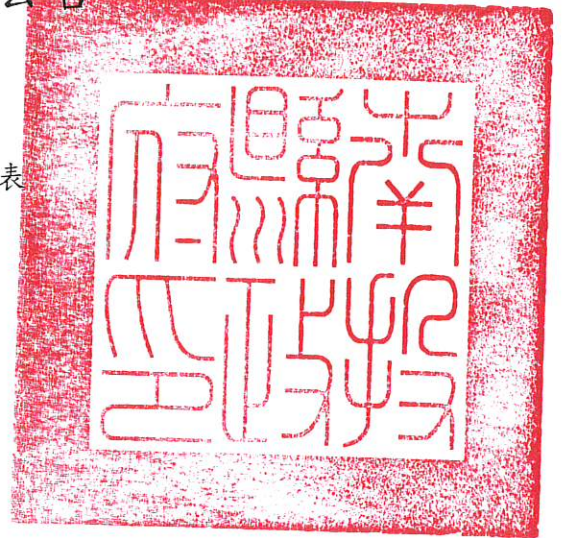


## 南投縣政府 公告

發文日期：中華民國113年6月24日

發文字號：府授衛醫字第1130154891號

附件：修正之南投縣西醫醫療機構自費醫療收費標準表



主旨：公告廢止「特等房4,500元」等16項次及增列「特等房上限5500元」等4項次自費醫療收費，並自公告日起施行。

依據：醫療法第21條規定。

公告事項：

- 一、廢止112年5月12日府授衛醫字第1120109504號公告「特等房4,500元」、111年10月3日府授衛醫字第1110234253號公告「救護車每輛次收費：上限1,500(輛次)/日」、104年2月12日府授衛醫字第104034358號公告「25-Hydroxy vitD(檢驗費)650元」、104年8月25日府授衛醫字第1040173164號公告「Non Invasive Prenatal Test(NIPT)非侵入性胎兒染色體檢測(檢驗費)20,000元」、106年9月26日府授衛醫字第1060195178號公告「非侵入性胎兒染色體檢測試(NIPT)升級型25,500元」、「非侵入性胎兒染色體檢測試(NIPT)頂級型33,000元」、「晶片式全基因體定量分析檢查(ACGH)17,500元」、107年5月30日府授衛醫字第1070111136號公告「X染色體脆折症篩檢/次3,800元」、「海洋性貧血基因檢驗-自費/次4,000元」、108年1月19日府授衛醫字第1080020395號公告「血液染色體檢查3,000元」、「流產物組織染色體檢查3,600元」、109年11月3日府授衛醫字第1090256945號公告「循環腫瘤細胞篩查檢測CTC Assay15,000元」、「前列腺癌遺傳突變檢測(8

裝

訂

線

Gene)Prostate cancer germline panel 25,000 元」、「遺傳性 BRCA1/2 基因檢測25,000 元」、「111年10月3日府授衛醫字第 1110234253號公告「癌症組織BRCA 1/2基因檢測/次36,000元」、「遺傳性癌症基因檢測Hereditary Cancer Panel Genetic Testing/次28,888元」等16項次自費醫療收費。

二、增列「特等房」、「救護車每輛次收費」、「25-OH Vitamin D檢驗」、「細胞角質素CYFRA21-1檢驗」等4項次自費醫療收費。

三、前揭收費基準如附表

縣長許淑華

本案依分層負責規定授權主管局(室)長主任決行

南投縣西醫醫療機構自費醫療收費標準表

核定項目		收費標準	核訂日期	核定文號	備註
四、病房維護費(每床、每日)					
1	特等房	1200--4000元	990316	府授衛醫字第09900573430號	府授衛醫字第1130154891號廢止
1	特等房	4,500元	1120512	府授衛醫字第1120109504號	府授衛醫字第1130154891號廢止
1	特等房	上限5,500元	1130624	府授衛醫字第1130154891號	增列
二十一、救護支援費用		收費標準(元)	核定日期	核定文號	
救護車每輛次收費		上限1,500(輛次)/日。 每次出勤支援至少以4小時計算(不足4小時仍以4小時計算),超過30分鐘以1小時計算,30分以內不予計算。 油資: 超過三十公里,每公里加收費用20元,收費計算公式:(出發地至目的地距離-30)公里×20元×2。	1111003	府授衛醫字第1110234253號	府授衛醫字第1130154891號廢止
救護車每輛次收費		救護車出勤收費以4小時為限,收費新台幣1500元整。超過4-8時以新台幣2000元整收費,活動時間超過8小時,鐘點另計,每30分鐘加計費收費125元,不足30分鐘者,以30分鐘計算。	1130600	府授衛醫字第1130154891號	增列
二十二、其他		上限金額(元)	核定日期	核定文號	
25-Hydroxy vitD(檢驗費)		650	1040212	府授衛醫字第104034358號	府授衛醫字第1130154891號廢止
25-OH Vitamin D檢驗		700	1130624	府授衛醫字第1130154891號	增列
Non Invasive Prenatal Test(NIPT)非侵入性胎兒染色體檢測(檢驗費)		20,000	1040825	府授衛醫字第1040173164號	府授衛醫字第1130154891號廢止
非侵入性胎兒染色體檢測試(NIPT)升級型		25500	1060926	府授衛醫字第1060195178號	府授衛醫字第1130154891號廢止
非侵入性胎兒染色體檢測試(NIPT)頂級		33,000			
晶片式全基因體定量分析檢查(ACGH)		17,500			
X染色體脆折症篩檢/次		3,800	1070530	府授衛醫字第1070111136號	府授衛醫字第1130154891號廢止
海洋性貧血基因檢驗-自費/次		4,000			
血液染色體檢查		3,000	1080119	府授衛醫字第1080020395號	府授衛醫字第1130154891號廢止
流產物組織染色體檢查		3,600			
循環腫瘤細胞篩查檢測CTC Assay		15,000	1091103	府授衛醫字第1090256945號	府授衛醫字第1130154891號廢止
前列腺癌遺傳突變檢測(8 Gene)Prostate cancer germline panel		25,000			
遺傳性BRCA1/2基因檢測		25,000			
癌症組織BRCA 1/2基因檢測/次		36,000	1111003	1111003府授衛醫字第1110234253號	府授衛醫字第1130154891號廢止
遺傳性癌症基因檢測Hereditary Cancer		28,888			
細胞角質素CYFRA21-1檢驗		700	1130624	府授衛醫字第1130154891號	增列

