

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
1	單次性上聲門通氣術	980
2	游離牙齦移植術(一般)	6,000
3	游離牙齦移植術(複雜)	8,000
4	游離牙齦移植術(合併其他手術)	10,000
5	牙科斷層掃描-單顎	3,000
6	牙科斷層掃描-單顎	5,000
7	牙科斷層掃描-雙顎	6,000
8	穴位埋線治療(4針)	500
9	穴位埋線治療(加強成效補充針數)	300
10	肝臟彈性度掃描	800
11	顯微鏡輔助根管治療-困難	5,000
12	顯微鏡輔助根管治療-中度	4,000
13	顯微鏡輔助根管治療-輕度	3,000
14	鼻竇增高術-撐高術	10,000
15	4D高層次超音波(多胞胎)	4,500
16	靜脈全身麻醉	2,500
17	靜脈全身麻醉(大腸鏡)	3,000
18	靜脈全身麻醉(胃鏡+大腸鏡)	4,000
19	糖尿病遠距照護	500
20	內視鏡窄頻影像技術(EGD/NBI)	800
21	經鼻腔局部麻醉術	550
22	中英文檢查報告彙總	200
23	二氧化碳充氣式減痛大腸鏡	500
24	充水式減痛大腸鏡	500
25	輔具物理治療評估費、報告書費	500
26	輔具職能治療評估費、報告書費	500
27	3D內視鏡手術費	30,000
28	3D微創複雜手術技術費	50,000
29	InBody減重身體組成分析	500
30	K他命(定性)	500
31	對比劑超音波(不含藥)	2,600
32	甲狀腺超音波電腦輔助分析系統	2,380
33	HPV DNA 採檢技術費(檢驗科)	1,650
34	腋下多汗症治療技術費	70,000
35	cfDNA EGFR	11,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
36	EGFR mutation (lung cancer)自費	12,000
37	RAS mutation (colorectal cancer)自費	3,500
38	體外反駁治療(單次)	4,000
39	體外反駁治療(5次療程)	19,000
40	體外反駁治療(30次療程)	110,000
41	體外反駁治療(35次療程)	120,000
42	甲狀腺腫瘤射頻消融術(腫瘤小於5公分)	14,820
43	甲狀腺腫瘤射頻消融術(腫瘤大於5公分)	19,760
44	穀醯酸脫梭酶自體抗體	1,000
45	硬膜外注射或選擇性神經阻斷術 (或介入性疼痛治療)	4,000
46	多波光雷射攝護腺剷除術組套	150,000
47	綠光雷射攝護腺汽化術組套	150,000
48	ACP預立醫療照護諮商/1HR-單人	3,000
49	ACP預立醫療照護諮商/1HR-第二人起優惠	1,500
50	ACP預立醫療照護諮商-超時	1,000
51	ACP預立醫療照護諮商門診費用-預立醫療決定書資料檢核與上傳費	500
52	溫熱化療不含廣泛性沾黏分離或腹膜剷除術	48,740
53	溫熱化療合併廣泛性沾黏分離或腹膜剷除術	77,540
54	異常凝血酶原檢測	1,500
55	骨骼生成速度指標	1,000
56	Beta-aspartic acid (Beta-CTx)	700
57	神經阻斷一日止痛術	2,500
58	居家美白-全口	20,000
59	居家美白-全口-第一期款	12,000
60	居家美白-全口-第二期款	8,000
61	小針刀療法	1,000
62	InBody減重營養衛教	350
63	嗜銘粒蛋白A	950
64	超音波影像融合技術費	1,000
65	超音波導引腹腔灌注術	1,000
66	端雅顏微笑美顏針套組(70針)-單次	1,500
67	端雅顏微笑美顏針套組(70針)-5次(含清潔、冷敷)	7,500
68	中晚期子癲前症風險評估	4,000
69	牙齒拋光/噴砂- 4齒以內	500
70	牙齒拋光/噴砂-全口	2,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
71	牙齒拋光/噴砂-全口(重度)	3,000
72	類澱粉蛋白正子造影檢查	66,500
73	激發式椎間盤造影	6,000
74	4D鉬雅銻陰道拉提雷射	8,200
75	4D鉬雅銻陰道拉提雷射(產後護理之家)	4,100
76	多點螺旋腎交感神經阻斷導管技術費	14,000
77	肝臟彈性及脂肪肝分析	1,500
78	攝護腺健康指數 (PHI)	2,500
79	SARS-CoV-2 (COVID-19 嚴重特殊傳染性肺炎)	3,500
80	硬皮症抗體技術費(不含檢驗試劑醫藥材費用)	1,000
81	皮肌病變抗體技術費(不含檢驗試劑醫藥材費用)	1,000
82	使用複合式手術室造影系統處理費	9,000
83	介白素6	1,000
84	浮針治療費(針具另計)	700
85	根管加強釘(玻璃纖維)	2,500
86	手術中電腦導航技術費	24,000
87	愛達斯光纖雷射手術	4,000
88	近紅外線內視鏡輔助檢查(ICG)	10,000
89	肢體淋巴組織移植手術	100,000
90	肢體淋巴管靜脈管吻合手術	100,000
91	逆行性腎臟內視鏡手術	35,000
92	新型冠狀病毒抗原快速篩檢(一般民眾)	500
93	新型冠狀病毒抗原快速篩檢(企業團體)	750
94	按摩沐浴	125
95	美足護理	91
96	體外心律調節	900
97	洗頭	50
98	連續處方代辦費	100
99	屍體護理	150
100	手術後疼痛治療續用_超過3天以日計價	1,300
101	病人自控注射器技術費(次) P.C.A #550	300
102	代切組織空白片/片	30
103	手術後疼痛治療(3天/次)#550	5,000
104	結核菌素皮膚測驗	300
105	PCEA硬脊膜外自控式止痛	4,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
106	自體血小板血漿注射	1,960
107	職業病診斷證明書	2,000
108	住院糖尿病衛教治療(自費)	90
109	營養衛教	150
110	內視鏡報告彩色列印	100
111	美白導入	500
112	雙眼成形術	6,000
113	乳房隆乳手術	70,000
114	雷射磨皮	1,000
115	雷射除毛	5,000
116	隆鼻	10,000
117	眼瞼成形術(上)	8,500
118	眼瞼成形術(下)	8,500
119	抽脂術(大)	20,000
120	抽脂術(中)	13,000
121	抽脂術(小)	7,000
122	(復位)乳房	20,000
123	(復位)下頷骨	10,000
124	(復位)乳頭	7,000
125	(復位)臙觀骨	10,000
126	(復位)頰	20,000
127	皺紋去除術	10,000
128	疤痕去除術(大)	10,000
129	疤痕去除術(中)	4,000
130	疤痕去除術(小)	2,000
131	矽質瘤塊切除術(乳房)	15,000
132	矽質瘤塊切除術(頰)	10,000
133	狐臭	90,000
134	痣切除(大)	5,000
135	自費一管技術費	300
136	自費二管技術費	400
137	微點飛梭(CO2 Fractional Laser)-局部	2,500
138	微點飛梭(CO2 Fractional Laser)-全臉(不含頸部)	5,000
139	ND-YAG雷射-白瓷娃娃(單次)	2,000
140	ND-YAG雷射-白瓷娃娃(包套3次)	5,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
141	雷射治療(大)	1,000
142	雷射治療(小)	500
143	腋下除毛(單次)(雙側)	2,000
144	腋下除毛(包套5次)(雙側)	6,000
145	小腿除毛(包套5次)((雙側)	20,000
146	飛梭嫩唇 (ECO) 單次	500
147	飛梭嫩唇 (ECO) (包套3次)	1,200
148	微點飛梭 (ECO) (包套5次+飛梭術後修復1次+美白導入1次)(全臉)	20,000
149	雷射除毛 (臉鬚, 包套5次)口	6,000
150	雷射除毛 (大腿, 包套5次)口	25,000
151	肉毒桿菌除皺術-魚尾紋	1,500
152	肉毒桿菌除皺術-眉間紋	1,500
153	肉毒桿菌除皺術-抬頭紋	2,000
154	肉毒桿菌除皺術-瘦小臉	6,000
155	肉毒桿菌除皺術-藥品費 (U)	90
156	玻尿酸注射費	8,190
157	海德密絲輕感皮下填補劑/平均粒徑1000m/smile/曜亞	5,130
158	雙美膚力原膠原蛋白植入劑(含利度卡因)/P03021/1ml/支/盒/雙美	4,500
159	美白導入	2,000
160	子宮內避孕器取出術	100
161	避孕器裝置費	440
162	輸卵管結紮手術	2,500
163	ARTIFICIAL INSEMINATION	2,500
164	SPERM SEPARATION	5,000
165	LH test (婦產科)	200
166	高層次超音波	2,500
167	4D立體超音波(單次)	1,000
168	間歇性自行導尿訓練(婦產科用)	250
169	第一孕期唐氏症篩檢採檢費	1,250
170	新生兒篩檢(自費：出生至採血逾1個月或產婦無本國身分證號)	550
171	新生兒篩檢：SCID+SMA+BD	300
172	新生兒托嬰照顧費(日)	1,500
173	照護費/日(限RCW病患第一階)	900
174	新生兒洗澡費	200
175	牙齦修形手術(顆)	250

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
176	牙周瓣根向移術(局部)	3,000
177	牙周瓣根向移術(1/3顆)	4,000
178	牙齦移植手術(局部)	4,000
179	牙齦移植手術(1/3顆)	6,000
180	牙周病初期治療	2,500
181	牙周病初期治療材料	2,500
182	牙周組織再生膜	4,500
183	氟托(單顎)	500
184	牙周病特別檢查	1,000
185	咬合調整(每次)	500
186	冷凍脫鈣骨	2,000
187	前庭成形術 小於1/2arch	2,000
188	假牙特殊治療費	1,000
189	假牙特殊治療費(複雜)	5,000
190	輸精管結紮術	5,500
191	鈹雷射手術組套	150,000
192	經皮內視鏡腰椎減壓手術	32,000
193	二維影像比對	2,500
194	影像比對(自費)	40,000
195	精神鑑定費	8,000
196	正子造影(全身自費專用)	36,500
197	核醫影像copy片	200
198	Far-Infrared Therapy	150
199	門診心理諮詢費(20分鐘/次)	500
200	心理諮詢與疾病衛教(20分鐘/次)	550
201	個別性心理介入(60分鐘/次)	1,500
202	伴侶性心理介入(60分鐘/次)	1,500
203	家庭性心理介入(60分鐘/次)	1,500
204	團體性心理介入(30分鐘/次)	200
205	團體性心理介入(60分鐘/次)	400
206	團體性心理介入(90分鐘/次)	800
207	公益性服務心理諮商與心理治療費	800
208	失眠認知行為個別介入(60分鐘/次)	1,500
209	自律神經功能檢查(60分鐘/次)	1,500
210	兒童心理發展個別介入(60分鐘/次)	1,500

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
211	靜脈麻醉前置準備(胃鏡、大腸鏡檢查)	240
212	硬脊膜外止痛 -自費	4,500
213	蘆薈擬膠	100
214	舒活天然按摩精油	600
215	三伏天穴位貼敷1次	200
216	中醫望診體質屬性及酸鹼度檢測	2,000
217	甲襞微循環檢測	1,600
218	心率變異性檢測(HRV)	1,800
219	一滴血檢測	2,500
220	5D-MRA	2,500
221	全口塗氟	500
222	溝隙封閉劑(Fissure sealants)	600
223	乳牙不銹鋼冠	1,500
224	牙齒漂白(每次三顆內)	1,000
225	顯微鏡輔助根管治療(難症調整治療) / 顆	1,000
226	顯微鏡輔助根管治療-簡單	1,500
227	Rebonding/Rebanding(每顆)	1,000
228	全口矯正頭款	20,000
229	半口矯正頭款	10,000
230	矯正月付款(3)	3,000
231	Hawley Type	3,500
232	Space Maintainer (空間維持器)	2,000
233	塗氟護套	2,500
234	牙冠增長術(顆)	3,000
235	牙周瓣根側移術	3,000
236	牙周瓣根向移術(局部)	3,000
237	1/3牙周瓣根向移術	4,000
238	1/3牙齦移植手術	6,000
239	咬合調整	500
240	牙菌斑控制檢查	200
241	GTPM-大	6,000
242	GTPM-中	4,500
243	GTPM-小	3,000
244	GTPM	7,000
245	局部純鈦牙架/假牙/雙側(第一期款)	15,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
246	局部純鈦牙架/假牙/雙側(第二期款)	15,000
247	局部鈦合金牙架/假牙/單側(第一期款)	9,000
248	局部鈦合金牙架/假牙/單側(第二期款)	9,000
249	局部鈷鉻合金/假牙/雙側(第一期款)	12,500
250	局部鈷鉻合金/假牙/雙側(第二期款)	12,500
251	局部鈷鉻合金/假牙/單側(第一期款)	9,000
252	局部鈷鉻合金/假牙/單側(第二期款)	9,000
253	線鉤/顆	800
254	塑鋼牙(1~2顆)	1,500
255	臨時假牙/修復/臨時裝置	2,000
256	全口假牙(鈦合金) / 顎(第一期款)	25,000
257	全口假牙(鈦合金) / 顎(第二期款)	25,000
258	全口假牙(鈷鉻合金)/顎(第一期款)	20,000
259	全口假牙(鈷鉻合金)/顎(第二期款)	20,000
260	全口假牙(射出樹脂床)/顎(第一期款)	17,500
261	全口假牙(射出樹脂床)/顎(第二期款)	17,500
262	全口假牙(一般樹脂床)/顎(第一期款)	12,500
263	全口假牙(一般樹脂床)/顎(第二期款)	12,500
264	全口假牙換裡襯	5,000
265	人工植牙-種植牙(每顆)	40,000
266	人工牙根植牙(每顆)-Ankylos	40,000
267	種植體上部構造(A)(第一期款)	10,000
268	種植體上部構造(A)(第二期款)	10,000
269	種植體上部構造(B)(第一期款)	7,500
270	種植體上部構造(B)(第二期款)	7,500
271	全瓷冠(All ceramic)(第一期款)	6,000
272	全瓷冠(All ceramic)(第二期款)	6,000
273	鈮銀合金 Jelstar 瓷牙(第一期款)	6,000
274	鈮銀合金 Jelstar 瓷牙(第二期款)	6,000
275	鈦合金瓷牙(第一期款)	4,000
276	鈦合金瓷牙(第二期款)	4,000
277	BEGO瓷牙(第一期款)	3,500
278	BEGO瓷牙(第二期款)	3,500
279	Base-metal瓷牙(第一期款)	3,000
280	Base-metal瓷牙(第二期款)	3,000

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
281	BEGO 金屬牙冠	6,000
282	純鈦post-core	1,500
283	銀合金post-core	1,000
284	Fiber post	2,500
285	牙根尖X光片copy	100
286	全顎X光片copy	600
287	【東利】局部鈦合金牙架/假牙/雙側(第一期款)	23,000
288	【東利】局部鈷鉻牙架/假牙/雙側	35,000
289	【東利】塑鋼牙(活動假牙)	2,500
290	【東利】臨時活動假牙	2,500
291	【東利】固定臨時假牙/修復/臨時裝置	2,000
292	【東利】全口假牙(射出樹脂床)/顎(第一期款)	21,500
293	【東利】全口假牙(射出樹脂床)/顎(第二期款)	21,500
294	【東利】咬合板	10,000
295	【東利】NB Zr 全瓷冠	17,000
296	【東利】NB Zr 全瓷冠(第一期款)	8,500
297	【東利】NB Zr 全瓷冠(第二期款)	8,500
298	【東利】Veneer	15,000
299	【東利】Veneer(第一期款)	7,500
300	【東利】Veneer(第二期款)	7,500
301	【東利】鈮銀瓷牙(Jastar)	19,000
302	【東利】鈮銀瓷牙(Jastar)(第一期款)	9,500
303	【東利】鈮銀瓷牙(Jastar)(第二期款)	9,500
304	【東利】鈦合金瓷牙	9,000
305	【東利】鈦合金瓷牙(第一期款)	4,500
306	【東利】鈦合金瓷牙(第二期款)	4,500
307	【東利】BEGO瓷牙	7,500
308	【東利】BEGO瓷牙(第一期款)	4,000
309	【東利】BEGO瓷牙(第二期款)	3,500
310	【東利】Base-metal瓷牙	8,000
311	【東利】Base-metal瓷牙(第一期款)	4,000
312	【東利】Base-metal瓷牙(第二期款)	4,000
313	【東利】銀合金post-core	2,000
314	【東利】Survey Crown技術費	1,500
315	【東利】鈦合金金屬牙冠	8,500

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
316	【東利】支台齒修整	2,500
317	【東利】個人牙托	1,000
318	【東利】基板+蠟堤	1,500
319	【東利】瓷牙瓷邊	3,000
320	羊膜穿刺	3,000
321	皮膚細胞染色體檢查	5,000
322	血液細胞染色體檢查	2,400
323	外來檢體手續費	100
324	看護費用	900
325	普通飲食(每餐)-家屬	50
326	血液檢體採集	50
327	結核菌檢驗(自費用)/QuantiFERON TB	2,500
328	陰道滴蟲快速檢定試劑	1,400
329	脊髓性肌肉萎縮症/SMA	2,000
330	第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	2,300
331	第一孕期唐氏症篩檢	1,350
332	DHEA-S	1,200
333	SERUM ERYTHROPOIETIN	1,000
334	諾羅病毒快速檢驗	600
335	B肝病毒量(臨床病理科自費)	2,600
336	C肝病毒量(臨床病理科自費)	2,860
337	非活性維他命D	800
338	AMH(Anti-Mullerian Hormone)	1,000
339	乳房造影健康檢查	1,245
340	X光骨骼密度測定二部位	1,000
341	單節椎間盤攝影(自費)	2,000
342	多節椎間盤攝影(自費)	4,000
343	低劑量胸腔電腦斷層攝影檢查(自費)	6,000
344	大腸電腦斷層攝影檢查(自費)	6,000
345	冠狀動脈電腦斷層攝影檢查(自費)	15,000
346	影像醫學科單筆影像光碟	200
347	影像醫學科多筆(包含二筆)影像光碟拷貝	300
348	影像醫學科多筆影像光碟拷貝(超過光碟容量)	100
349	KUB (Health Exam)	260
350	LS spine Lat (Health Exam)	325

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
351	乙種診斷書(每份)	120
352	乙種診斷書(第二份起每份)	20
353	勞保傷病診斷書(每份)	100
354	出生證明書(第四份起每份)	100
355	死亡證明書(第四份起每份)	100
356	就醫證明書	50
357	殘廢證明書	200
358	農勞保殘廢診斷書	500
359	兵役診斷書	200
360	一般診斷書(英文)	250
361	體格檢查證明書	30
362	預防注射證明書	40
363	病歷影印(每頁)	5
364	影印報告(每頁)	5
365	追加收據(第一張)	50
366	殘障鑑定費	500
367	流(死)產診斷書	100
368	驗傷診斷書	300
369	病歷摘要診斷書(1-2份)	80
370	重大傷病申請書	50
371	病情說明書(每份)	1,000
372	外勞看護診斷書	1,000
373	體脂肪	185
374	殘障鑑定費(400元)	400
375	病歷影印行政費(含20張以內)	200
376	大學入考身心障礙考生診斷書	500
377	其他類診斷或證明書	100
378	跨院區病歷申請作業費	300
379	國民年金工作評估表	500
380	中文病歷摘要(/科/份)	500
381	單筆影像光碟	200
382	多筆影像光碟(第一筆)	300
383	多筆影像光碟(第二張起/張)	100
384	年度收據(份)	100
385	新制身心鑑定第二人員(身心科職能)鑑定費	500

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

自費醫療項目收費標準

- 1、本收費標準將會定期更新，在更新前，若收費標準有異動者，以實際計價當時之價格為準。
- 2、以健保身分就醫之病患，依全民健康保險醫療費用支付標準規定辦理收費，其中若有不符合健保適應症項目，則健保不予給付，依本院自費收費標準自付醫療費用。

更新日期：110.08.19

項次	名稱	自費單價
386	新制身心鑑定第二人員(聽語中心)鑑定費【復健科-語言治療師】	500
387	新制身心鑑定第二人員(復健物理)鑑定費□	500
388	新制身心鑑定第二人員(復健職能)鑑定費□	500
389	新制身心鑑定第二人員(其它科社工)鑑定費□	500
390	新制身心鑑定行政費(一般)□	100