

彰化基督教兒童醫院 (代號：1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
1	呼吸器依賴+洗腎患者生活照護費	日	1,500
2	呼吸器依賴患者生活照護費	日	1,200
3	住院整合照護輔佐服務費	日	950
4	3D立體電波拉皮	次	32,000
5	肉毒桿菌除皺注射-魚尾紋、皺眉紋	次	5,200
6	肉毒桿菌除皺注射-抬頭紋	次	8,000
7	肉毒桿菌除皺注射-國字臉	次	15,000
8	乳房縮小術	次	200,000
9	拉皮手術	次	280,000
10	果凍矽膠隆乳(兩側)	次	160,000
11	狐臭手術	次	35,000
12	玻尿酸	次	25,000
13	疤痕修復術	公分	每公分3,000
14	脂肪抽吸術-手臂(雙)抽脂	次	38,500
15	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-小腿(雙)抽脂	次	66,000
16	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-大腿	次	80,000
17	脂肪抽吸術-脂肪抽吸術-腹部	次	110,000
18	脈衝光(IPL)治療	次	6,000
19	眼部整形術(雙眼)	次	35,000
20	隆鼻手術	次	45,000
21	鈷雅銘雷射除痣	點	基本開機費1,200元 痣 1顆400元
22	脂肪注射術/每區	次	30,000
23	音波拉皮	約504條	136,800
24	淨膚雷射-全臉	療程	6,000
25	二氧化碳雷射	點	全臉9,000元 局部3,000元 除痣400元/顆
26	晶亮瓷Radiesse	1.5cc	30,000
27	果酸煥膚	次	1,800
28	飛梭雷射	次	局部15,000元/次 全臉30,000元/次
29	達文西手臂器械使用費(手術時使用) 1. 以實際手術時間計算。 2. 不足1小時，以1小時計。 3. 不含藥品、衛材。	時	59,000元
30	微創內視鏡椎間盤切除手術(Microendoscopic Discectomy, MED)	次	80,000
31	乳房腫瘤真空輔助切片	次	10,000
32	800切電腦斷層低劑量肺癌篩檢	次	7,500
33	800切電腦斷層冠狀動脈與鈣化評估(含顯影劑)	次	32,000
34	連續性神經阻斷術後止痛術	次	5,500
35	自動式全乳房立體超音波檢查	次	3,000
36	陰莖靜脈截除手術 (Penile Venous Stripping Surgery)	次	250,000
37	超音波定位脊側神經阻斷止痛術	次	5,000
38	非值班時間醫師出勤	次	10,000
39	預立醫療照護諮商	人次	3,500
40	重複性經顱磁刺激治療	次	1,500
41	聽力純音篩檢	次	100
42	聽能創建療育-諮詢	次	200
43	植牙治療計畫及手術導引板(>6units)	次	30,000
44	14-day continuous ECG monitoring	次	15,500
45	7-day continuous ECG monitoring	次	12,500
46	遺傳性乳癌BRCA1/2基因檢測	次	59,000
47	甲型地中海貧血SEA亞型篩檢	次	1,500
48	GIST基因突變定序檢測	次	15,000

彰化基督教兒童醫院 (代號：1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
49	ACTDrug40個癌症基因檢測(乳癌、肺癌、大腸直腸癌適用，行動基因)	次	80,000
50	BRCA1/2癌症基因檢測(行動基因)	次	68,000
51	Foundation One 324個癌症基因檢測(羅氏)	次	132,000
52	子癲前症篩檢	次	3,500
53	快速COVID-19自費檢測門診(stat COVID-19 OPD, self-pay)	次	5,000
54	正顎手術3D輔助	次	29,580
55	週邊血幹細胞收集術	次	12,600
56	Individual Music Therapy 個別音樂治療(50分)	次	1,200
57	Music Therapy Assessment 個別音樂治療評估	次	1,200
58	持續疼痛指數監控暨處置術	次	6,000
59	多尼爾體外靜脈曲張雷射治療	次	29,160
60	陰道雷射治療	次	12,000
61	心臟監測器置放術	次	111,000
62	頭皮冷卻系統使用費	次	10,000
63	溫毯墊(大人下半身)	次	680
64	溫毯墊(大人上半身)	次	680
65	VIP睡眠檢查室使用費	次	6,000
66	洗頭	次	200
67	電腦斷層心臟和全主動脈掃描	次	32,000
68	國際醫療行政費	次	1,000
69	工作能力評估(中度)	次	4,000
70	工作能力評估(簡易)	次	2,000
71	中文出生證明	3份內	0
72	中文出生證明(第4份起每份)	第4份起每份	100
73	呼吸治療醫療輔具評估報告	次	350
74	病歷複製費/張	張	5
75	病歷複製基本費	10張內	200
76	申請檢查報告	張	5
77	心理衡鑑報告	次	250
78	兒童發展評估綜合報告書	次	250
79	健檢報告費	份	120
80	特殊勞工體檢報告費	份	300
81	臨床失智評量表	份	500
82	非中文版自費項目明細證明(第1份)	份	50
83	自費項目明細證明(第1份)	第1份	50
84	收據副本或費用證明(3份以內)	3份以內	50
85	收據副本或費用證明(第3份以後每份)	第3份以後每份	10
86	就醫證明	份	50
87	特殊諮詢費	次	500
88	旅遊醫學諮詢費1	次	288
89	旅遊醫學諮詢費2	次	428
90	診斷書(訴訟用)	份	1,000
91	身心障礙鑑定(無需後續DE評估)	次	800
92	勞工保險失能診斷書	份	500
93	身心障礙之社會功能評估	份	500
94	農民健康保險身心障礙診斷書	份	500
95	公務人員保險(失能證明書)	份	500
96	殘廢及殘障診斷證明書	份	500
97	身心障礙鑑定(需後續DE評估)	份	800
98	疑似性侵害事件驗傷診斷書	份	300
99	中文死亡證明書(3份內)	3張內	0
100	中文死亡證明書(第4份起每份)	第4份起每份	50
101	死亡證明(英文)	份	300
102	英文死亡證明書	第2份起每份	50
103	診斷書(非訴訟用)	份	100
104	全民健康保險義肢給付申請書	份	100

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
105	一般診斷書第二張	第2份	50
106	家庭申請聘僱外籍監護工用診斷書(巴氏量表)	份	800
107	外籍家庭看護工調派申請同意書費	份	300
108	國民年金保險身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表	份	500
109	重大傷病申請書(健保)	份	120
110	就醫證明(用印)	份	100
111	司法機關鑑定書費用-限精神科及復健科以外使用	次	14,000
112	英文一般診斷書	份	250
113	法院公文處理費	次	1,000
114	英文注射證明	份	200
115	勞工保險死流產診斷書(請領生育給付用)	份	200
116	腦性痲痺生大專大學甄試(應考功能鑑定表)	次	100
117	國際預防接種證明書-新簽	份	200
118	國際預防接種證明書-加簽	份	150
119	前牙樹脂關牙縫	顆	2,000
120	齒溝封填/每顆	顆	1,000
121	假牙黏著	次	200
122	密集性塗氟阻斷蛀牙進行/每次	顆	800
123	失活牙齒漂白(每次)	顆	1,500
124	全口牙齒美白-兩次療程	療程	12,000
125	居家美白追加療程	療程	8,000
126	單管美白藥劑	次	1,000
127	三氧礦化物修補(小)	次	1,000
128	三氧礦化物修補(中)	次	2,000
129	三氧礦化物修補(大)	次	3,000
130	顯微根管治療(簡單)	次	5,000
131	顯微根管治療(一般)	次	6,000
132	顯微根管治療(困難)	次	7,000
133	噴砂美白(簡易)	次	500
134	噴砂美白(一般)	次	1,000
135	噴砂美白(複雜)	次	3,000
136	Denture repair--simple	次	1,000
137	Denture repair--regular	次	2,000
138	Denture repair--difficult	次	3,000
139	製作陶瓷邊緣	顆	1,000
140	假牙切除牙橋(單邊)	次	1,000
141	游離牙齦移植	次	5,000
142	氟托製作(全口)	次	3,000
143	治療前特別檢查 & 記錄	次	3,000
144	結締組織移植	次	6,000
145	人工骨移植(小)	次	5,000
146	人工骨移植(中)	次	7,000
147	人工骨移植(大)	次	8,000
148	牙周組織引導再生手術(小)	次	8,000
149	牙周組織引導再生手術(中)	次	10,000
150	牙周組織引導再生手術(大)	次	15,000
151	牙冠增長術(一般)	次	6,000
152	牙冠增長術(簡單)	次	4,000
153	引導骨再生(小)	個	10,000
154	引導骨再生(中)	個	20,000
155	引導骨再生(大)	個	30,000
156	臨時假牙	顆	2,000
157	鍛製線義齒-A	副	3,500
158	鍛製線義齒-B	副	6,500
159	鍛製線義齒-C	副	10,000
160	鍛製線義齒每加一顆假牙	顆	300

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
161	全口義齒(單顎)--1	副	25,000
162	全口義齒(單顎)--2	副	30,000
163	全口義齒(雙顎)--1	副	50,000
164	全口義齒(雙顎)--2	副	60,000
165	全口義齒排陶瓷牙(另加)	副	5,000
166	全口義齒,單顎鈷鉻合金板(另加)	副	10,000
167	全口義齒,單顎純鈦板(另加)	副	20,000
168	單顆鑄造活動假牙-A	顆	8,000
169	單顆鑄造活動假牙-B	顆	10,000
170	鑄造局部義齒-A	副	15,000
171	鑄造局部義齒-B	副	20,000
172	鑄造局部義齒-C	副	25,000
173	鑄造局部義齒-D	副	30,000
174	局部義齒更換底墊(臨床)	雙	1,000
175	局部義齒更換底墊(技工室)	雙	2,000
176	全口義齒更換底墊(臨床)	副	2,000
177	全口義齒更換底墊(技工室)	副	5,000
178	瓷破損修復	顆	1,500
179	義齒修復(A)	顆	500
180	義齒修復(B)	顆	1,000
181	全口臨時活動義齒(單顎)	副	10,000
182	全口臨時活動義齒(雙顎)	副	20,000
183	局部臨時活動義齒-A	顆	2,000
184	局部臨時活動義齒-B	顆	4,000
185	全金屬鑄造冠-A	顆	5,000
186	密合活動假牙之鑄造冠(外加)	顆	1,000
187	全金屬鑄造冠-B	顆	20,000
188	全金屬鑄造冠-C	顆	25,000
189	瓷合金融合冠-A	顆	8,000
190	瓷合金融合冠-B	顆	10,000
191	瓷合金融合冠-C	顆	12,000
192	瓷合金融合冠-D	顆	15,000
193	瓷合金融合冠-E	顆	18,000
194	全瓷牙冠-A	顆	20,000
195	全瓷牙冠-B	顆	25,000
196	全瓷牙冠-C	顆	30,000
197	精密附連體-A	次	10,000
198	精密附連體-C	次	20,000
199	臨時牙冠(已磨牙)	顆	1,000
200	冠心柱	顆	1,000
201	鑄造冠心(代用銀)	顆	1,500
202	鑄造冠心(金)	顆	4,000
203	鑄造冠心(全瓷)	顆	5,000
204	纖維柱	顆	2,000
205	密合現存牙冠冠心(另加)	顆	1,000
206	磁性根冠蓋	顆	12,000
207	ERA(覆蓋式義齒用附著體)	次	12,000
208	軟底墊(局部)	副	500
209	軟底墊(單顎)	副	1,000
210	瓷鑲面	顆	15,000
211	套疊內冠	顆	7,000
212	植體手術用定位器(局部)	顆	5,000
213	植體手術用定位器(全口)	顆	10,000
214	人工牙根(多顆/每顆)	顆	35,000
215	ITI水植體	顆	60,000
216	洛使立骨內植體	顆	70,000

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
217	植體支柱連接	顆	5,000
218	植體牙冠	顆	30,000
219	植體橋體	顆	10,000
220	植體膺復體--鑄造式支台齒	顆	40,000
221	植體膺復體--全瓷	顆	50,000
222	植體臨時牙冠	顆	10,000
223	植體槓狀附連體支台齒b.(半貴金屬)	顆	5,000
224	植體槓狀附連體b(半貴金屬)	顆	7,000
225	植體支持覆蓋式義齒	顆	40,000
226	植體精密附連體a	顆	15,000
227	植體精密附連體b	顆	12,000
228	植體精密附連體c	顆	10,000
229	植體精密附連體d	顆	6,000
230	更換螺絲	次	2,000
231	更換ERA	次	1,500
232	鼻竇增高術(單側)材料費另計	次	15,000
233	引導組織再生術(小)	次	10,000
234	引導組織再生術(中)	次	15,000
235	引導組織再生術(大)	次	20,000
236	人工骨粉填補(0.5公克)	次	5,000
237	人工牙根-A	次	40,000
238	人工植牙牙冠	顆	30,000
239	前庭加深術(半顎)	次	10,000
240	口內或口外傷口清創(中)	次	3,000
241	齒槽骨增高術(單顎)	次	20,000
242	骨疣修整	次	4,000
243	有勾手術模板	次	6,000
244	閉塞器;部分	次	10,000
245	自體血小板血漿術	次	6,000
246	人工牙根(植體)取出 I	次	3,000
247	A-one 矯正骨釘置放	次	6,000
248	重置A-one 矯正骨釘	次	3,000
249	濃縮血小板纖維蛋白	次	6,000
250	骨增生膠原蛋白(大)	次	6,000
251	骨增生膠原蛋白(小)	次	5,000
252	固定式局部矯正治療(C)	次	40,000
253	固定式局部矯正治療(A)	次	15,000
254	固定式局部矯正治療(B)	次	30,000
255	固定式矯正處置(A)	次	60,000
256	固定式矯正處置(B)	次	70,000
257	固定式矯正處置(C)	次	80,000
258	固定式矯正處置(D)	次	90,000
259	固定式矯正處置(E)	次	100,000
260	Damon clear (two arches) 戴蒙透明固定矯正支架	次	30,000
261	Damon Q(two arches) 戴蒙Q固定矯正支架	次	20,000
262	活動式矯正裝置(A)	顆	4,000
263	活動式矯正裝置(B)	顆	6,000
264	活動式矯正裝置(C)	顆	8,000
265	活動式矯正裝置(D)	顆	10,000
266	功能性矯正裝置	次	20,000
267	矯正檢查(A)	次	3,000
268	矯正檢查(B)	次	4,000
269	矯正檢查(C)	次	2,200
270	矯正諮詢	次	1,000
271	局部處置(B)	次	3,000
272	局部處置(A)	次	1,000

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
273	緊急處理(重黏矯正器)	顆	600
274	緊急處理(重黏陶瓷矯正器)	次	1,000
275	緊急處理(重黏Damon矯正器)	次	2,000
276	維持器	次	5,000
277	遺失或斷裂活動式維持器	次	2,000
278	遺失或斷裂舌側維持器	次	1,000
279	空間維持器	個	5,000
280	咬合板	個	3,000
281	咬合板(B)	個	10,000
282	咬合板(A)	個	5,000
283	白齒扶正	次	30,000
284	可撤式下顎前置裝置	次	32,000
285	咬合片檢查	次	200
286	齒顎全景X光片攝影	次	800
287	一般口腔檢查	次	200
288	全口重建乳牙牙套	組	4,000
289	乳牙門牙樹脂牙套或乳牙後牙不鏽鋼金屬牙套	顆	3,500
290	階段性恆牙金屬牙套 first stage permanent tooth metal crown	顆	4,000
291	個別性牙齒模型	顆	500
292	兒童義齒(局部)	顆	5,000
293	上顎牙弓撐開術	次	10,000
294	氟漆塗氟	次	1,000
295	單側固定矯正裝置 unilateral fixed orthodontic appliance	次	4,000
296	雙側固定矯正裝置 bilateral fixed orthodontic appliance	次	7,000
297	功能性矯正器I	次	20,000
298	乳牙前牙全瓷牙冠	顆	6,500
299	乳牙後牙全瓷牙冠	顆	8,000
300	牙科電腦斷層攝影檢查(全口)	次	6,000
301	牙科電腦斷層攝影檢查(單顎)	次	3,000
302	複印牙科數位X光片(光碟)	筆	200
303	複製神經生理檢查光碟片	筆	200
304	全身自律神經功能檢查	次	1,500
305	含稜鏡鏡片處方費	組	520
306	睫狀肌麻痺驗光	次	300
307	準分子雷射近視手術術前檢查費	次	1,000
308	眼底攝影光碟燒錄	次	400
309	飛秒雷射(高階)	療程	65,000
310	飛秒雷射	療程	60,000
311	詐盲檢查	次	800
312	瑞康眼底攝影	次	3,000
313	菌株鑑定及保存	次	2,000
314	採血執行及耗材(1-4管)	次	150
315	檢體保存/次	次	100
316	ABO 血型抗體效價	次	500
317	羊水染色體檢查	次	5,500
318	Blood chromosome study (單人)	次	3,500
319	外院骨髓染色體檢查	次	5,000
320	複雜細胞遺傳分析	次	5,000
321	Confirmation P.O.C chromosome study 1(胎兒流物染色體確認檢查)	次	2,000
322	絨毛取樣 (戊)	次	5,500
323	培養失敗	次	500
324	染色體斷裂症分析	次	6,000
325	染色體螢光原位雜交檢查	次	3,500
326	間期細胞螢光原位雜交反應篩檢常見之染色體異常	次	3,500
327	流產物及skin biopsy染色體檢查	次	3,500
328	頻譜式多色核型分析	次	6,000

彰化基督教兒童醫院 (代號：1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
329	身體組成分析測量	次	250
330	營養諮詢單次加身體組成分析測量	次	450
331	癌症養生調理班	次	7,900
332	營養諮詢(單次)：肝臟病、高尿酸血症、管灌飲食設計、再次諮詢	次	300
333	保健營養諮詢(BSDM專用)	次	300
334	代謝症候群營養及生活型態諮詢費	次	300
335	血管營養	次	1,000
336	Amphetamine confirmation (GC/MS)	次	1,700
337	Cannabinoids confirmation (GC/MS)	次	1,700
338	MDMA 濃度確認檢查	次	1,650
339	24小時血壓監測	次	1,500
340	總25氫氧基維生素D	次	800
341	Anti-mullerian hormone(AMH)	次	800
342	類胰島素生長因子結合蛋白3	次	1,000
343	紅血球生成因子	次	1,800
344	Anti-GAD Ab	次	1,200
345	人類性荷爾蒙結合球蛋白	次	1,000
346	新生兒篩檢串聯質譜儀檢查	次	600
347	Prostate Health Index(PHI) 前列腺健康指數	次	2,500
348	精蟲DNA碎片檢查	次	3,000
349	InsightEyes EGD System 膠囊內視鏡檢查_磁控	次	5,000
350	Quantiferon(IGRA)	次	3,000
351	SARS-CoV-2 Ag	次	1,000
352	胸、腹腔鏡微創複雜手術技術費	次	30,000
353	乳房腫瘤術後微整形手術	次	5,000~20,000
354	腹腔內溫熱化學療治手術	次	120,000
355	乳癌腫瘤冷凍治療術	次	20,000
356	3D導航使用費	次	24,000
357	內視鏡導引下肉毒桿菌毒素注射術	次	45,000
358	逆行性內視鏡腎臟內檢查	次	15,000
359	非侵入性染色體分析_微缺失	次	29,000
360	溶小體儲積症四合一	次	600
361	Neonatal Screen Test	次	550
362	血清殺菌試驗	次	2,500
363	血液透析液檢查	次	500
364	飲水機水質檢查	次	600
365	肉毒素檢測	次	900
366	內視鏡檢測	次	600
367	消毒液檢測	次	770
368	退伍軍人桿菌培養	次	2,300
369	刷手水質測定	次	500
370	超高解析度基因體雜交比較技術(array-CGH)	次	20,000
371	CALR基因外顯子9突變點篩檢	次	1,000
372	科凱因氏症A型(ERCC8)之全基因定序篩檢	次	9,500
373	科凱因氏症B型(ERCC6)之全基因定序篩檢	次	13,500
374	囊腫性纖維化症(CFTR基因)之全基因定序篩檢	次	15,000
375	高解析度基因體雜交比較技術(aCGH)	次	16,000
376	A型血友病(第八凝血因子)之全基因定序篩檢	次	20,000
377	法布瑞氏症篩檢_限女性(血液採集)	次	200
378	法布瑞氏症篩檢_限男性(血液採集)	次	200
379	上準循環腫瘤細胞數量檢測	次	27,000
380	雙親三元體全外顯子體定序	次	100,000
381	NPM1基因突變熱點篩檢	次	2,000
382	慢性肉芽腫(CYBB基因)之全基因定序篩檢	次	9,000
383	DNA建庫(非侵入性產前染色體檢測)	次	4,000
384	萃取DNA	次	700

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
385	第八凝血因子(A型血友病)之INV1及INV22篩檢	次	4,000
386	X染色體脆折症檢測(螢光片段分析法)	次	4,000
387	GJB2 基因突變點篩檢	次	4,000
388	8種常見甲型地中海貧血之基因篩檢	次	2,000
389	乙型地中海貧血突變篩檢	次	3,000
390	JAK2基因V617F突變點篩檢	次	1,000
391	神經遺傳疾病基因檢測	次	1,000
392	MPL基因密碼子515突變點篩檢	次	1,000
393	色素失調症(NEMO基因)之全基因定序篩檢	次	9,000
394	非侵入性染色體分析	次	20,000
395	Guardant360 CDx 液態活檢腫瘤DNA檢測	次	135,000
396	聚合酶連鎖反應	次	1,500
397	胚胎植入前之遺傳疾病篩檢(第6顆細胞起每顆加收)	次	5,000
398	胚胎植入前之遺傳疾病篩檢套組(5顆細胞內)	次	30,000
399	特定突變位點產前檢測	次	6,500
400	胚胎植入前之染色體數量異常篩檢	次	8,000
401	體染色體隱性多囊性腎臟病(PKHD1基因)之全基因定序篩檢	次	36,500
402	脊髓小腦萎縮症套組分型基因篩檢(SCA7、12、17、DRPLA)	次	6,000
403	聚合酶連鎖反應 + 直接定序套組檢查	次	2,500
404	脊髓性肌肉萎縮症分子檢測	次	2,300
405	逢希伯-林道症候群(VHL基因)之全基因定序篩檢	次	6,000
406	威爾森氏症(ATP7B基因)之全基因定序篩檢	次	12,000
407	全基因組擴增反應	次	5,000
408	最小抑菌濃度	次	400
409	BRAF基因突變定序檢測	次	2,500
410	血液EGFR基因突變檢測	次	10,000
411	親子鑑定-額外成員加收	次	7,500
412	母親親子鑑定	次	2,500
413	親子鑑定	次	19,000
414	掃描用I-131 MIBG注射	次	10,000
415	正子全身掃描 F-18 FLT	次	36,500
416	治療用I-131 MIBG注射	次	30,000
417	全身體模真空固定系統	療程	12,500
418	真空體模固定墊	次	150
419	影像導引錐狀射束斷層驗證	次	2,800
420	Cancer Registration & follow up & Picture	張	430
421	術中放射線照射治療	次	235,000
422	人類白血球抗原抗體偵測	次	31,000
423	截肢處理費	次	0
424	Autopsy	次	60,000
425	組織切蠟切片技術費(自費)	次	400
426	肺功能篩檢	次	305
427	Acetylcholine receptor Ab	次	750
428	抗 centromere B 抗體	次	1,000
429	Cord blood IgE	次	600
430	DR-70(纖維蛋白裂解產物)	次	4,000
431	EB病毒早期抗原抗体IgG	次	960
432	第一週產期母血產前胎兒篩檢	次	1,350
433	Neuron Specific Enolase (NSE)	次	900
434	第二週產期母血產前胎兒篩檢(四指標)	次	1,600
435	精液檢查	次	500
436	嚴格精蟲型態學檢查	次	1,000
437	胎兒精密超音波 B	次	3,000
438	胎兒精密超音波 C	次	3,500
439	立體超音波	次	300
440	第一週產期母血產前胎兒篩檢危險機率計算費用	次	150

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
441	超音波掃描胎兒頸部透明帶寬度	次	900
442	超音波掃描胎兒頸部透明帶寬度(PURE)	次	900
443	Echo for OBS/GYN	次	400
444	取卵超音波	次	1,200
445	骨密度超音波檢查	次	300
446	第二孕期唐氏症母血檢查超音波(4P)	次	400
447	篩檢性胎兒超音波	次	200
448	諾瓦克病毒抗原	次	800
449	伽瑪干擾素釋放試驗	次	3,000
450	肝纖維化掃描	次	1,500
451	超音波肝纖維化檢測	次	1,500
452	殘障(法律)鑑定費	次	5,000
453	(骨)體外震波治療 複雜(3000發)	次	2,000
454	(骨)體外震波治療 簡單(1500發)	次	1,000
455	電腦化步態分析	次	600
456	電子式關節角度量測	次	300
457	足底壓力測試	次	300
458	等速肌力訓練(單次單關節/單側)	次	200
459	等速肌力訓練(單次單關節/雙側)	次	360
460	等速肌力評估或鑑定(單一關節)	次	600
461	等速肌力評估或鑑定(兩個關節)	次	900
462	下肢步態復健訓練儀(15分鐘)	次	320
463	中度中度-行走訓練(訓練儀)	次	280
464	中度複雜-行走訓練(訓練儀)	次	120
465	超音波導引神經解套注射治療	次	2,000
466	高濃度葡萄糖水注射療法-大關節	次	1,600
467	高濃度葡萄糖水注射療法-骨盆及脊椎	次	2,400
468	高濃度葡萄糖水注射療法-小關節	次	800
469	下肢步態復健訓練儀(30分鐘)	次	600
470	虛擬實境復健	次	800
471	Free Walk 外骨骼訓練	次	3,000
472	物理治療教室-課程	次	300
473	物理治療教室-操作	次	600
474	物理治療-簡單A	次	100
475	上肢淋巴水腫治療組	組	800
476	下肢淋巴水腫治療組	組	1,000
477	『乳管舒通』治療--中度等級	次	1,300
478	『乳管舒通』治療--複雜等級	次	2,000
479	整合式徒手治療-簡單等級	次	500
480	整合式徒手治療-中度等級	次	800
481	整合式徒手治療-複雜等級	次	1,200
482	工作能力評估費	次	1,000
483	全觸式鞋墊	副	2,100
484	語言功能評估費	次	1,000
485	神經肌肉電刺激吞嚥療法(30分)	次	320
486	物理治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
487	物理治療輔具評估報告表(複雜型)	張	500
488	職能治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
489	職能治療輔具評估報告表(複雜型)	張	500
490	語言治療輔具評估報告表(簡易型)	張	240
491	肌內效貼紮技術(依公分計價)	公分	3
492	肌內效貼紮治療(依公分計價)	公分	4
493	逆行性內視鏡腎臟內手術	次	36,000
494	自費包皮環切術(不含麻醉費)	次	6,000
495	包皮過長	次	7,000
496	取精術(副睪丸取精)	次	30,450

彰化基督教兒童醫院 (代號: 1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
497	取精術 (睪丸內取精)	次	25,000
498	取精術 (含輸精管、副睪丸、睪丸取精), 每超過30分	次	1,500
499	Vasectomy	次	7,000
500	輸精管吻合術	次	40,600
501	綠光自費雷射經尿道攝護腺切除術	次	20,000
502	紅光自費雷射經尿道前列腺切除術	次	20,000
503	ATS 輸卵管結紮	次	6,000
504	取卵手術(含卵子找尋)	次	20,000
505	準分子雷射屈光角膜層狀重塑術, 雙眼	次	65,000
506	卵子保存之取卵手術(<10顆)	次	10,000
507	卵子保存之取卵手術(>10顆)	次	20,000
508	取卵手術 (≥10顆)	次	20,000
509	微創青光眼XEN45微軟管引流手術	次	18,000
510	腎交感神經阻斷燒灼術	次	35,000
511	心理分析諮詢費	次	2,000
512	心理諮商(自費)	次	1,600
513	團體心理諮商(90分鐘)	次	800
514	伴侶及家族治療(90分鐘)	次	2,500
515	重覆透顱磁刺激術(rTMS)	次	4,000
516	高壓氧治療	次	2,400~8,000
517	冷凍處理保存	次	10,000
518	檢體冰存期間≤1個月	次	100
519	胚胎雷射輔助孵化術	次	4,500
520	夫妻間人工授精	次	4,000
521	羊水取樣費	次	3,500
522	氣墊床使用-Air mattress use	day	120
523	自體血清點眼處置(每管)	每管	200
524	聽能創建療育-初階	次	300
525	取卵麻醉	次	7,000
526	腦部血氧濃度監測	次	1,000
527	新生兒腦部血氧濃度監測	次	2,745
528	母乳護理指導及處理(IBCLC)	次	500
529	囊胚培養費(天)	天	3,000
530	二氧化碳充氣	次	300
531	助咳機處置費	天	250
532	尾椎阻斷	次	2,000
533	健檢無痛大腸鏡麻醉	次	2,800
534	子宮頸擴張球囊放置	次	1,500
535	灸療處置費(門診)	人次	250
536	灸療處置費(會診)	人次	350
537	中醫埋線/單次6針	次	500
538	中醫埋線/每針	針	100
539	頻譜儀治療(15分鐘以內)	次	200
540	臉部微針-單次	次	1,500
541	微針灸治療處置	次	380
542	藥品調劑費-一科中(門診)	7天	100
543	藥品調劑費-一科中(住院)	天	35
544	藥品調劑費-飲片	天	40
545	飲片代煎費	帖	60
546	中藥材飲片代製費	帖	50
547	中醫會診診察費	人次	200
548	陰陽暨心率變異分析儀	人次	500
549	舌診儀處置費	次	500
550	脈診儀處置費	次	500
551	產後調理方處置費	次	800
552	地中海貧血絨毛膜檢查(C)	次	3,000

彰化基督教兒童醫院 (代號：1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
553	地中海貧血絨毛膜檢查 (D)	次	4,000
554	地中海貧血絨毛膜檢查 (E)	次	5,000
555	無痛胃鏡麻醉	次	2,500
556	兒童無痛胃鏡麻醉	次	3,500
557	無痛大腸鏡麻醉	次	3,500
558	大腸鏡減痛	次	1,000
559	呼吸器遲滯金	日	200
560	糖尿病衛教	次	150
561	糖尿病健康管理費(以月計費)	月	500
562	糖尿病健康管理費(季費)	季	1,200
563	進階糖尿病衛教	次	300
564	拋棄式進階困難氣道處置費	次	20,000
565	EAI	次	281
566	泌尿道低能量體外震波治療	次	6,000
567	眼科大衛門診服務費	次	500
568	胚胎冷凍技術費	次	5,000
569	胚胎移植(自費)	次	15,000
570	胚胎解凍技術費	次	4,000
571	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶小於3公分)註：含材料	次	55,000
572	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶大於3--5公分)註：含材料	次	70,000
573	內視鏡黏膜下層剝離術(病灶大於5公分)註：含材料	次	80,000
574	內視鏡超音波導引下穿刺術	次	7,800
575	心導管檢查烤貝錄影帶	次	200
576	胎兒內視鏡雷射治療	次	23,000
577	配方奶餵食	日	150
578	血液透析	次	2,500
579	健康個管基本照護	年	750
580	健康個管緊急救援	次	300
581	遠距健康團體管理	次	5,000
582	雷射(限於狹窄雷射使用)	次	4,500
583	居家復健治療費	次	1,500
584	居家復健醫師診察費	次	1,500
585	減敏治療	次	50
586	人體器官保存庫組織處置冰存費用-羊膜	次	2,500
587	人體器官保存庫組織處置冰存費用-骨骼、韌帶、軟骨	次	5,500
588	人體器官保存庫組織處置冰存費用-鞏膜	次	2,500
589	人體器官保存庫組織處置冰存費用-血管及心瓣膜組織	次	10,000
590	重症家屬休息室一般病床家屬住宿清潔費	次	200
591	家屬休息室清潔費	次	100
592	注射技術費 IM	次	50
593	精子型態學選擇後卵細胞質注入	次	10,000
594	避孕器放入	次	1,500
595	避孕器取出	次	1,000
596	IUD Remove 簡單	次	300
597	Mental assessment	次	8,000
598	精蟲顯微注射	5顆	5,500
599	二級毒品病犯戒癮治療初診評估費	次	2,000
600	新生兒聽力篩檢 - 自動化聽覺腦幹電位檢查	次	1,200
601	母乳護理指導及處理	次	300
602	卵子冷凍技術費	次	10,000
603	病患自控式止痛術 (IV)	次	6,000
604	病患自控式止痛術 (硬膜外)	次	6,000
605	著床前胚胎基因診斷取樣	顆	5,000
606	外傷照片(A4每張)	張	80
607	同房試驗	次	500
608	光化學動力治療(PDT)	次	3,000

彰化基督教兒童醫院 (代號：1137010042) 自費項目價目表

【健保不給付】

	品項名稱	規格/數量	收費明細 (一般價)
609	傷口照射治療	次	400
610	精子冷凍技術費	次	1,000
611	精液冷凍保存	次	1,000
612	脊椎嗎啡止痛術	次	2,800
613	精蟲洗濯	次	4,000
614	立體定位	次	390
615	睪丸組織冷凍技術費	次	4,000
616	VAC真空負壓傷口癒合機使用費	天	400
617	醫師採檢費	次	300
618	HILL-ROM 高頻胸壁振盪模式呼吸道清潔(自費單次)	次	247
619	全身脂肪肪檢測(雙能X光骨密儀)	次	1,200
620	肺葉肺結手術三維模擬計畫	次	15,000
621	X光拷貝光碟	筆	100
622	拷貝X光光碟第二張以上	第2張以上	60
623	電腦斷層掃描診斷四肢痛風	次	8,000
624	電腦斷層掃描診斷下肢痛風	次	4,000
625	冠狀動脈與鈣化評估與低劑量肺癌篩檢	次	34,000
626	乳房磁振造影注射顯影劑檢查	次	8,000
627	核磁共振導引乳房定位	次	8,000
628	肝臟核磁共振對比劑攝影	次	2,400
629	SARS-CoV-2 抗原	次	1,000
630	日常功能活動功能表	張	500
631	醫院診斷證明書(兵役專用)	張	500
632	法院委託職災鑑定(半天)	半天	5,000
633	法院委託職災鑑定(全天)	全天	10,000
634	健檢診察費	點	260
635	便當	個	80
636	鹹粥	碗	75
637	口服(管灌)營養品	罐	65
638	清粥	個	10
639	高單位全營養品60ml	餐	21
640	高單位全營養品80ml	餐	28
641	受理家庭暴力事件驗傷診斷書	張	300
642	基因檢測費用	次	800
643	輔具評估表	張	300
644	輔具驗證表	張	500
645	血液透析掛號費	次	60
646	中醫同療掛號費	次	60
647	精神鑑定書費	張	4,800
648	美沙東治療評估及摘要證明費	張	200
649	救護車(特別護士費用)	次	依里程
650	救護車(救護車技術員)	次	依里程
651	特別護士費(轉院)	次	依里程
652	殘障鑑定報告費(復健科)	次	3,000
653	一般掛號費	次	120
654	特殊診察費	次	500
655	家屬棉被洗滌費	次	100

最新修訂日期：112年08月04日

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。