
S53-037A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(18-18.5小時)	41186		
S53-037B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(18-18.5小時)	41186		
S53-037C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(18-18.5小時)	40628		
S53-038	TUBE OR MASK >18.5HRS,<19HRS	40370		
S53-038A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(18.5-19小時)	42305		
S53-038B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(18.5-19小時)	42305		
S53-038C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(18.5-19小時)	41747		
S53-039	TUBE OR MASK >19HRS,<19.5HRS	41470		
S53-039A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(19-19.5小時)	43424		
S53-039B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(19-19.5小時)	43424		
S53-039C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(19-19.5小時)	42866		
S53-040	TUBE OR MASK >19.5HRS,<20HRS	42570		
S53-040A	以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病(19.5-20小時)	44543		
S53-040B	以影像導引氣管內插管-兒童(未滿十九歲)(19.5-20小時)	44543		
S53-040C	以影像導引氣管內插管-成人(19歲以上)(19.5-20小時)	43985		
S53-099	全身麻醉-每0.5小時計算麻醉技術費(限與健保手術併行之自費手術用)	1100 @		自費
S53-101	PAIN CLINIC OPD	1200		
S53-102	NEUROLYSIS FOR PAIN	2000		
S53-103	IV PCA 3天 技術費	4500 @		自費
S53-104	EPIDURAL PCA 1天 技術費	4000 @		自費
S53-106	FEE OF POST ANES. RECOVERY CARE	350		
S53-107	PRE-ANESTHESIA PATIENT EVALUATION	180		
S53-108	EPIDURAL PCA 三天 技術費	5000 @		自費
S53-109	硬膜外阻斷術	3515		
S53-110	減痛分娩麻醉技術費 (08:00A.M.-24:00P.M.)	5000 @		自費
S53-110A	減痛分娩麻醉技術費 (00:00A.M.-08:00A.M.)	7500 @		自費
S53-111	神經阻斷術	1129		
S53-112	靜脈或肌肉麻醉	1598		
S53-113	最適肌張力手術輔助處置(不含SUGAMMADEX藥品)	1500 @		自費
S53-121	IV/IM ANES,IPD	1598		
S53-122	IV/IM ANES,OPD	1598		
S53-123	LOCAL ANES	450		
S53-124	無痛胃鏡麻醉	3000 @		自費
S53-125	無痛大腸鏡麻醉	4000 @		自費
S53-126	無痛胃鏡及大腸鏡麻醉	5000 @		自費
S53-133	麻醉深度監測>12歲	1316		
S53-134	麻醉深度監測≤12歲	2133		
S53-135	進階體溫維持術	2000 @		自費
S53-200	SPINAL ANES	150		
S53-201	SPINAL ANES<0.5 HOURS	2396		
S53-202	SPINAL ANES<1.0 HOURS	2396		
S53-203	SPINAL ANES<1.5 HOURS	2396		
S53-204	SPINAL ANES<2.0 HOURS	3000		
S53-205	SPINAL ANES<2.5 HOURS	3750		
S53-206	SPINAL ANES<3.0 HOURS	4200		
S53-207	SPINAL ANES<3.5 HOURS	4650		
S53-208	SPINAL ANES<4.0 HOURS	5100		
S53-209	SPINAL ANES<4.5 HOURS	5550		
S53-210	SPINAL ANES<5.0 HOURS	6000		
S53-211	SPINAL ANES<5.5 HOURS	6600		
S53-212	SPINAL ANES<6.0 HOURS	7200		
S53-213	SPINAL ANES<6.5 HOURS	7800		
S53-214	SPINAL ANES<7.0 HOURS	8400		
S53-215	SPINAL ANES<7.5 HOURS	9000		
S53-216	SPINAL ANES<8.0 HOURS	9450		
S53-217	SPINAL ANES<8.5 HOURS	9900		
S53-218	SPINAL ANES<9.0 HOURS	10350		
S53-219	SPINAL ANES<9.5 HOURS	10800		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S53-220	SPINAL ANES<10 HOURS	11250		
S53-300	EPIDURAL ANES	750		
S53-301	EPIDURAL ANES <0.5 HOURS	3515		
S53-302	EPIDURAL ANES <1.0 HOURS	3515		
S53-303	EPIDURAL ANES <1.5 HOURS	3515		
S53-304	EPIDURAL ANES <2.0 HOURS	3515		
S53-305	EPIDURAL ANES <2.5 HOURS	3771		
S53-306	EPIDURAL ANES <3.0 HOURS	4200		
S53-307	EPIDURAL ANES <3.5 HOURS	4650		
S53-308	EPIDURAL ANES <4.0 HOURS	5100		
S53-309	EPIDURAL ANES <4.5 HOURS	5550		
S53-310	EPIDURAL ANES <5.0 HOURS	6000		
S53-311	EPIDURAL ANES <5.5 HOURS	6600		
S53-312	EPIDURAL ANES <6.0 HOURS	7200		
S53-313	EPIDURAL ANES <6.5 HOURS	7800		
S53-314	EPIDURAL ANES <7.0 HOURS	8400		
S53-315	EPIDURAL ANES <7.5 HOURS	9000		
S53-316	EPIDURAL ANES <8.0 HOURS	9450		
S53-317	EPIDURAL ANES <8.5 HOURS	9900		
S53-318	EPIDURAL ANES <9.0 HOURS	10350		
S53-319	EPIDURAL ANES <9.5 HOURS	10800		
S53-320	EPIDURAL ANES <10 HOURS	11250		
S53-400	靜脈阻斷術	1598		
S53-401	IV BLOCK	3000		
S53-500	NERVE BLOCK	750		
S53-501	NERVE BLOCK <0.5 HOURS	1129		
S53-502	NERVE BLOCK <1.0 HOURS	1500		
S53-503	NERVE BLOCK <1.5 HOURS	2250		
S53-504	NERVE BLOCK <2.0 HOURS	3000		
S53-505	NERVE BLOCK <2.5 HOURS	3750		
S53-506	NERVE BLOCK <3.0 HOURS	4200		
S53-507	NERVE BLOCK <3.5 HOURS	4650		
S53-508	NERVE BLOCK <4.0 HOURS	5100		
S53-509	NERVE BLOCK <4.5 HOURS	5550		
S53-510	NERVE BLOCK <5.0 HOURS	6000		
S53-511	NERVE BLOCK <5.5 HOURS	6600		
S53-512	NERVE BLOCK <6.0 HOURS	7200		
S53-513	NERVE BLOCK <6.5 HOURS	7800		
S53-514	NERVE BLOCK <7.0 HOURS	8400		
S53-515	NERVE BLOCK <7.5 HOURS	9000		
S53-516	NERVE BLOCK <8.0 HOURS	9450		
S53-517	NERVE BLOCK <8.5 HOURS	9900		
S53-518	NERVE BLOCK <9.0 HOURS	10350		
S53-519	NERVE BLOCK <9.5 HOURS	10800		
S53-520	NERVE BLOCK <10 HOURS	11250		
S53-600	MASK GENERAL ANESTHESIS	750		
S53-601	MASK GENERAL ANESTHESIS,<0.5 HOURS	3960		
S53-602	MASK GENERAL ANESTHESIS,<1.0 HOURS	3960		
S53-603	MASK GENERAL ANESTHESIS,<1.5 HOURS	3960		
S53-604	MASK GENERAL ANESTHESIS,<2.0 HOURS	3960		
S53-605	MASK GENERAL ANESTHESIS,<2.5 HOURS	4400		
S53-606	MASK GENERAL ANESTHESIS,<3.0 HOURS	5280		
S53-607	MASK GENERAL ANESTHESIS,<3.5 HOURS	6160		
S53-608	MASK GENERAL ANESTHESIS,<4.0 HOURS	7040		
S53-609	MASK GENERAL ANESTHESIS,<4.5 HOURS	8140		
S53-610	MASK GENERAL ANESTHESIS,<5.0 HOURS	9240		
S53-611	MASK GENERAL ANESTHESIS,<5.5 HOURS	10340		
S53-612	MASK GENERAL ANESTHESIS,<6.0 HOURS	11440		
S53-613	MASK GENERAL ANESTHESIS,<6.5 HOURS	12540		
S53-614	MASK GENERAL ANESTHESIS,<7.0 HOURS	13640		
S53-615	MASK GENERAL ANESTHESIS,<7.5 HOURS	14740		
S53-616	MASK GENERAL ANESTHESIS,<8.0 HOURS	15840		
S53-617	MASK GENERAL ANESTHESIS,<8.5 HOURS	16940		
S53-618	MASK GENERAL ANESTHESIS,<9.0 HOURS	18040		
S53-619	MASK GENERAL ANESTHESIS,<9.5 HOURS	19140		
S53-620	MASK GENERAL ANESTHESIS,<10.0 HOURS	20240		
S53-621	MASK GENERAL ANESTHESIS,>10.0 HOURS,<10.	21340		
S53-622	MASK GENERAL ANESTHESIS,>10.5 HOURS,<11.	22440		
S53-623	MASK GENERAL ANESTHESIS,>11.0 HOURS,<11.	23540		
S53-624	MASK GENERAL ANESTHESIS,>11.5 HOURS,<12.	24640		
S53-625	MASK GENERAL ANESTHESIS,>12.0 HOURS,<12.	25740		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
S53-626	MASK GENERAL ANESTHESIS,>12.5 HOURS,<13.	26840		
S53-627	MASK GENERAL ANESTHESIS,>13.0 HOURS,<13.	27940		
S53-628	MASK GENERAL ANESTHESIS,>13.5 HOURS,<14.	29040		
S53-629	MASK GENERAL ANESTHESIS,>14.0 HOURS,<14.	30140		
S53-630	MASK GENERAL ANESTHESIS,>14.5 HOURS,<15.	31240		
S53-631	MASK GENERAL ANESTHESIS,>15.0 HOURS,<15.	32340		
S53-632	MASK GENERAL ANESTHESIS,>15.5 HOURS,<16.	33440		
S53-633	MASK GENERAL ANESTHESIS,>16.0 HOURS,<16.	34540		
S53-634	MASK GENERAL ANESTHESIS,>16.5 HOURS,<17.	35640		
S53-635	MASK GENERAL ANESTHESIS,>17.0 HOURS,<17.	36740		
S53-636	MASK GENERAL ANESTHESIS,>17.5 HOURS,<18.	37840		
S53-637	MASK GENERAL ANESTHESIS,>18.0 HOURS,<18.	38940		
S53-638	MASK GENERAL ANESTHESIS,>18.5 HOURS,<19.	40040		
S53-639	MASK GENERAL ANESTHESIS,>19.0 HOURS,<19.	41140		
S53-640	MASK GENERAL ANESTHESIS,>19.5 HOURS,<20.	42240		
S53-700	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	150		
S53-701	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	150		
S53-702	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	300		
S53-703	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	450		
S53-704	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	600		
S53-705	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	750		
S53-706	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	900		
S53-707	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1050		
S53-708	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1200		
S53-709	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1350		
S53-710	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1500		
S53-711	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1650		
S53-712	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1800		
S53-713	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	1950		
S53-714	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2100		
S53-715	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2250		
S53-716	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2400		
S53-717	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2550		
S53-718	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2700		
S53-719	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	2850		
S53-720	HYPOTHERMIA ANESTHESIA	3000		
S53-723	PULSE OXIMETER/TIME	120		
S53-902	自費美容全身麻醉 1-2小時內	12000	E	自費
S53-903	自費美容全身麻醉 (2小時以上) 每小時收費	2000	E	自費
S53-921	自費美容舒眠麻醉	5000	E	自費
S53-S02	註:超過兩小時, 每增加30分鐘	256		
S53-S03	註:超過兩小時, 每增加30分鐘	234		
S53-S04	傳導麻醉 - 神經叢阻斷術 2.超過兩小時, 每增加30分鐘	160		
S53-S05	MASK GENERAL ANESTHESIS,<2.5 HOURS	880		
S53-S06	MASK GENERAL ANESTHESIS,<4.5 HOURS	1100		
S53-S07	TUBE OR MASK	880		
S53-S08	TUBE OR MASK	1119		
S53-S09	IV PCA 1天 技術費	2000	@	自費
S53-S10	朦朧麻醉	140		
S53-S11	尾椎麻醉	1438		
S53-S12	離子電泳法局部麻醉	180		
S53-S14	兩個部位內視鏡麻醉費(健檢用)	4000	H	自費
S53-S15	單一部位內視鏡麻醉費(健檢用)	3000	H	自費
S53-S17	順流導管插管術	2525		
S53-S18	心輸出量測量	1000		
S53-S19	經食道心臟超音波檢查	4200		
S53-S20	BLOOD GAS ANALYSIS (麻醉科)	200		
S53-S21	ELECTROLYTES ANALYSIS(麻醉科)	520		
S53-S23	心輸出量測定第二次以後	100		
S53-S24	影像式進階呼吸道處置術(含葉片)	1300	@	自費
S53-S25	高濃度葡萄糖注射增生療法(點)	250	@	自費
S53-S26	進階呼吸道處置術(LMA)含材料	980	@	自費
S53-S27	乳酸Lactic Acid(Lactate)(麻醉科)	270		
S53-S28	活化凝血時間 ACT(麻醉科)	150		
S53-S29	影像導引氣管內管插管術—疑似或確診之空氣或飛沫傳染性疾病	2321		
S53-S30	影像導引氣管內管插管術—困難氣道或緊急狀況	1484		
S55-S01	腦室穿刺	943		
S55-S02	後頭下穿刺	943		
X75-011	CHEST P-A VIEW	300		
X75-012	CHEST IN LATERAL VIEW	300		
X75-013	CHEST IN OBLIQUE VIEW	300		

註記欄有@ .E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
X75-014	CHEST IN LORDOTIC VIEW	300		
X75-021	CHEST P-A AND LATERAL VIEW	600		
X75-031	CHEST P-A AND BOTH LATERAL VIEW	900		
X75-032	CHEST P-A AND BOTH OBLIQUE VIEW	900		
X75-033	CHEST P-A & BOTH OBLIQUE VIEW,BARIUM MEA	900		
X75-051	CHEST IN DECUBITUS POSITION	300		
X75-061	RIBS (INDICATE POSITION)	300		
X75-071	STERNUM	600		
X75-101	PLAIN ABD.(ERECTED)	300		
X75-102	PLAIN ABD.(SUPINE)	300		
X75-103	PLAIN ABD.(DECUBITUS POSITION)	300		
X75-104	PLAIN ABD.(LATERAL VIEW)	300		
X75-111	ABD. IN SUPINE & STANDING POSITION	600		
X75-121	KUB	300		
X75-161	SKULL ROUTINE 2 VIEWS(P-A,LAT.)	600		
X75-162	SKULL ROUTINE 2 VIEWS(A-P,LAT.)	600		
X75-171	SKULL ROUTINE 4 VIEWS(P-A,A-P,LAT.BASAL)	1200		
X75-181	SKULL FILM IN A-P VIEW	300		
X75-182	SKULL FILM IN P-A VIEW	300		
X75-183	SKULL FILM IN LATERAL VIEW	300		
X75-184	SKULL FILM IN WATER'S VIEW	300		
X75-185	SKULL FILM IN BASAL VIEW	300		
X75-186	SKULL FILM IN TANGENTIAL VIEW	300		
X75-191	SELLA TURCICA	300		
X75-201	SINUS IN CALDWELL, LATERAL AND WATER'S	900		
X75-211	MASTOID	900		
X75-221	STENVER'S VIEW(BOTH SIDES)	600		
X75-231	T-M JOINT, ONE SIDE	700		
X75-241	ORBITAL FISSURE(INFERIOR)	600		
X75-242	ORBITAL FISSURE(SUPERIOR)	600		
X75-251	OPTIC CANALS(BOTH SIDES)	600		
X75-252	OPTIC CANALS(1 SIDE)	300		
X75-261	ZYGOMATIC ARCH	300		
X75-271	MANDIBLE(ONE VIEW)	300		
X75-272	MANDIBLE(ONE SIDE,P-A,LAT.)	600		
X75-273	MANDIBLE(BOTH SIDES,P-A,LAT.)	900		
X75-274	NASAL BONE	300		
X75-275	ODONTOID PROCESS	760		
X75-276	SKULL, STEREO WATER'S VIEW	600		
X75-277	STYLOID PROCESS	900		
X75-351	CERVICAL SPINE(1 VIEW)	380		
X75-352	CERVICAL SPINE(2 VIEWS, A-P, LAT.)	760		
X75-353	CERVICAL SPINE(4 VIEWS)	1520		
X75-354	CERVICAL SPINE(6 VIEWS)	2280		
X75-361	CERVIC-THORACIC (ONE VIEW)	380		
X75-362	CERVIC-THORACIC (TWO VIEWS)	760		
X75-363	CERVIC-THORACIC (4 VIEWS)	1520		
X75-371	THORACIC SPINE(1 VIEW)	380		
X75-372	THORACIC SPINE(2 VIEWS)	760		
X75-381	THORACIC LUMBAR SPINE(1 VIEW)	380		
X75-382	THORACIC LUMBAR SPINE(2 VIEWS)	760		
X75-391	LUMBAR SPINE (1 VIEW)	380		
X75-392	LUMBAR SPINE (2 VIEWS)	760		
X75-392A	L-SPINE LAT VIEW(FLEXION WITH EXTENSION)	760		
X75-393	LUMBAR SPINE (4 VIEWS)	1520		
X75-401	LUMBOSACRAL SPINE (1 VIEW)	380		
X75-402	LUMBOSACRAL SPINE (2 VIEWS)	760		
X75-403	LUMBOSACRAL SPINE (4 VIEWS)	1520		
X75-407	KUB + L-S SPINE LATERAL VIEW(STANDING)	680		
X75-411	SACRUM (1 VIEW)	380		
X75-412	SACRUM (2 VIEWS)	760		
X75-421	COCCYX BONE (1 VIEW)	380		
X75-422	COCCYX BONE (2 VIEWS)	760		
X75-431	SACROILIAC JOINT (ONE SIDE)	380		
X75-432	SACROILIAC JOINT (TWO SIDES)	760		
X75-441	NECK(A-P AND LAT.)	760		
X75-442	NECK(1 VIEW)	380		
X75-451	WHOLE SPINE IN A-P VIEW FOR SCOLIOSIS	1140		
X75-452	WHOLE SPINE IN LAT. VIEW(STANDING OR SUP	1140		
X75-453	WHOLE SPINE VIEW(1 VIEW)	380		
X75-501	SCAPULAR, ONE SIDE, A-P VIEW	300		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
X75-502	SCAPULAR ONE SIDE, LAT. VIEW	300		
X75-503	SCAPULAR BOTH SIDES	600		
X75-504	SCAPULAR A-P & LAT	600		
X75-511	SHOULDER JOINT, ONE SIDE IN A-P VIEW	300		
X75-512	SHOULDER JOINT BOTH SIDES IN A-P VIEW	600		
X75-513	SHOULDER JOINT ONE SIDE IN LAT. VIEW	300		
X75-514	SHOULDER JOINT BOTH SIDES IN LAT. VIEW	600		
X75-515	SHOULDER JOINT(ONE) A-P & LAT	600		
X75-516	TRAUMA SERIES	600		
X75-521	CLAVICLE ONE SIDE IN A-P VIEW	300		
X75-522	CLAVICLE, BOTH SIDES IN A-P VIEW	600		
X75-523	CLAVICLE ,SPECIAL VIEW ONE EXPOSURE	300		
X75-524	HUMERUS VIEW(1 VIEW)	300		
X75-526	ELBOW VIEW(1 VIEW)	300		
X75-528	FOREARM VIEW(1 VIEW)	300		
X75-530	ONE VIEW OF UPPER EXTREMITIES	300		
X75-530A	ANKLE HARRIS VIEW	300		
X75-531	HUMERUS ONE SIDE	600		
X75-532	ELBOW JOINT ONE SIDE	600		
X75-533	FOREARM ONE SIDE	600		
X75-534	WRIST,ONE SIDE, A-P AND LAT.	600		
X75-535	WRIST IN A-P,LAT,ULNA & RADIAL DEVIATION	1200		
X75-536	WRIST 6 VIEWS	1800		
X75-537	HAND, ONE SIDE,(A-P AND OBLIQUE)	600		
X75-538	NAVICULAR BONE	600		
X75-539	WRIST VIEW(1 VIEW)	300		
X75-539A	WRIST VIEW(2 VIEW)	600		
X75-540	HAND OR FINGER VIEW(1 VIEW)	300		
X75-541	PELVIS IN A-P VIEW	300		
X75-541A	PELVIS AP(INCLUDING UPPER FEMORAL)	300		
X75-542	HIP JOINT A-P, ONE SIDE	300		
X75-542A	BOTH HIP AP VIEW(INCLUDE UPPER FEMORAL)	300		
X75-543	HIP JOINT, LAT.VIEW (ONE SIDE)	300		
X75-543A	HIP LATERAL VIEW(INCLUDING UPPER FEMORAL)	300		
X75-544	BILATERAL HIPS WITH A-P & FROG POSITION	600		
X75-551	FEMORAL NECK, ONE SIDE A-P VIEW	300		
X75-552	FEMORAL NECK, LAT.VIEW	300		
X75-553	FEMORAL NECK, A-P AND LAT.	600		
X75-561	FEMORAL NECK, BOTH SIDES, A-P VIEW	600		
X75-562	FEMORAL NECK, BOTH SIDES, A-P AND LAT.	1200		
X75-571	PELVIS IN A-P AND LAT. WITH SCALE	600		
X75-581	FEMORAL SHAFT(ONE SIDE)	600		
X75-582	FEMUR VIEW(1 VIEW)	300		
X75-590	ONE VIEW OF LOWER EXTREMITIES	300		
X75-591	KNEE JOINT,(ONE SIDE)A-P AND LAT. VIEW	600		
X75-592	MACHANT'S VIEW OF PATELLA	300		
X75-592A	MERCHANT'S VIEW OF PATELLA,BOTH	600		
X75-593	KNEE JOINT AND MACHANT'S VIEW OF PATELLA	900		
X75-610	FOOT, ONE VIEW	300		
X75-611	LOWER LEG,ONE SIDE (TIBIA AND FIBULA)	600		
X75-612	ANKLE JOINT, ONE SIDE	600		
X75-612A	ANKLE AP, LAT(INCLUDE FOOT)	600		
X75-613	FOOT, ONE SIDE	600		
X75-614	CALCANEUS, ONE SIDE	600		
X75-615	TOE(ONE SIDE,A-P AND OBLIQUE)	600		
X75-616	TIBIA VIEW(1 VIEW)	300		
X75-617	ANKLE STRESS VIEW(VALGUS,VARUS,ANTERIOR,POSTERIOR)	330		
X75-619	ANKLE JOINT(1 VIEW)	300		
X75-621	關節測量術	500		
X75-622	SPLIT SCANOGRAPHY	950		
X75-632	LONG BONE SURVEY(CHILD UNDER 5 YEARS)	2300		
X75-633	LONG BONE SURVEY OVER 5 YEARS	2300		
X75-641	SPOT FILM, ONE EXPOSURE	300		
X75-642	SPOT FILM, OVER 2 EXPOSURES	600		
X75-661	ESOPHAGOGRAPHY	900		
X75-662	ESOPHAGEAL BALLON DILATION	1500		
X75-681	UPPER G-I SERIES	2170		
X75-691	HYPOTONIC DUODENOGRAPHY	1500		
X75-701	SMALL BOWEL SERIES	2210		
X75-711	UPPER G-I & SMALL BOWEL SERIES	4380		
X75-721	LOWER G-I SERIES	1850		

註記欄有@ .E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用

收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
X75-722	DOUBLE CONTRAST STUDY OF LOWER G-I	3550		
X75-731	INFUSION I.V.P.	2170		
X75-732	I.V.P.AND POST-VOIDING	2170		
X75-733	RAPID SEQUENCE I.V.P.	2170		
X75-734A	RETROGRADE PYELOGRAPHY (R.P.),ONE SIDE	1950		
X75-734B	RETROGRADE PYELOGRAPHY (R.P.),BOTH SIDE	1950		
X75-734C	RETROGRADE PYELOGRAPHY (R.P.),BOTH SIDE	1950		
X75-735	CYSTOGRAPHY	990		
X75-736	VOIDING VRETHROCYSTOGRAPHY	1130		
X75-737	CHAIN CYSTOGRAPHY	1000		
X75-739	順行性腎盂造影術	2650		
X75-740	ANTEGRADE PYELOGRAPHY WITH DRAINAGE	11250		
X75-741	ORAL CHOLECYSTOGRAPHY (O.C.)	1350		
X75-742	INTRAVENOUS CHOLECYSTOGRAPHY(I.V.C.)	2000		
X75-743	INTRAVENOUS CHOLECYSTOGRAPHY(+O.C)	2000		
X75-744	INFUSION I.V.C.	2000		
X75-745	T-TUBE CHOLECYSTOGRAPHY	1230		
X75-746	OPERATIVE CHOLANGIOGRAPHY	1500		
X75-751	E.R.C.P	15043		
X75-761	P.T.C.	4730		
X75-762	P.T.C.D	12000		
X75-763	P.T.C.D. FOLLOW UP CHANGE CATHETER	1800		
X75-764	PTCD STONE REMOVAL	4030		
X75-770D	DRAINAGE OF ABSCESS PERIRENAL OR RENAL	5946		
X75-770G	陰道切開探查術或骨盆腔膿腫引流	2253		
X75-771	FISTULOGRAPHY	1530		
X75-781	HYSTEROSALPINGOGRAPHY (H.S.G.)	2100		
X75-784	MAMMOGRAPHY	2000		
X75-784A	乳房放大攝影	2000		
X75-784B	乳房乳管攝影	2000		
X75-784C	乳房定位攝影	2000		
X75-784E	乳房組織標本攝影術	2000		
X75-785	婦女乳房攝影費用(年滿45歲至未滿70歲之婦女，每兩年乙次) 婦女乳房攝影檢查(40歲以上未滿45歲且其二等親等以內血親曾患有乳癌之婦女每二年乙次	1245	F	
X75-785A		1245		
X75-785B	婦女乳房攝影檢查45-69歲-巡迴車	1245	F	
X75-785C	婦女乳房攝影檢查40-45歲-巡迴車	1245	F	
X75-811	NASOPHARYNGOGRAPHY	1540		
X75-821	LARYNGOGRAPHY	2000		
X75-831	SIALOGRAPHY	1000		
X75-832	SIALOGRAPHY,BOTH SIDE	1800		
X75-851	頸動脈造影－單側	7500		
X75-852	頸動脈造影－雙側	11250		
X75-853	椎動靜脈造影	5000		
X75-861	主動靜脈造影－胸腔主動靜脈	5000		
X75-862	PULMONONARY ANGIOGRAPHY	4800		
X75-864	主動靜脈造影－兩項同時實施時以此項申報	9000		
X75-871	CELIAC ANGIOGRAPHY	7500		
X75-872	CELIAC ANGIOGRAPHY & HEPATIC ANGIOGRAPHY	14000		
X75-873	CELIAC & HEPATIC & SMA ANGIOGRAPHY	19000		
X75-874	HEPATIC ANGIOGRAPHY	7500		
X75-875	SMA ANGIOGRAPHY	7500		
X75-876	IVC ANGIOGRAPHY	7500		
X75-877	IVC ANGIOGRAPHY(INCLUDE FILTER)	7500		
X75-878	IMA ANGIOGRAPHY	7500		
X75-881	RENAL ANGIOGRAPHY	5000		
X75-882	PELVIC ANGIOGRAPHY	4830		
X75-886	經皮導管心臟內異物移除術	31874		
X75-890	頭頸部血管支撐架置放術(一條血管)	12500		
X75-891	ARTERIOGRAPHY OF EXTREMITY	11250		
X75-895	P.T.A.(PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY):SIMPLE	10800		
X75-896	T.A.E	22000		
X75-899	腸胃動脈血管支撐架置放術	15000		
X75-911	ANTEGRADE VENOGRAPHY	9000		
X75-912	RETROGRADE VENOGRAPHY	6000		
X75-951A	MYELOGRAPHY, CERVICAL SPINE	3150		
X75-951B	MYELOGRAPHY, THORACIC SPINE	3150		
X75-951C	MYELOGRAPHY, LUMBER SPINE	4250		
X75-951D	MYELOGRAPHY,CERVICAL+THORACIC OR THORACI	4250		
X75-951E	MYELOGRAPHY ,WHOLE SPINE	5700		
X75-971	ARTHROGRAPHY	2700		

註記欄有@.E 註記者，為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者，需事前審查

註記欄有F 註記者，限健保使用



收費編號	英文名稱	收費金額	管制代號	備註
X75-975	BONE DENSITOMETRY	600		
X75-987	MRI WITHOUT ENHANCEMENT	6500		
X75-988	MRI WITH ENHANCEMENT	11500		
X75-989	MRI WITHOUT/WITH ENHANCEMENT	11500		
X75-990A	治療性導管植入術—末梢靜脈植入中心導管術	3101		
X75-991	C.T. WITHOUT ENHANCEMENT	3800		
X75-992	C.T. WITH AND WITHOUT ENHANCEMENT	5035		
X75-993	C.T. (ONLY ENHANCEMENT)	4560		
X75-994	3-D+C.T.	8000		
X75-995F	低輻射胸部電腦斷層檢查-國健署肺癌早期偵測計畫	4000 @		自費
X75-996A	複製一般X光片影像檔(光碟片)	200 E		自費
X75-997B	提供申請醫院C.T.複製片及報告	1340 F		
X75-997C	提供申請醫院MRI複製片及報告	2445 F		
X75-999	使用非離子性顯影劑(16切CT)	1500		
X75-S01	鎖骨關節檢查, 單側	300		
X75-S02	成人膀胱攝	1130		
X75-S03	磁共振造影-全身腫瘤篩檢	36000 @		自費
X75-S04	自費單一部位MRI健檢	8000 H		自費
X75-S05	自費二個部位MRI健檢	15000 H		自費
X75-S06	自費三個部位MRI健檢	22000 H		自費
X75-S07	自費MRI打藥(加收)健檢	7000 H		自費
X75-S09	自費全身MRI-無造影	8000 H		自費
X75-S10	自費骨鬆症健檢	600 H		自費
X75-S11	胸腔檢查,第二張以後	300		
X75-S12	腹腔檢查,第二張以後	300		
X75-S17A	非離子性造影劑(自費)2PC	2250 @		自費
X75-S23	自費 MRI特別優惠方案健檢	5200 H		自費
X75-S24	肺癌X光偵測諮詢門診費	300 H		自費
X75-S27	全身脂肪/肌少症測量	1200 @		自費
X75-S28	X-光透視攝影	300		
X75-S29	腸套疊透視灌腸復位	4373		
X75-S30	經皮腎造瘻引流管重置術(重置經皮腎造瘻引流管)	1800		
X75-S31	電腦斷層導引下組織切片,取樣剛針	5700		
X75-S32	經皮穿刺膽囊引流術	6480		
X75-S33	放射線下經皮穿刺輸尿管成形術	18150		
X75-S34	放射線下經皮穿刺取出斷裂輸尿管內管	10832		
X75-S36	自費乳房造影術	2000 H		自費
X75-S38	自費骨密必要二部位 (L-SPINE + RT HIP)	1000 @		自費
X75-S39	自費骨密必要二部位 (L-SPINE + LT HIP)	1000 @		自費
X75-S40	自費骨密必要二部位 (RT HIP + LT HIP)	1000 @		自費
X75-S41	自費骨密正確三部位 (L-SPINE + BOTH HIP)	1200 @		自費
X75-S42	自費骨密完整四部位 (L-SPINE + BOTH HIP + LVA)	1600 @		自費
X75-S43	乳房攝影立體定位組織切片術	3000		
X75-S44	AOT ANGIO(ABDOMINAL)	4830		
X75-S45	SUBCLAVIAN ANGIOGRAPHY	4830		
X75-S46	G-I BLEEDING EMBOLISATION	10800		
X75-S54	植牙單排電腦斷層	4000 @		自費
X75-S55	植牙全口電腦斷層	7000 @		自費
X75-S56	頸靜脈造影—單側	4830		
X75-S57	頸靜脈造影—雙側	6650		
X75-S58	數位減像血管攝影(靜脈)	11250		
X75-S59	乳房腫瘤磁共振造影檢查加顯影劑	15000 H		自費
X75-S60	磁共振造影頭痛專案	8000 H		自費
X75-S61	腦血管 (腦中風) 磁共振造影檢查及頸動脈檢查含加顯影劑	18000 H		自費
X75-S62	骨盆腔磁共振造影檢查含加顯影劑	15000 H		自費
X75-S63	頭、頸、胸、腰、全脊椎磁共振造影檢查	18000 H		自費
X75-S64	下肢血管磁共振造影檢查含加顯影劑	15000 H		自費
X75-S65	上腹腔磁共振造影檢查含加顯影劑	15000 H		自費
X75-S66	胸腔磁共振造影檢查低輻射胸部電腦斷層檢查	11000 H		自費
X75-S67	PE-WITHOUT CONTRAST BRAIN MRI	8000 H		自費
X75-S68	脊椎骨折評估	800		
X75-S70	冠狀動脈血管及鈣化分析(全景寶石CT)(健檢專用)	25000 @		自費
X75-S71	冠狀動脈鈣化分析(全景寶石CT)(健檢專用)	7000 @		自費
X75-S72	頭頸部血管及腫瘤檢查(全景寶石CT)(健檢專用)	15000 @		自費
X75-S73	低劑量肺部腫瘤篩檢(全景寶石CT)(健檢專用)	7000 @		自費
X75-S74	腹部至骨盆腔檢查-寶石CT(健檢專用)	10000 E		自費
X75-S75	磁共振造影腦部檢查(健檢)	10000 @		自費
G10-005	病患家屬棉被清潔費	100 E		自費

註記欄有@ .E 註記者, 為健保不給付項目

註記欄有\* 註記者, 需事前審查

註記欄有F 註記者, 限健保使用