

臺南市政府 114 年第 2 次醫事審議委員會核定醫療自費收費案件(1140903)

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
1	佳里奇美醫院	114/3/28	1. ULTRASOUND GUIDED PERIPHERAL NERVE BLOCK 超音波導引週邊神經阻斷 2. NERVE PLEXUS BLOCK 神經叢阻斷術 3. 尾椎神經叢阻斷止痛術(Caudal blocks) 4. 硬脊膜外腔注射血液覆蓋治療 Epidural Blood patch 5. 重度鎮靜/麻醉 (Heavy Sedation /Anesthesia in operation room) 6. 最適肌張力手術輔助處置	1. 3,500 元/次 2. 2,500 元/次 3. 3,000 元/次 4. 5,000 元/次 5. 5,000 元/次 6. 3,600 元/次	114/4/10 南市衛醫字第 1140060558 號
2	佳里奇美醫院	114/3/28	1. MALINGERING TEST 詐盲檢查 2. 測盲檢查 (MALINGERING EXAMINATION) 3. 玻璃體內注射 AVASTIN (Intravitreal injection of Avastin)" 4. 佩戴治療性隱形眼鏡(單眼) 5. 角膜塑型驗配處方費(Prescription of Orthokeratology Lenses) 6. 角膜塑型追蹤檢查費(Charges of Orthokeratology Examination and	1. 400 元/每次 2. 800 元/每次 (雙眼) 3. 7,000 元/次 4. 200 元/每次 (單眼) 5. 10,000 元 6. 9,000 元 7. 275 元 8. 520 元 9. 800 元 10. 2,000 元/單眼 11. 4,000 元/雙眼	114/4/10 南市衛醫字第 1140060854 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			Revisits) 7. 鏡片處方費(單焦) 8. 鏡片處方費(複雜亂視,多焦,稜鏡膜眼鏡) 9. 進階驗光(如角膜地形儀檢查) 10. 特殊鏡片配鏡費(單眼) 11. 特殊鏡片配鏡費(雙眼)		
3	台南市立醫院	114/3/31	1. 骨髓性白血病基因套組檢測 2. BRCA1/2 全外顯子定序 3. 焦點型癌症基因套組檢測	1. 5 萬 5,000 元/次 2. 2 萬 9,000 元/次 3. 5 萬 3,000 元/次	114/4/21 南市衛醫字第 1140061271 號
4	臺南市立安南醫院	114/4/8	72 小時心電圖	5,000 元/次	114/4/14 南市衛醫字第 1140103515 號
5	佳里奇美醫院	114/4/15	腦波導引理想鎮靜術	8,000 元/次(60 分鐘內)；5,000 元(大於 60 分鐘後)	114/4/23 南市衛醫字第 1140106236 號
6	衛生福利部臺南醫院	114/4/16	經尿道前列腺拉開術	3 萬元/次	114/4/23 南市衛醫字第 1140107252 號
7	奇美醫院	114/4/15	病情諮詢費	1,000 元/次	114/4/23 南市衛醫字第 1140106813 號
8	衛生福利部臺南醫院	114/4/16	1. 包皮環切手術 2. 雙側輸精管結紮手術	1. 1 萬元/次 2. 8,000 元/次	114/4/23 南市衛醫字第 1140107255 號
9	奇美醫院	114/4/18	偵測卵泡成長狀況：超音波檢查(ovulation detection)	3,000 元/次	114/4/23 南市衛醫字第 1140108376 號
10	佳里奇美醫院	114/4/22	1. 陰莖 NESBI 手術 2. 經尿道儲精囊鏡手術(單側)	1. 1 萬 6,000 元/次 2. 1 萬 2,000 元	114/4/28 南市衛醫字第 1140109822 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			3. 經尿道儲精囊鏡手術(雙側) 4. 陰莖血流彩色都卜勒檢查(sonography) 5. Penile prosthesis (one part)人工陰莖植入 6. Penile prosthesis (three part)人工陰莖植入 7. Penile curvature (plication)陰莖彎曲術校正 8. (Penile curvature (dermograft)陰莖彎曲術校正	/次 3. 1 萬 8,000 元 /次 4. 3,200 元/次 5. 3 萬元/次 6. 5 萬元/次 7. 1 萬 5,000 元 /次 8. 3 萬元/次	
11	佳里奇美醫院	114/4/22	術中 3D 立體影像使用費	8,000 元/次	114/4/28 第 1140109825 號
12	奇美醫院	114/4/25	脂聯素(Adiponectin)	470 元/次	114/5/1 南市衛醫字第 1140110707 號
13	衛生福利部新營醫院	114/4/28	1. AMH：Anti-mullerian Hormone (抗穆勒氏管荷爾蒙) 2. SAA：血清澱粉樣蛋白 A 檢 (Serum Amyloid A) (胃癌+大腸直腸癌)	1. 1,000 元/次 2. 7,000 元/次	114/5/5 南市衛醫字第 1140111392 號
14	台南市立醫院	114/4/28	核心型癌症基因檢測(ACTDrug)	7 萬 5,000 元/次	114/5/1 南市衛醫字第 1140111244 號
15	柳營奇美醫院	114/5/2	腦部血氧飽和監測技術費(含 2 個貼片)	7,200 元/次	114/5/9 南市衛醫字第 1140113540 號
16	衛生福利部臺南醫院	114/5/5	1. 胃鏡或大腸鏡麻醉費 2. 胃鏡及大腸鏡麻醉費	1. 3,500 元/次 2. 5,000 元/次	114/5/12 南市衛醫字第 1140114485 號
17	臺南市立安	114/5/7	1. 腰椎超微創低溫電	1. 8,190 元/次	114/5/13

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
	南醫院		漿椎間盤減壓成型術」 2. 頸椎超微創低溫電漿椎間盤減壓成型術」	2. 8,190 元/次	南市衛醫字第 1140114913 號
18	國立成功大學醫學院附設醫院	114/5/20	1. 心理諮詢費 2. 總硫酸吡啶酚酵素結合免疫吸附分析 3. 營養諮詢費(門診) 4. 營養諮詢費(住院)	1. 500 元/次(20 分鐘) 2. 880 元/次 3. 300 元/次 4. 300 元/次	114/5/8 南市衛醫字第 1140119982 號
19	柳營奇美醫院	114/5/22	1. Amniocentesis 羊膜穿刺術 2. 孕婦乙型鏈球菌陰道採檢費(GBS culture) 3. 輸卵管再接顯微手術 Microsurgical Tube Reverse 4. 藥物人工流產 (RU486)MEFIPRISTONE(RU486)」 5. 避孕器裝置費 6. 自費剖腹生產費 7. 輸卵管結紮手術 8. 大或小陰唇整形術(複雜) 9. 腹腔鏡輸卵管結紮手術 10. 非值班醫師出勤費-大夜」 11. 非值班醫師出勤費-小夜 12. 偵測卵泡成長狀況：超音波檢查 (ovulation detection)	1. 1,900 元/次 2. 450 元/次 3. 48,125 元/次 4. 6,500 元/次 5. 1,000 元/次 6. 38,000 元/次 7. 6,000 元/次 8. 24,000 元/次 9. 15,000 元/次 10. 10,000 元/次 11. 6,000 元/次 12. 3,000 元/每療程	114/5/29 南市衛醫字第 1140120905 號
20	臺南市立安南醫院	114/5/27	1. 色覺異常檢查 2. 螢光眼底攝影底片拷貝費	1. 320 元/次 2. 500 元/次 3. 800 元/次(雙	114/6/4 南市衛醫字第 1140122892 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			3. 測盲檢查 (Malingering examination) 4. 自體螢光眼底攝影 (AUTO FLUORESCENCE) 5. 超 廣 角 眼 底 攝 影(Ultra- wide field fundus photography) 6. 高濃度抗生素眼藥水 水泡製費(Fee for making of ophthalmic Antibiotics) 7. 醫院配製高濃度生理食鹽水 (3%-5% NACL)	眼) 4. 400 元/次 5. 600 元/次 6. 220 元/次 7. 63 元/次	
21	臺南市立安南醫院	114/5/28	1. 自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共 2 劑)-細胞製作第一階段 2. 自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共 2 劑)-細胞製作第二階段 3. 自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共 2 劑)-第 1 劑 4. 自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損(單側)(一個療程，共 2 劑)-第 2 劑 5. 自體骨髓間質幹細胞移植治療退化性關節	1. 10 萬元/次 2. 10 萬元/次 3. 10 萬元/次 4. 6 萬 8,000 元 /次 5. 3 萬 2,000 元 /次 6. 15 萬元/次 7. 15 萬元/次 8. 10 萬元/次 9. 10 萬元/次 10. 2 萬 6,000 元 /次 11. 2 萬 6,000 元 /次 12. 4 萬 8,000 元 /次	114/6/4 南市衛醫字第 1140123451 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			炎及膝關節軟骨缺損 (單側)(一個療程，共 2 劑)-末期款 6. 自體骨髓間質幹細 胞移植治療退化性 關節炎及膝關節軟 骨缺損(雙側)(一個 療程，共 4 劑)-細胞 製作第一階段 7. 自體骨髓間質幹細 胞移植治療退化性 關節炎及膝關節軟 骨缺損(雙側)(一個 療程，共 4 劑)-細胞 製作第二階段 8. 自體骨髓間質幹細胞 移植治療退化性關節 炎及膝關節軟骨缺損 (雙側)(一個療程，共 4 劑)-第 1 劑 9. 自體骨髓間質幹細胞 移植治療退化性關節 炎及膝關節軟骨缺損 (雙側)(一個療程，共 4 劑)-第 2 劑 10. 自體骨髓間質幹細胞 移植治療退化性關節 炎及膝關節軟骨缺損 (雙側)(一個療程，共 4 劑)-第 3 劑 11. 自體骨髓間質幹細胞 移植治療退化性關節 炎及膝關節軟骨缺損 (雙側)(一個療程，共 4 劑)-第 4 劑 12. 自體骨髓間質幹細胞 移植治療退化性關節 炎及膝關節軟骨缺損 (雙側)(一個療程，共 4 劑)-末期款		

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
22	台南市立醫院	114/6/2	自體免疫細胞(CIK)治療實體癌第四期	128 萬元/總療程 (4 次治療)	114/6/6 南市衛醫字第 1140124098 號
23	柳營奇美醫院	114/6/5	脂聯素(Adiponectin) 」	470 元	114/6/11 南市衛醫字第 1140125833 號
24	衛生福利部 臺南醫院	114/6/5	1. 內視鏡抗逆流術 2. 內視鏡袖狀胃成形術	1. 2 萬元/次 2. 3 萬元/次	114/6/11 南市衛醫字第 1140125932 號
25	台南市立醫院	114/6/5	冠狀動脈連續性血流量測定	1 萬 2,550 元	114/6/11 南市衛醫字第 1140126529 號
26	衛生福利部 臺南醫院	114/6/9	微創肛門痔瘡手術-雙極低溫冷凝刀	4 萬 5,000 元/次	114/6/16 南市衛醫字第 1140127354 號
27	台南市立醫院	114/6/10	廣泛型癌症基因檢測(ACTOnco)	13 萬 1,000 元/ 次	114/6/17 南市衛醫字第 1140127804 號
28	衛生福利部 臺南醫院	114/6/13	1. 脊髓性肌肉萎縮症基因檢測-SMN 基因 2. X 染色體脆折症基因檢測-FMR1 基因 3. 海洋性貧血基因檢測-HBA、HBB 基因	1. 2,000 元/次 (血液)、 3,500 元/次 (羊水)。 2. 4,000 元/次 (血液)、 5,000 元/次 (羊水) 3. 5,500 元/次 (血液)、 5,850 元/次 (羊水)	114/6/19 南市衛醫字第 1140129179 號
29	麻豆新樓醫院	114/6/11	手術中導航定位系統使用費	3 萬 5,000 元/次	114/6/30 南市衛醫字第 1140129294 號
30	臺南市立安南醫院	114/6/20	1. 幼兒電腦驗光測定 2. 小兒圖板視力檢查 3. 前房隅角超音波分析檢查 4. 網膜鏡檢查 5. 配戴治療隱形眼鏡技術費	1. 250 元/次 2. 125 元/次 3. 600 元/次 4. 180 元/次 5. 200 元/次 6. 170 元/次	114/6/26 南市衛醫字第 1140132260 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			6. 強迫牽引測試		
31	台南市立醫院	114/6/26	慧智 CGP 癌症基因檢測(全方位癌症基因檢測)	12 萬 900 元/次	114/6/30 南市衛醫字第 1140134590 號
32	臺南市立安南醫院	114/7/1	非侵襲性肝纖維化超音波	1,500 元/次	114/7/4 南市衛醫字第 1140135731 號
33	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	114/7/1	1. 唐氏症次世代定序篩檢 2. NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 PLUS 三十八合一	1. 7,500 元/次 2. 3 萬 8,000 元/次	114/7/9 南市衛醫字第 1140135800 號
34	臺南市立安南醫院	114/7/1	緻密低密度膽固醇	1,000 元/次	114/7/9 南市衛醫字第 1140135986 號
35	衛生福利部臺南醫院	114/7/2	戊型脂蛋白元基因型分析 APOE Genotyping	2,000 元/次	114/7/11 南市衛醫字第 1140137346 號
36	麻豆新樓醫院	114/7/8	1. 唐氏症次世代定序篩檢 2. NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 PLUS 三十八合一	1. 7,500 元/次 2. 3 萬 8,000 元/次	114/7/18 南市衛醫字第 1140139021 號
37	奇美醫療財團法人奇美醫院	114/7/10	攜帶式心電圖記錄檢查(3 天)3days ECG continuous recording	5,000 元/次	114/7/18 南市衛醫字第 1140140949 號
38	麻豆新樓醫院	114/7/14	攝護腺水蒸氣減容手術(Prostate water vapor therapy)	4 萬元/次	114/7/21 南市衛醫字第 1140142150 號
39	奇美醫療財團法人奇美醫院	114/7/16	1. 玻尿酸及其他填充物注射 2. 顳顎關節血小板濃縮製劑注射 3. 肉毒桿菌注射	1. 10,000 元/劑 2. 20,000 元/單側 3. 250 元/每單位 (1U)	114/7/23 南市衛醫字第 1140143669 號
40	衛生福利部新營醫院	114/7/21	1. 低能量經皮式靜脈雷射治療(On-venous Laser Irradiation of Blood, OLIB) 2. 靜脈雷射治療	1. 2,000 元/次 2. 3,500 元/次	114/7/24 南市衛醫字第 1140145227 號

編號	申請醫院	申請日期	申請項目	自費金額(元)	核備日期及文號
			(Intravenous Laser Irradiation of Blood, ILIB)		
41	臺南市立安南醫院	114/7/22	光生物調節治療	3,000 元/次	114/7/28 南市衛醫字第 1140146602 號
42	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	114/7/23	1. 藥物人工流產 (RU486)」 2. 羊膜穿刺術 (Amniocentesis) 3. 避孕器裝置費 4. 孕婦乙型鏈球菌陰道採檢費(GBS culture)	1. 6,500 元/次 2. 1,900 元/次 3. 1,000 元/次 4. 450 元/次	114/7/28 南市衛醫字第 1140147175 號
43	柳營奇美醫院	114/7/25	腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	7 萬 8,000 元/次	114/8/1 南市衛醫字第 1140148339 號
44	台南市立醫院	114/7/29	Guardant360 TissueNext 腫瘤組織癌症基因檢測	12 萬元/次	114/8/5 南市衛醫字第 1140149491 號