

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
(多科使用)				
1	達文西處置費超過(含)300分鐘	50,000元	依手術操作時間訂定收費標準(不包含相關特材及人事成本費)。	核定日期：105年11月23日
2	達文西處置費超過(含)180分鐘至300分鐘	30,000元	依手術操作時間訂定收費標準(不包含相關特材及人事成本費)。	核定日期：105年11月23日
3	達文西處置費不超過180分鐘	20,000元	依手術操作時間訂定收費標準(不包含相關特材及人事成本費)。	核定日期：105年11月23日
4	民眾自費檢驗COVID-19(PCR)(普件)	5,000元(110.7.5起調降為3,000元)	以上收費應包含掛號費、診察費、檢驗費及中英雙語檢驗報告1份	核定日期：109年4月23日 核定日期：110年7月30日
5	民眾自費檢驗COVID-19(PCR)(急件)	7,000元(110.7.5起調降為4,000元)	1.當天上午9時前報到，下午5時取報告。 2.以上收費應包含掛號費、診察費、檢驗費及中英雙語檢驗報告1份	核定日期：109年7月10日 核定日期：110年7月30日
6	COVID-19血清抗體檢驗(含檢驗費、診療費)	1,000元		核定日期：110年7月20日
人體器官保存庫				
1	血管組織處理與保存費	20,000元/次		核定日期：109年12月15日
2	肌腱/韌帶組織移植處置費	6,500元/個		核定日期：109年12月15日
3	羊膜組織處理與保存費	5,000元/片(每片為3×3cm ²)		核定日期：110年1月27日
4	異體皮膚處置與保存費(10%甘油酯製程)	35元/cm ²		核定日期：110年3月24日
5	異體皮膚處置與保存費(85%甘油酯製程)	40元/cm ²		核定日期：110年3月24日
6	骨組織移植處理費(片狀)	3,000元/個		核定日期：110年11月1日
7	骨組織移植處理費(股骨頭等塊狀骨)	5,000元/個		核定日期：110年11月1日
8	骨組織移植處理費(長骨大於15公分)	15,000元/個		核定日期：110年11月1日
9	骨組織移植處理費(長骨小於15公分)	10,000元/個		核定日期：110年11月1日
10	骨組織移植處理費(軟骨組織)	6,500元/個		核定日期：110年11月1日
口腔醫學部				
1	鈀合金金屬瓷冠	14,000元/顆		核定日期：109年12月16日
2	2%合金金屬瓷冠	17,000元/顆		核定日期：109年12月16日
3	52%合金金屬瓷冠	20,000元/顆		核定日期：109年12月16日
4	87%合金金屬瓷冠	22,000元/顆		核定日期：109年12月16日
5	鈀合金金屬冠	15,000元/顆		核定日期：109年12月16日
6	2%合金金屬冠	18,000元/顆		核定日期：109年12月16日
7	52%合金金屬冠	21,000元/顆		核定日期：109年12月16日
8	87%合金金屬冠	23,000元/顆		核定日期：109年12月16日
9	隱形牙套矯正(含牙套調整費用)	210,000元		核定日期：110年2月18日
10	牙周抗生素凝膠治療	1,500元/次		核定日期：113年2月5日
11	雷射牙周或植體周圍輔助治療	4,000元/每齒		核定日期：113年2月5日
12	雷射牙周手術輔助治療	8,000元/每齒		核定日期：113年2月5日
13	雷射軟組織處理	2,000元/每部位每次		核定日期：113年2月5日
小兒部				
1	胎兒心臟高階超音波	3,000元		核定日期：109年5月7日
2	體脂肪比率與分佈測量(生物阻抗分析)	250元		核定日期：109年12月15日
內科部(內分泌新陳代謝科)				
1	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統	2,380元		核定日期：106年8月8日
2	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)≤5公分	12,950元/次	針對甲狀腺結節，為單一次消融處置，包含技術費及處置費用，不包含消融之消耗器材。	核定日期：111年5月5日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
3	軟組織腫瘤消融術(含甲狀腺、乳房、肌肉、骨骼腫瘤)>5公分	19,000元/次	針對甲狀腺結節，為單一次消融處置，包含技術費及處置費用，不包含消融之消耗器材。	核定日期：111年5月5日
內科部(心臟血管科)				
1	經導管無導線心律調節器置放或置換術	30,000元		核定日期：108年1月28日
2	經皮導管二尖瓣修補術	143,230元/次		核定日期：110年1月13日
3	體外加強搏衝治療(EECP)	3,000元/次		核定日期：110年1月27日
4	心臟內超音波導管	17,700元		核定日期：110年9月24日
5	遠距生命徵象及心電圖監控照護(心血管疾病照護方案)	5,000元/月		核定日期：110年12月21日
6	經皮導管式心室輔助系統置放	30,000元/次	特材另計	核定日期：112年8月16日
內科部(老年科)/高齡醫學部				
1	簡易型運動腳踏器	20元/日		核定日期：107年6月26日
2	助步車	50元/日		核定日期：107年6月26日
3	站立式輪椅	100元/日		核定日期：107年6月26日
4	BIA身體組成分析檢查 Body Composition	299元/次		核定日期：110年4月8日
內科部(胃腸肝膽科)				
1	「膠囊內視鏡檢查」	42,000元		核定日期：103年12月18日
2	深部小腸內視鏡術(不含麻醉費用、外套管不重複使用)	50,000元		核定日期：107年6月26日
3	內視鏡逆行性膽胰管造影指引膽道射頻消融術 ERCP-guided biliary radiofrequency ablation	8,000元/次		核定日期：110年9月10日
4	無線食道酸鹼值監控檢測	10,000元/次		核定日期：110年9月24日
5	內視鏡黏膜下剝離術	60,000元/次		核定日期：110年12月21日
6	肝臟纖維掃描儀檢查	1,500元/次	為檢驗檢查之費用，含資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：111年2月23日
7	內視鏡袖狀胃成形術	30,000元/次	為胃內縫合之技術費用，係利用內視鏡之方式來達到縮減胃部容積之效果，進而增加進食之後的飽足感並減少食慾，而達到減重之效果。不含耗材之費用。	核定日期：111年6月20日
8	阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術	17,500元/次	內含導絲以及導管等一般內視鏡衛材，不含特殊衛材(需另自費)以及不含醫師回診解說報告。	核定日期：111年8月17日
9	小腸支架置放術	8,000元/次	特材另計	核定日期：112年8月16日
10	內視鏡超音波導引射頻腫瘤消融術	10,000元/次	用於胰臟腫瘤病患腫瘤燒灼使用，費用不含特殊衛材。	核定日期：112年11月2日
11	內視鏡抗逆流術	20,000元/次	透過內視鏡抗逆流術，使得贲門開口更加閉合，改善胃食道逆流。	核定日期：112年11月10日
12	消化道內視鏡腫瘤切除術(病灶小於等於3公分)	30,000元/次	為治療處置之費用，內含一般材料費，不含其他特殊內視鏡電燒刀耗材、術後出血穿孔內視鏡治療特殊醫材、全身麻醉費)。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
13	消化道內視鏡腫瘤切除術(病灶大於3公分小於5公分)	40,000元/次	為治療處置之費用，內含一般材料費，不含其他特殊內視鏡電燒刀耗材、術後出血穿孔內視鏡治療特殊醫材、全身麻醉費)。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
14	消化道內視鏡腫瘤切除術(病灶大於等於5公分)	50,000元/次	為治療處置之費用，內含一般材料費，不含其他特殊內視鏡電燒刀耗材、術後出血穿孔內視鏡治療特殊醫材、全身麻醉費)。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
15	經口內視鏡肌肉切開術	52,000元/次	為治療處置之費用，係微創內視鏡食道黏膜相關技術，含基本處置器械及電燒刀之使用，不含其他特殊內視鏡耗材、術後出血及穿孔內視鏡治療醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
16	經口內視鏡食道肌肉切開術(含止血鉗)	67,960元/次	為治療處置之費用，係微創內視鏡食道黏膜相關技術，含基本處置器械、電燒刀及止血鉗之使用，不含其他特殊內視鏡耗材、術後出血及穿孔內視鏡治療器材、其他特殊藥品器材、全身麻醉費、住院及回診等。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
17	上消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	2,000元/次	為執行上消化道內視鏡檢查時之鎮靜止痛術，藉由藥物的使用在輕中度鎮靜止痛下，能減緩病人於內視鏡檢查之焦慮及不適感，護理師給予術中、術後監測及照護，含注射針等注射處置耗材、鎮靜止痛藥物，不含其他特殊醫材藥品等。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
18	下消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	2,500元/次	為執行上消化道內視鏡檢查時之鎮靜止痛術，藉由藥物的使用在輕中度鎮靜止痛下，能減緩病人於內視鏡檢查之焦慮及不適感，護理師給予術中、術後監測及照護，含注射針等注射處置耗材、鎮靜止痛藥物，不含其他特殊醫材藥品等。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
19	上及下消化道內視鏡檢查輕中度鎮靜止痛	3,500元/次	為同時執行上消化道內視鏡檢查及下消化道內視鏡檢查時之鎮靜止痛術，藉由藥物的使用在輕中度鎮靜止痛下，能減緩病人於內視鏡檢查之焦慮及不適感，護理師給予術中、術後監測及照護，含注射針等注射處置耗材、鎮靜止痛藥物，不含其他特殊醫材藥品等。	核定日期：118年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
內科部(胸腔內科)				
1	支氣管鏡蒸氣熱消融術	30,000元/次	為該介入性治療的技術費用，不包含自費導管耗材。此為一非手術性消融沒有功能的肺氣腫組織治療，用在嚴重肺氣腫患者，用內視鏡的方式，以較低的治療風險，改善肺功能，改善症狀與生活品質。	核定日期：112年5月24日
2	支氣管鏡下經肺實質肺結節抵達術BTPNA併快速診斷(含≥1微米胸腔血管影像重建)	150,000元/次	1.適用於肺臟腫瘤手術前困難病灶部位之快速診斷，以次計價，含基本手術耗材費、flex needle、guide sheath、balloon特殊材料、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.服務內容及適應症：使用擴增實境支氣管導航設備，導引支氣管鏡針對支氣管鏡及biopsy forceps 無法到達之病灶，在支氣管壁利用flex needle打洞，再用balloon擴張支氣管壁，置放guide sheeth直接穿過支氣管壁進入肺實質部位直達病灶，進行即刻性切片檢查(ROSE)，若確定是惡性腫瘤，立刻進行後續手術切除；適用於位於一般支氣管難以到達病灶之確診。 3.用途：藉由擴增實境支氣管導航在支氣管開洞，同時避開肺動脈及肺靜脈，經由肺實質，而非支氣管分支末端到達病灶，並即刻切片檢查(ROSE)。對於支氣管分支無法到達之病灶提供全新診斷之路徑，大幅提高診斷準確率，且在同一天同一地點完成肺癌之確診及後續手術，讓檢查、診斷及治療皆在同一天完成。	核定日期：112年8月16日
3	擴增實境支氣管鏡導航影像重組	2,000元/次	透過Archimedes虛擬導航系統將患者的肺部電腦斷層影像虛擬重組成3D影像，可提供患者在進行支氣管鏡肺部切片時，更精準地針對切片的位置進行切片，以及縮短患者檢查所耗費之時間，減少產生呼吸衰竭的風險。	核定日期：112年12月6日
外科部				

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
1	複合式手術室高階造影系統使用費(第一小時)	1萬5,000元		核定日期：112年10月12日
2	複合式手術室高階造影系統使用費(第二小時起，每一小時)	5,000元		核定日期：112年10月12日
3	手術中使用複合式手術室造影系統處理費	9,000元		核定日期：112年10月12日
4	3D立體CT影像後處理	3,000元/次		核定日期：113年11月5日
5	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術	15,000元/次	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術是一種使用極小(約0.2cm)的手術傷口，可以解決病患痔瘡或瘻管所困擾的一種新型治療方式，明顯降低術後疼痛與併發症，費用不含特材。	核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
6	乳房內視鏡微創手術	38,000元/次	為手術費用，近年來，乳癌患者年輕化，考量患者年齡與術後外觀需求，建議採取內視鏡輔助手術方式，可大幅減少胸前顯著傷口與疤痕，並提升心理與美觀接受度。費用不含特材。	核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
7	乳房腫瘤術後微整形手術	20,000元/次	為手術費用，若採傳統乳房保留手術，將可能導致乳房明顯畸形、乳頭偏移或不對稱，影響病患日後外觀及心理狀態，因此可建議採用腫瘤整形乳房保留手術，結合乳腺腫瘤切除與整形技術，達到腫瘤完全切除的同時，兼顧乳房對稱與外觀重建。費用不含特材。	核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
外科部(心臟血管外科)				
1	腦部血氧飽和監測技術費(含2個貼片)	7,200元		核定日期：109年9月30日
2	微創心臟手術處置費	36,000元/次		核定日期：110年10月29日
3	心臟監測器植入術	10,000元/次	植入式心臟監視器能更精準的分析病人的症狀、心律不整的發生頻率、種類跟次數，且能長期追蹤，穩定紀錄，進而提高心律不整的確診率。(包含技術費及材料費，不包含心臟體內監測器)	核定日期：111年7月21日
4	7天連續式心電圖紀錄檢查	8,000元/次	屬長天期監測病患心律，經臨床證實可有效提高心律不整檢出率，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，為檢查之費用。	核定日期：111年7月21日
5	14天連續式心電圖紀錄檢查	10,000元/次	屬長天期監測病患心律，經臨床證實可有效提高心律不整檢出率，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，為檢查之費用。	核定日期：111年7月21日
6	冠狀動脈連續性血流量測定	12,553元/次	為術中評估冠狀動脈繞道血管通暢度之檢查，適用對象為接完冠狀動脈繞道手術的病人，在脫離體循機、關閉胸腔傷口之前，對已完成的繞道血管進行血流與阻力的評估，使用Medistem主機，收費方式每次12,553元，本品項為技術費及消耗性探頭材料費。	核定日期：111年11月7日
外科部(胸腔外科)				
1	近紅外線內視鏡輔助檢查	10,000元/次		核定日期：109年12月30日
2	胸腔血管及氣管3D模擬檢查	20,000元/次		核定日期：109年12月30日
3	肺組織消融治療(<5cm)	14,900元/次		核定日期：112年5月29日
4	肺組織消融治療(>5cm)	19,380元/次		核定日期：112年5月29日
外科部(整形外科)				
1	自費高壓氧治療	2,400/次		核定日期：110年12月21日
2	淋巴水腫顯微重建手術	137,700元/次	為淋巴水腫病患顯微重建手術(不含住院、麻醉、11-0縫線等其他特殊衛材)。	核定日期：111年8月17日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
3	螢光顯微淋巴血管偵測	5,000元/次	用於診斷淋巴水腫或組織及皮瓣血管灌流偵測，含醫師解說報告，不含Indocyanine green藥物費用。	核定日期：111年8月17日
4	自費特殊美容手術(每單位)	100元/每單位		核定日期：111年12月12日
外科部(大腸直腸外科)				
1	肛門雷射治療	2,200元/次	對於2-4度痔瘡患者，利用低能量雷射光經肛門照射，可以促進血循以及使痔瘡縮小，達到非手術治療目的。(衛材內含)	核定日期：113年7月8日
皮膚部				
1	洢蓮絲注射	35,000元		核定日期：106年8月8日
2	康必沛得指甲輔助矯正(Nail correction with combiped brace)	6,000元		核定日期：108年11月15日
3	普得適指甲輔助矯正(Nail correction with podofix brace)	4,000元		核定日期：108年11月15日
4	澱粉碘排汗測試(局部)(全身)	收費上限1,000元		核定日期：109年9月30日
5	指甲矯正手術	6,000元/次		核定日期：110年12月21日
6	光動力療法改善中重度青春痘及皺紋	4,000元/次	「光動力治療」可以針對痘痘的4大根源(毛囊皮脂腺開口阻塞、皮脂分泌過多、痤瘡桿菌增生、發炎反應)進行有效控制。此療法適用於中重度的青春痘患者，尤其對於不適合使用口服A酸的患者(生育年齡沒避孕、懷孕、高血脂、肝功能異常)，此療法相對安全且有效，建議進行兩次療程。收費包含光動力所需的凝膠以及所需醫材。	核定日期：111年5月5日
7	甲母質雷射縮減手術(單側)	3,500元/次	為手術之費用，包含手術時所使用之外科手套、消毒用具等；但不包含看診費用。	核定日期：112年2月8日
8	二氧化碳雷射手術	100元/發		核定日期：112年2月4日
9	單純性指甲處置	500元/次		核定日期：112年6月9日
10	中度複雜性指甲處置	1,000元/次		核定日期：112年6月9日
11	複雜性指甲處置	1,500元/次		核定日期：112年6月9日
12	疤痕及小型腫瘤美容手術(小)	3,000元/次	1.約2.5mm以下。 2.含局部麻醉、基本手術耗材，不含全身或半身麻醉、特殊藥品醫材、住院、回診	核定日期：112年8月16日
13	疤痕及小型腫瘤美容手術(大)	6,000元/次	1.約2.5~5mm。 2.含局部麻醉、基本手術耗材，不含全身或半身麻醉、特殊藥品醫材、住院、回診	核定日期：112年8月16日
14	玻妃爾緻儂皮下填充劑注射	12,000元/1cc		核定日期：113年8月13日
15	玻妃爾緻儂柔感皮下填充劑注射	12,000元/1cc		核定日期：113年8月13日
16	皮秒雷射-每單位	100元/每單位(10發)		核定日期：113年11月5日
17	皮秒雷射-淨膚全臉	6,000元/次		核定日期：113年11月5日
耳鼻喉部				
1	陽壓呼吸器諮詢衛教費	500元/次		核定日期：110年1月27日
2	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側)	33,000元		核定日期：110年9月24日
3	內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側)	53,000元		核定日期：110年9月24日
4	精準喉肌肉化學阻斷術	8,000元/次		核定日期：112年2月4日
5	高階吞嚥內視鏡檢查	7,500元/次		核定日期：112年2月4日
6	耳咽管內視鏡手術Level I	6,000元/次		核定日期：112年11月2日
7	耳咽管內視鏡手術Level II	12,000元/次		核定日期：112年11月2日
8	耳內視鏡鼓室成形術(簡單)	60,000元/次		核定日期：112年11月2日
9	耳內視鏡鼓室成形術(複雜)	80,000元/次		核定日期：112年11月2日
10	精準光纖喉嚨音外科手術	35,000元/次	經保守治療無效之咽喉腫瘤及其他咽喉聲帶血管異常，以微創方式內視鏡導引光纖雷射進行手術治療。	核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
泌尿部				
1	單側顯微副睪取精手術	15,000元		核定日期：109年12月15日
2	雙側輸精管結紮手術	8,000元		核定日期：109年12月15日
3	第三代綠光雷射攝護腺氣化手術	30,000元/次		核定日期：109年12月30日
4	磁振造影經直腸超音波融合性導引系統處置費	22,000元/次		核定日期：110年1月27日
5	顯微陰囊靜脈瘤手術(單、雙側)	單側25,000元/次、雙側42,000元/次		核定日期：110年1月27日
6	顯微輸精管副睪小管接合手術	40,000元/次		核定日期：110年1月27日
7	顯微輸精管重接手術(雙側)	45,000元/次		核定日期：110年1月27日
8	自我導尿訓練	800元		核定日期：110年1月27日
9	包皮環切手術	10,000元/次		核定日期：110年3月24日
10	雷射包皮環切手術	10,200元/次		核定日期：110年3月24日
11	雙側顯微副睪取精手術	20,000元		核定日期：110年3月24日
12	單側-顯微睪丸取精手術	24,000元/次		核定日期：110年3月24日
13	雙側-顯微睪丸取精手術	40,000元/次		核定日期：110年3月24日
14	尿道、膀胱、輸尿管狹窄或泌尿道腫瘤雷射汽化手術	18,000元/次	不含特材	核定日期：110年8月18日
15	逆行性內視鏡腎臟內手術	36,000		核定日期：108年6月10日
16	低能量震波治療	6,000/次	為低能量震波儀單次治療費用，用來治療男性勃起功能障礙及慢性攝護腺炎，費用含所有相關耗材。	核定日期：111年2月23日
17	攝護腺水蒸氣減容手術	4萬元/次		核定日期：113年5月16日
18	經皮脛骨神經電刺激治療(PTNS)	7,000元/次		核定日期：113年5月16日
19	經尿道前列腺拉開手術	3萬元/次		核定日期：113年5月16日
20	鈦雷射攝護腺刨除術	35,000元/次	1.攝護腺雷射刨除手術(HoLEP)能有效減少出血量，因為雷射技術能夠精確切割並同時凝固血管。其次，手術後的恢復期較短，患者通常可以更快地恢復正常活動。此外，這種手術能顯著改善患者的尿流問題，減少尿頻、尿急和排尿困難的症狀。與傳統的攝護腺切除術相比，HoLEP對於良性攝護腺增生的治療更為有效。 2.不含特殊衛材。	核定日期：113年11月5日
21	海福刀手術	28,000元/次	1.藉由超聲波與核磁共振影像精準定位攝護腺癌病灶後，利用高能量超音波進行腫瘤燒灼達到攝護腺癌症治療控制效果。 2.不含特殊衛材。	核定日期：113年11月5日
物理治療中心				
1	貼紮評估費及治療費	340元(均一價)		核定日期：106年8月8日
2	體外震波治療	2,500元		核定日期：106年8月8日
3	功能導向肌力及平衡訓練	300元/次(20分鐘)		核定日期：110年1月27日
4	整合性退腫治療	1,200元/次		核定日期：110年1月27日
5	回場運動功能評估	2,500元/次	本項目是在檢測病人的運動功能是否具備回到運動場上的能力，主要用於下肢損傷病人，特別是菁英運動員以及熱愛運動者，在已回復正常日常生活功能的基礎上，檢測進階的身體運動能力，以獲得更全面與進階的客觀評估結果，作為是否能安全的參與競技或高強度運動的依據，以及預防運動傷害的發生。	核定日期：113年8月13日
6	骨盆底肌電刺激	400元/次	本項目提供骨盆底肌功能障礙病人電刺激治療。適用於肛失禁、便祕等骨盆底肌功能障礙病人。	核定日期：113年8月13日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
7	運動衛教	600元/次	本項目提供運動設計與指導，適用(一)不符合健保給付但又需要運動指導的病況，(二)需要完整疾病知識以強化運動效果的病人。例如慢性疼痛、憂鬱症、顎頸關節動作失調等。	核定日期：113年8月13日
8	體外震波治療(ESWT)(放射狀波治療)	1,000元/次	本項目適用大範圍的淺層組織修復，如肌筋膜症候群、肌肉緊抗(muscle guarding)型疼痛等症狀之患者。	核定日期：113年8月13日
9	骨盆底肌電刺激	400元/次	本項目提供骨盆底肌功能障礙病人電刺激治療。適用於肛失禁、便祕等骨盆底肌功能障礙病人。	核定日期：113年12月4日
10	回場運動功能評估(下肢損傷)	2,500元/次	本項目是在檢測病人的運動功能是否具備回到運動場上的能力，主要用於下肢損傷病人，特別是菁英運動員以及熱愛運動者，在已回復正常日常生活功能的基礎上，檢測進階的身體運動能力，以獲得更全面與進階的客觀評估結果，作為是否能安全的參與競技或高強度運動的依據，以及預防運動傷害的發生。	核定日期：114年5月23日 南市衛醫字第1140120210號
病理部				
1	PD-L1免疫化學染色(非小細胞肺癌除外)	2,000元		核定日期：106年8月8日
2	Myd88 L265P基因突變分析	2,500元		核定日期：107年6月26日
3	組織抗原HLA-DQB10602typing	3,700元		核定日期：107年6月26日
4	異常擬血原(PIVKA-II)	1,500元		核定日期：107年6月26日
5	All RAS突變分析-不包含KRAS Ex2	8,000元/次		核定日期：109年12月15日
6	EGFR基因突變分析(即時聚合酶連鎖反應)	12,000元/次		核定日期：109年12月15日
7	ALK螢光原位雜交分析	15,000元/次		核定日期：109年12月15日
8	BRCA基因檢測	38,000元/次		核定日期：109年12月15日
9	微衛星片段不穩定分析	6,000元/次		核定日期：109年12月15日
10	攝護腺特異抗原前驅物，p2PSA	2,500元		核定日期：109年12月15日
11	c-MET擴增螢光原位雜交分析	15,000元/次		核定日期：110年1月27日
12	RET融合基因聚合酶鏈鎖反應分析	8,000元/次		核定日期：110年1月27日
13	POLE Ex9,11-14基因變異分析	7,200元/次		核定日期：110年1月27日
14	MYC螢光原位雜交分析	15,000元		核定日期：110年1月20日
15	BCL2螢光原位雜交分析	15,000元		核定日期：110年1月20日
16	BCL6螢光原位雜交分析	15,000元		核定日期：110年1月20日
17	多氯呋喃和多氯聯苯PCDF and PCBs檢驗	24,500/次		核定日期：110年4月8日
18	甲基丙二酸 Methylmalonic Acid(MMA)	400/次		核定日期：110年4月8日
19	第一型前膠原蛋白氮端前勝鍊 Procollagen type I amino-terminal propeptide(P1NP)	1,000元/次		核定日期：110年4月8日
20	嗜鉻粒蛋白A Chromogranin A(CgA)	1,000元/次		核定日期：110年4月8日
21	黴飛 Voriconazole(VRCZ)	1,490元/次		核定日期：110年4月8日
22	愷它命Ketamine	1,500元/次		核定日期：110年4月8日
23	二氫睪固酮 Dihydrotestosterone(DHT)	750元/次		核定日期：110年4月8日
24	第一孕期唐氏症篩檢(First-Trimester Down's Syndrome Screening)	1,800元/次		核定日期：110年4月8日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
25	第二孕期唐氏症篩檢(The Second Trimester Down's Syndrome Screening(Quadruple tests))	2,200元/次		核定日期：110年4月8日
26	潛伏性結核病感染檢測 Latent tuberculosis infection(QuantiFERON)	2,500元/次		核定日期：110年4月8日
27	人類乳突瘤病毒分型DNA晶片檢測 Human Papillomavirus genotyping DNA chip)	1,550元/次		核定日期：110年4月8日
28	基礎型非侵入性產前檢測(包含 Trisomy 13, 18, 21, 性染色體套數異常)	15,000元/次		核定日期：110年4月8日
29	進階型非侵入性產前檢測(包含23對染色體整倍體異常,五項微片段缺失(小胖威利症候群、天使症候群、狄喬治氏症候群、1p36缺失症候群、貓哭症))	24,000元/次		核定日期：110年4月8日
30	多發性內分泌腫瘤第一型基因檢驗 Multiple Endocrine Neoplasia, Type1(MEN1) Genetic Test	7,760元/次		核定日期：110年4月8日
31	副腫瘤神經綜合症抗體(12種抗體) Paraneoplastic Neurologic Syndromes Antibodies , PNS(12Ab)	4,000元/次		核定日期：110年4月8日
32	抗麸胺酸受體抗體 Anti-Glutamate Receptor(Anti-NMDAR)	3,500元/次		核定日期：110年4月8日
33	多發性內分泌腫瘤第二型基因檢驗 Multiple Endocrine Neoplasia Type2(MEN2) Genetic Test	7,060元/次		核定日期：110年8月18日
34	甲狀腺髓質癌基因檢驗 Medullary Thyroid Cancer(MTC) Genetic Test	7,060元/次		核定日期：110年8月18日
35	嗜鉻細胞瘤基因檢驗 Pheochromocytoma Genetic Test	30,000元/次		核定日期：110年8月18日
36	捐贈者特異性抗體 Donor-specific HLA antibodies(DSA)	33,000元/次		核定日期：110年8月18日
37	外院病理諮詢費	1,000元		核定日期：110年8月10日
38	B肝表面抗原(定量檢驗) HBsAg(Quantitation)	550元/次		核定日期：110年9月10日
39	血管張力素轉換酶 Angiotensin converting enzyme(ACE)	1,200元/次		核定日期：110年9月10日
40	神經元特異性烯醇酶 Neuro-specific enolase(NSE)	500元/次		核定日期：110年9月10日
41	廣泛型癌標靶用藥檢測	80,000元/次		核定日期：110年9月24日
42	廣泛型癌症循環核酸檢測	45,000元/次		核定日期：110年9月24日
43	癌症標靶檢測	45,000元/次		核定日期：110年9月24日
44	肺循環核酸檢測	25,000元/次		核定日期：110年9月24日
45	RNA polymerase III抗體	680元/次		核定日期：110年9月30日
46	中心節抗體	600元/次		核定日期：110年9月30日
47	尼曼匹克症排除和追蹤	2,000元/次		核定日期：110年9月30日
48	單一已知基因變異位點檢測 Genetic Test of single known genetic variant	1,500元/次		核定日期：110年8月18日
49	癌症治療用藥相關基因檢測(病理常規+MSI)	25,000元/次		核定日期：110年10月29日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
50	肺癌次世代定序疾病基因突變檢測	25,000元/次		核定日期：110年10月29日
51	酒精代謝基因檢測-ADH1B & ALDH2	3,000元/次	為檢驗檢查之費用	核定日期：111年6月20日
52	磷脂酶A2受體IgG抗體	2,400元/次	為檢驗檢查之費用，原發性膜性腎病變約有70~80%病患會表現Anti-PLA2R，此抗體目前是公認可應用於膜性腎病變診斷、預後及治療效果評估。	核定日期：111年6月20日
53	NUDT15基因檢測	2,000元/次		核定日期：111年8月17日
54	肺癌癌症基因檢測	30,000元/次		核定日期：111年8月17日
55	融合型癌症基因檢測	30,000元/次		核定日期：111年8月17日
56	肺癌突變與融合基因檢測	50,000元/次	為肺癌癌症基因檢測(DNA)與融合型癌症基因檢測(RNA)2項同時執行之收費金額。	核定日期：111年8月17日
57	介白素6 Interleukin-6, IL-6	1,000元/次	1.為檢驗檢查之費用，包含採檢及核發檢驗報告，不含回診醫師解說報告。 2.IL-6濃度會在急性發炎反應下快速上升，急性發炎反應通常是：外傷、壓力、感染、腦死、癌症等情形引起。在外傷病人，IL-6濃度可預測後期有無併發症。於ICU病人連續追蹤IL-6濃度，可幫助評估敗血症嚴重程度與預後。IL-6濃度同時也是新生兒敗血症的早期警訊生物標記。IL-6數值可用來監測COVID-19病患是否有疾病惡化或是否進展至嚴重COVID-19感染的病程，IL-6偵測濃度越高，越有較差的臨床表現，IL-6抑制劑為目前可取得並可使用的藥物，對可能重症的COVID-19病患進行IL-6檢驗，可作為預後及提供可能的治療監測。	核定日期：111年10月13日
58	骨髓性白血病次世代定序檢測	40,000元/次	為檢驗檢查之費用，係提供臨床醫師可以更進一步擬定治療計畫決定患者是否應接受異體移植與提供精準到位的治療，提升骨髓性白血病患者的存活率。	核定日期：111年11月7日
59	螢光原位雜交檢查：FGFR3/IGH t(4;14)	4,000元/次	為檢驗檢查之費用，多發性骨髓瘤患若有FGFR3/IGH t(4;14)變異為高風險患者，治療效果及藥物反應都較一般患者來的差，也會影響後續治療的藥物選擇及使用順序。及早施作FISH檢測能夠讓臨床醫師預先做治療規劃。	核定日期：111年11月7日
60	螢光原位雜交檢查：MAF/IGH t(14;16)	4,000元/次	為檢驗檢查之費用，多發性骨髓瘤患若有MAF/IGH t(14;16)變異的多發性骨髓瘤患者為高風險患者，治療效果及藥物反應都較一般患者來的差，也會影響後續治療的藥物選擇及使用順序。及早施作FISH檢測能夠讓臨床醫師預先做治療規劃。	核定日期：111年11月7日
61	螢光原位雜交檢查： CKS1B/CDKN2C 1q amplification	4,000元/次	為檢驗檢查之費用，多發性骨髓瘤患若有CKS1B/CDKN2C 1q amplification為高風險患者，治療效果及藥物反應都較一般患者來的差，也會影響後續治療的藥物選擇及使用順序。及早施作FISH檢測能夠讓臨床醫師預先做治療規劃。	核定日期：111年11月7日
62	螢光原位雜交檢查：TP53/CEN 17p deletion	4,000元/次	為檢驗檢查之費用，多發性骨髓瘤患若有TP53/CEN 17p deletion為高風險患者，治療效果及藥物反應都較一般患者來的差，也會影響後續治療的藥物選擇及使用順序。及早施作FISH檢測能夠讓臨床醫師預先做治療規劃。	核定日期：111年11月7日
63	螢光性原位雜交法檢查(雙色)	5,000		核定日期：112年3月14日
64	聚合酶連鎖反應-反轉錄(第二次)	1,450		核定日期：112年3月14日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
65	潛伏性結核病感染檢測 (QuantiFERON)	3,600元/次	用於疑似潛伏性結核菌感染病患、生物製劑使用前檢測。	核定日期：112年5月29日
66	敗血症病原體多樣的聚合酶鏈檢測	10,000元/次	快速鑑定	核定日期：112年8月16日
67	肺炎病原體多樣的核酸檢測	14,500元/次		核定日期：112年8月16日
68	肺癌融合基因檢測(Lung cancer fusion gene analysis)	10,000元/次	可偵測肺癌常見且可用藥之融合基因，利用多重引子聚合酶連鎖反應，檢測5種基因及其28種融合基因型別，含分析與檢驗報告。	核定日期：112年11月2日
69	體外淋巴球藥物活化試驗 (第四型藥物過敏)-一項藥物(委檢)	4,800元/次	檢驗費用, Lymphocyte Transformation Test(LTT)檢驗項目為嚴重藥物副作用(延遲性過敏反應症狀)的檢測。	核定日期：112年11月13日
70	體外淋巴球藥物活化試驗 (第四型藥物過敏)-五項藥物(委檢)	5,760元/次	檢驗費用, Lymphocyte Transformation Test(LTT)檢驗項目為嚴重藥物副作用(延遲性過敏反應症狀)的檢測。	核定日期：112年11月13日
71	體外淋巴球藥物活化試驗 (第四型藥物過敏)-十項藥物(委檢)	7,800元/次	檢驗費用, Lymphocyte Transformation Test(LTT)檢驗項目為嚴重藥物副作用(延遲性過敏反應症狀)的檢測。	核定日期：112年11月13日
72	次世代定序疾病基因突變檢測—小範圍(委檢)(Next Generation Sequencing-Small Range)	8,470元/次	委檢台大-次世代定序疾病基因突變檢測一小範圍。包含寄送檢體、資料與報告整理。	核定日期：112年12月6日
73	血漿游離後腎上腺髓素(委檢)	1,200元/次	檢驗費用，用於診斷嗜鉻細胞瘤。	核定日期：112年12月6日
74	懷孕相關蛋白A(PAPP-A)	560元/次	懷孕相關蛋白A分析與其他臨床數據結合協助評估胎兒三倍染色體21, 18, 和13的風險和懷孕婦女第一孕期篩檢子癲前症的發展風險。	核定日期：113年5月16日
75	胎盤生長因子(PIGFU)	1,300元/次	胎盤成長因子和其他的臨床數據可以協助評估胎兒唐氏症(Trisomy 21)的風險與孕婦子癲前症發生的風險。	核定日期：113年5月16日
76	可溶性血管內皮生長因子受體(sFlt-1)	2,100元/次	可溶性血管內皮生長因子受體當與PIGF濃度和其他臨床診斷數據結合可協助診斷懷孕中期婦女子癲前症之發生或疑似有子癲前症的懷孕婦女的產科預後。	核定日期：113年5月16日
77	維生素D3(25-OH)	600元		核定日期：113年11月26日 南市衛醫字第1130223658號
78	維生素D3(25-OH)	800元/次		核定日期：114年1月23日 南市衛醫字第1140015433號
79	肝炎自體抗體組合	2,000元/次	1.診斷自體免疫肝炎(Autoimmune Hepatitis , AIH)與原發性膽道硬化症(Primary biliary cirrhosis, PBC)時, Guideline建議之檢查。 2.同時檢測AMA M2、LKM-1、LC-1、SLA/LP四種抗體，能區分AIH和PBC。	核定日期：114年1月23日 南市衛醫字第1140015433號
80	骨髓性白血病次世代定序檢測	44,500元/次		核定日期：114年4月2日 南市衛醫字第1140056117號
81	總硫酸吲哚酚酵素結合免疫吸附分析	880元/次	檢測Indoxyl Sulfate可評估洗腎病患血液中親蛋白質腎毒素之累積程度，及治療後之	核定日期：114年5月8日 南市衛醫字第1140119982號
82	天疱瘡抗體 Anti-DSG1 IgG	1,000元/次		核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號
83	尋常性天疱瘡抗體 Anti-DSG3 IgG	1,000元/次		核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號
84	大疱性類天疱瘡抗體 Anti-BP180 IgG	1,000元/次		核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號
85	PIK3CA基因檢測	5,920元/次	PIK3CA基因突變為乳癌常見突變之一，其檢測結果可以幫助醫師判斷是否適合使用針對PI3K信號傳導的標靶治療，例如PI3K抑制劑。	核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號
健康管理中心				
1	健檢肥胖纖體基因套組	15,000元/次		核定日期：110年1月27日
2	健檢癌症基因套組	15,000元/次		核定日期：110年1月27日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
3	健檢酒精代謝基因套組	9,000元/次		核定日期：110年1月27日
4	健檢慢性病基因套組	11,000元/次		核定日期：110年1月27日
5	健檢精選全套基因套組	23,000元/次		核定日期：110年1月27日
6	次世代定序疾病基因突變檢測	30,000元/次	為檢驗檢查之費用，係透過次世代定序技術，檢測多項疾病相關基因，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、與醫師判讀及確認報告。	核定日期：112年5月29日
7	二氧化碳充氣式減痛大腸鏡	385元/次		核定日期：113年5月16日
婦產部				
1	自律神經壓力測驗(HRV)	800元		核定日期：106年8月8日
2	每次非值班時間出勤接生	6,000元	適用於正常診療時間以外及例假日。	核定日期：108年7月30日
3	諮詢衛教費	500/次		核定日期：111年2月21日
4	高濃度血小板血漿處理技術費 PRP(不含特材)	4,000/次		核定日期：111年2月21日
5	卵子找尋費	3,000/次		核定日期：111年2月21日
6	卵子、胚胎冷凍費(每管)	2,200/次		核定日期：111年2月21日
7	身心健康評估與胚胎植入時超音波	1,000/次		核定日期：111年2月21日
8	胚胎植入培養液胚胎黏著劑	3,000/次		核定日期：111年2月21日
9	胚胎囊胚切片費	10,000/次		核定日期：111年2月21日
10	體外授精<10顆	5,000/次		核定日期：111年2月21日
11	體外授精≥10顆	10,000/次		核定日期：111年2月21日
12	囊胚培養<10顆	5,000/次		核定日期：111年2月21日
13	囊胚培養≥10顆	10,000/次		核定日期：111年2月21日
14	精子DNA損傷檢測	6,000/次		核定日期：111年2月21日
15	生殖細胞、胚胎提領處置費	5,000元/次		核定日期：111年3月30日
16	副睪、睪丸尋找精子技術費	6,000元/次		核定日期：111年3月30日
17	微量細胞、培養液裝置技術費	3,000元/顆		核定日期：111年3月30日
18	高層次胎兒超音波 Level II	3,000元/次	為胎兒詳細超音波檢查之費用，懷孕婦女20~24週為之，係偵測出胎兒是否有先天性畸形或異常，包括胎兒水腦(腦室擴大)、器官發育不全、四肢過短、兔唇...等。高層次超音波檢查目的在及早發現異常，能給予父母適當諮詢及預後評估，為母親及胎兒提供最佳之照護。	核定日期：111年5月5日
19	全新設計已知基因變異單一位點檢測	2,840元/次	為委外檢驗項目，提供臨床確認基因變異位點檢測服務，含檢驗結果分析及報告轉載入院內報告系統，不含回診醫師解說報告，委外之運送費另計。	核定日期：111年8月17日
20	海洋性貧血基因檢驗	4,950元/次	檢驗臺灣常見型的海洋性貧血(又稱地中海型貧血)，分為甲型和乙型海洋性貧血症帶因者。	核定日期：112年5月29日
21	泌尿生殖低能量震波治療	6,000元/次		核定日期：112年7月21日
22	Y染色體片段缺失突變檢測	4,800元/次	檢測Y染色體AZF(Azoospermia factor)區域，共包含43個AZF區域內專一的基因探針檢驗試是否有多段突變。	核定日期：112年12月6日
23	血液染色體檢查	6,000元/次		核定日期：113年2月5日
24	子宮動脈血流阻力測定	540元/次	為超音波檢查之費用，係利用高階超音波儀器檢測子宮動脈血流阻力，為早期子癲前症檢測項目。	核定日期：113年5月16日
25	子癲前症風險評估與諮詢	500元/次	為子癲前症風險評估與諮詢之費用，係將孕母血清標記、生理數據及子宮動脈血流數據，利用專業計算軟體來計算出子癲前症風險值，再經由產科專家醫師將對風險報告進行諮詢並解釋結果。	核定日期：113年5月16日
26	高層次超音波胎兒篩檢	4,000元/次		核定日期：113年8月13日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
27	陰道雷射治療	2,200元/次	利用生物刺激作用(Biostimulation)來調節細胞功能、免疫機能等生理變化，來達到抗發炎、止痛、促進血液循環等治療目的。女性的尿道與陰道相鄰，因此對尿道也會有支撐效果，進而減少陰道乾澀、漏尿的困擾。	核定日期：113年11月5日
28	胚胎培養之縮時攝影	10,000元/次		核定日期：114年1月23日 南市衛醫字第1140015433號
眼科部				
1	單純配鏡檢查	200元		核定日期：106年8月8日
2	複雜矯正配鏡	300元		核定日期：106年8月8日
3	角膜塑型片驗配【400度以上】(單眼)	17,000元		核定日期：107年6月26日
4	角膜塑型片驗配【400度(含)以下】(單眼)	15,000元		核定日期：107年6月26日
5	微創青光眼引流手術	20,000元/次		核定日期：110年9月24日
6	白內障手術前置影像導航(單眼)	5,000元/次	透過Verion 或 IOL Master 700 等儀器，截取病人眼睛生物特徵，執行白內障手術時眼球定位追蹤，協助手術醫師規劃切口位置，確認人工水晶體中心軸度，及散光人工水晶體精準定位，顯示患者的散光軸線，為人工水晶體的置入位置提供參考，讓人工水晶體發揮最大效用。	核定日期：112年11月2日
7	美國移植協會眼角膜代收處置費	63,000元/次	1.適用於角膜混濁或疤痕遍及全層角膜的情況，患者的全層角膜以捐贈者中央角膜置換，再以縫線固定。PK對於大範圍，深及各個角膜層次的病灶，能一次移除解決。 2.此項目處置費為委託臺灣眼庫協會進口角膜組織之費用。	核定日期：113年12月4日
8	預切角膜for DSAEK/DSEK代收處置費	97,125元/次	1.適用於角膜內皮細胞異常，尚未造成前方角膜基質嚴重疤痕的病患。DSAEK手術僅需縫合少量手術切口，術後視力恢復快。然而，適合DSAEK或DMEK手術需要根據個人眼科疾病史及眼睛結構而定。 2.處置費為委託臺灣眼庫協會進口角膜組織之費用。	核定日期：113年12月4日
9	預切角膜for DMEK代收處置費	107,625元/次	1.適用於角膜內皮細胞異常，尚未造成前方角膜基質嚴重疤痕的病患。DMEK手術僅將捐贈者內皮細胞層及Descemet membrane 移植至患者病變處，術後視力恢復快，排斥反應比較少，術後類固醇使用時間縮短。然而，適合DSAEK或DMEK手術需要根據個人眼科疾病史及眼睛結構而定。 4.處置費為委託臺灣眼庫協會進口角膜組織之費用。	核定日期：113年12月4日
10	預裝置角膜for DMEK代收處置費	126,000元/次	1.適用於角膜內皮細胞異常，尚未造成前方角膜基質嚴重疤痕的病患。DMEK手術僅將捐贈者內皮細胞層及Descemet membrane 移植至患者病變處，術後視力恢復快，排斥反應比較少，術後類固醇使用時間縮短。然而，適合DSAEK或DMEK手術需要根據個人眼科疾病史及眼睛結構而定。 4.處置費為委託臺灣眼庫協會進口角膜組織之費用。	核定日期：113年12月4日
細胞治療中心				
1	自體免疫細胞治療	300,000元		核定日期：109年9月30日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
2	自體免疫細胞治療(CIK)治療『第一至第三期實體癌，經標準治療無效』之細胞治療技術	300,000/次(單針)		核定日期：110年7月1日
3	以「自體脂肪幹細胞」治療「慢性或滿六週未癒合之困難傷口」	375,000元	治療慢性或滿六週未癒合之困難傷口	核定日期：112年7月10日
4	自體免疫細胞(CIK)治療實體癌第四期	1,280,000元/總療程(4次治療)	適應症：實體癌第四期；癌症別：大腸直腸癌、乳癌、肺癌、子宮頸癌、卵巢癌、腎臟癌、肝癌、胰臟癌、鼻咽癌、胃癌、食道癌、膽管癌、惡性腦瘤。	核定日期：113年8月13日
5	自體脂肪幹細胞治療退化性關節炎及膝關節軟骨缺損	45萬元	適應症：退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。	核定日期：113年8月30日
麻醉部				
1	進階上呼吸道通氣術治療	980元		核定日期：107年6月26日
2	全血凝血分析檢測(單次)	3,500元		核定日期：109年1月17日
3	全血凝血分析檢測(四次)	10,000元		核定日期：109年1月17日
4	全血凝血分析檢測(六次)	15,000元		核定日期：109年1月17日
5	星狀神經阻斷術 Stellate ganglion block (SGB)	1,500元/次		核定日期：109年1月17日
6	副脊椎交感神經阻斷術 Paraspinal nerve block (facet block, paravertebral root block, caudal block)	3,000元/次		核定日期：109年1月17日
7	持續性疼痛監測暨疼痛處置 (Continuous Pain Management, CPM)	6,000元		核定日期：109年12月16日
8	減痛分娩照護費用	10,000元/次		核定日期：110年1月27日
9	多模式止痛	10,000元/3日、2,000元/術後第4日起，每加1日		核定日期：110年1月27日
10	無痛靜脈麻醉(2小時內) Painless I.V. anesthesia(under 2hrs)	6,000元/次		核定日期：110年4月15日
11	無痛靜脈麻醉(逾2小時、每增30分鐘) Painless I.V. anesthesia(over 2hrs, per 30 minutes)	1,500元/逾2小時、每增30分鐘		核定日期：110年4月15日
12	靜脈自控式術後止痛術(3天)	7,500元/次	1.在最短時間內達到止痛效果。 2.除了減輕疼痛外，亦可讓患者及早下床，傷口癒合較佳，減少長時間臥床產生之併發症，進而縮短住院天數。	核定日期：111年5月5日
13	靜脈自控式術後止痛延長(每加做一天)	1,500元/次	1.在最短時間內達到止痛效果。 2.除了減輕疼痛外，亦可讓患者及早下床，傷口癒合較佳，減少長時間臥床產生之併發症，進而縮短住院天數。 3.以天計價，病人使用PCA,若欲延長使用天數，每增加一天加收。	核定日期：111年5月5日
14	超音波導引神經阻斷止痛術	3,500元/次	以次計價，若病人因疼痛、麻木、感覺異常...等不適或局部進行手術處置，欲接受診斷性或治療性週邊神經阻斷，得選用超音波導引以達到提高精準度、提高療效、減低藥物使用量與減少併發症等益處，含神經阻斷藥物、執行神經阻斷針具、超音波神經阻斷執行技術。	核定日期：111年5月5日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
15	硬脊膜外自控式術後止痛術(3天)	7,500元/次	1.於病人脊髓硬脊膜外放置一條導管，由此導管持續注入麻醉止痛藥來達成止痛效果。 2.在最短時間內達到止痛效果，適用於胸、腹及下肢手術後所產生之嚴重疼痛。 3.除了減輕疼痛外，亦可讓患者及早下床，傷口癒合較佳，減少長時間臥床產生之併發症，進而縮短住院天數。	核定日期：111年6月20日
16	硬脊膜外自控式術後止痛術(每加做一天)	1,500元/每加做一天	1.在最短時間內達到止痛效果。 2.除了減輕疼痛外，亦可讓患者及早下床，傷口癒合較佳，減少長時間臥床產生之併發症，進而縮短住院天數。 3.以天計費，病人使用PCEA後，若欲延長使用天數，每增加一天加收。	核定日期：111年6月20日
17	單次使用個人拋棄式體溫維持系統	2,000元/次	為處置之費用，維持術中體溫，以確保核心溫度36°C以上，減低病人寒冷發抖的不舒適感及非預期性低體溫，費用已含溫毯片。	核定日期：111年10月28日
18	經鼻快速加熱濕化高氧氣道處理術	3,400元/次		核定日期：113年2月5日
睡眠醫學中心				
1	藥物誘導睡眠內視鏡檢查(不含麻醉費用)	5,700元		核定日期：107年6月26日
2	陽壓呼吸器調壓	5,500元/次		核定日期：110年1月27日
3	清醒維持檢查(MWT)	11,000元		核定日期：110年3月24日
4	睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統	5,000元/次	睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統以記錄人體的心電訊號來估算出睡眠呼吸中止指數(AHI)，可有效檢測睡眠品質、快速篩檢睡眠呼吸中止症。檢測中風病人的睡眠/清醒障礙(sleep/wake disorders, SWD)、阻塞性呼吸中止症候群(Obstructive sleepapnea, OSA)係風險評估參考，含檢查耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：112年8月16日
5	頸咽微創重建手術	60,000元/次	頸咽微創重建手術是針對打鼾及阻塞性睡眠呼吸中止症病患施行微創性的手術，在外科顯微鏡下以頸咽微創重建手術取代切除軟顎。術後空間更大(因少疤痕收縮)，效果較傳統切除好，且安全性亦提升，該手術項包含醫師術前、術後解說及不計價材料等。	核定日期：113年5月16日
精神部				
1	重複經顱磁刺激治療Repetitive transcranial magnetic stimulation	2,500元		核定日期：109年1月17日
2	酒駕個案申請重新考驗駕駛執照之酒癮治療結案證明書	500元/次	為證明書費用，係酒駕個案結束一年戒癮治療後之結案證明	核定日期：111年6月20日
3	深層經顱磁刺激	7,650元/次		核定日期：113年8月13日
4	緒困擾諮詢	2,500元/次	為心理治療/諮詢之自費費用，服務內容為50分鐘之會談，適用對象為所有民眾。	核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
5	晤談加長費(每加長10分鐘)	260元/次	為心理治療/諮詢之超時費用，適用對象為所有民眾。	核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
影像醫學部				
1	氟-18類澱粉蛋白正子造影	70,000元		核定日期：107年6月26日
2	心臟冠狀動脈掃描	20,000元/次		核定日期：109年12月15日
3	低輻射劑量胸部斷層檢查	6,000元/次		核定日期：109年12月15日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
4	乳房斷層攝影	3,600元/次		核定日期：109年12月15日
5	磁振造影導引下乳房細針定位術	11,500元/次		核定日期：109年12月15日
6	磁振造影導引下乳房組織切片術	25,000元/次		核定日期：109年12月15日
7	乙醯膽鹼接受器抗體	1,200元		核定日期：109年12月15日
8	超音波導引真空輔助乳房切片術(小於3公分)-單側	10,000元/次		核定日期：109年12月30日
9	乳房泌乳管攝影	3,500元/次		核定日期：110年1月27日
10	電腦斷層導引肺臟細針定位術	20,000元		核定日期：110年1月27日
11	胸腔腫瘤冷凍治療術(小於或等於5公分)	20,000/次	(特材另計)	核定日期：110年7月7日
12	胸腔腫瘤冷凍治療術(大於5公分)	24,000/次	(特材另計)	核定日期：110年7月7日
13	心臟瓣膜術前評估電腦斷層影像重組分析(單一瓣膜)	25,000元/次	適用對象：針對預計接受TAVI的病患做術前之評估 用途：評估主動脈瓣膜鈣化指數、瓣膜是否有先天異常(如bicuspid aortic valve)、主動脈瓣膜大小與冠狀動脈開口之高度、血管是否有異常(如嚴重鈣化、彎曲、血管瘤等)、並且可模擬手術之中的造影角度幫助外科醫師放置瓣膜。	核定日期：111年6月20日
14	神經內分泌腫瘤同位素標靶治療處置費	90,000元/次	藥品費另計	核定日期：113年2月5日
15	前列腺癌正子斷層造影	70,000元/次		核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
16	攝護腺癌鎘177同位素配體治療處置費	90,000元/次		核定日期：114年8月28日 南市衛醫字第1140160706號
國際醫療中心				
1	國際醫療醫師諮詢費(視訊)	6,500元/次		核定日期：110年6月21日
2	國際醫療醫師諮詢費(書面)	4,000元/次		核定日期：110年8月18日
3	「國際醫療服務」自費收費標準-各項藥費、衛材、檢驗(查)及其他醫療處置費	1.依全民健康保險費用支付標準之1.9倍收費(健保給付) 2.依醫院自費價之1.5倍收費(非健保給付)		核定日期：111年7月6日
骨科部				
1	3D立體影像導航	63,000元/次		核定日期：110年9月24日
2	關節注射治療(PRP+HA)	4,000元	不含特材費	核定日期：110年9月30日
3	液態氮低溫冷凍治療骨腫瘤	6,000/次		核定日期：110年12月21日
4	一次性自體軟骨細胞分離再植關節修補手術	19,650元/次	不含特材。	核定日期：112年5月29日
5	術中立體影像導航手術使用費(簡單/單節/五小時內)	25,000元/次		核定日期：113年5月16日
6	術中立體影像導航手術使用費(複雜/多節/五小時以上)	50,000元/次		核定日期：113年5月16日
7	羅莎機械手臂導航手術系統使用費(膝關節置換術)(3D立體定位機械人手臂)(不含人工膝關節)/單腳	150,000元/次		核定日期：114年10月31日 南市衛醫字第1140192545號
基因醫學部				
1	染色體基因晶片檢測	20,000/次		核定日期：110年12月21日
2	次世代定序全外顯子定序檢測-單基因	30,000元/次	為檢驗檢查之費用，係針對單基因遺傳疾病之全外顯子次世代定序檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：111年8月17日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
3	全癌基因檢測	58,000元/次	為檢驗檢查之費用，係次世代定序基因檢測技術(包含523個基因檢測)，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：111年8月17日
4	核酸製備	500元/次	為檢驗檢查之費用，係DNA萃取技術，含DNA萃取檢驗試劑及耗材，無檢驗報告。	核定日期：111年11月7日
5	福馬林固定石蠟包埋組織核酸製備	800元/次	為檢驗檢查之費用，係DNA萃取技術，含DNA萃取檢驗試劑及耗材，無檢驗報告。	核定日期：111年12月21日
6	胚胎著床前染色體篩檢	18,000元/每個胚胎	為檢驗檢查之費用，係染色體篩檢技術，運用高效率基因定序儀(NGS)分析胚胎是否有非整倍體之染色體異常，藉以篩檢染色體正常的胚胎，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：113年2月5日
7	SNP晶片染色體篩檢-HD	28,000元/次	為檢查檢驗之費用，係微陣列晶片技術，藉以檢測基因之微小片段缺失或擴增及染色體套數異常等，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：113年5月16日
8	次世代定序粒線體DNA基因變異檢測	20,000元/次	為檢查檢驗之費用，係次世代定序基因檢測技術，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	核定日期：113年5月16日
9	全外顯子次世代定序變異判讀-遺傳性疾病基礎分析	5,000元/次	在WES檢測分析未找到已知致病性位點或發現不確定意義(VUS)之變異位點、或臨床表現有變化或診斷更新時，隨著基因組資料庫更新和研究進展可能會發現與疾病相關新的基因變異。利用最新的資料庫進行全外顯子次世代定序重分析(reanalysis)，可分析此前未找到的致病性位點和尋找與疾病相關的基因變異。	核定日期：113年11月5日
腎臟科				
1	血液內毒素、細胞激素和尿毒素清除	12,000元/次	為血液清除術式費用，含透析藥水但不含透析吸附器特材(特材為自費另計)，主要用於敗血症或其他因體內內毒素或細胞激素造成生命徵象不穩定之病人。	核定日期：111年6月20日
復健部				
1	工作能力評估	2,200元/次	為各項個案工作相關之體能與生產力評估(如：手功能、體適能、搬運負重能力...等)之費用，含工作能力恢復分析及確認報告。	核定日期：111年8月17日
2	機械輔助手指動作訓練	2,260元/次	為中樞或周邊神經受損病患復健治療之費用，藉由機械輔助與互動式介面完成任務導向的訓練模式，以達上肢高強度動作訓練之目的。	核定日期：111年8月17日
3	動態手指副木-伸指系統(每隻手指)	600元/次	為處置費用，包含動態副木製作與材料費，此副木係透過鋼絲的彈力特性與副木材質的支撐對手部外傷患者的手指關節提供支持力。	核定日期：111年8月17日
4	丹尼式動態副木	6,000元/次	為處置費用，包含動態副木製作與材料費，此副木係透過鋼絲的彈力特性與副木材質的支撐對中風與脊髓損傷患者的手腕與手指關節提供支持力。	核定日期：111年8月17日

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
5	蜘蛛手動態副木	2,000元/次	為處置費用，包含動態副木製作與材料費，此副木係透過鋼絲的彈力特性與副木材質的支撐對中風患者的大拇指與四隻手指關節提供支持力。	核定日期：111年8月17日
6	四肢關節增生療法	2,500元/次		核定日期：111年11月7日
7	超音波導引四肢關節增生療法	3,500元/次		核定日期：111年11月7日
8	中軸骨增生療法	3,500元/次		核定日期：111年11月7日
9	超音波導引中軸骨增生療法	4,500元/次		核定日期：111年11月7日
10	超音波導引神經解套術	2,500元/次		核定日期：111年11月7日
神經部				
1	咀嚼及吞嚥篩檢評估	1,500元	為處置費用。包括咀嚼吞嚥功能及營養評估(如OHAT, RSST, EAT-10,三口水測試, MUST等)及吞嚥照護技巧、轉介與衛教等。	核定日期：112年2月15日
家庭醫學部				
1	肌少症檢測	600元/次	1.用於門診檢查肌少症之高風險個案，以達早期發現之效。 2.追蹤確診或有風險之肌少症個案，經轉介衛教或治療後之病情改變情形，含儀器檢測使用費、資料分析費與醫師判讀、確認報告費用。	核定日期：113年4月3日
糖尿病防治中心				
1	連續性葡萄糖監測儀技術費	900元/次		核定日期：113年5月16日
小兒部				
1	心理諮詢費	500元/次(20分鐘)	服務對象及服務內容:兒童發展遲緩門診或小兒科患者之家屬和主要照顧者，對於幼兒或兒童照顧知能或親職技巧有疑惑且希望尋求心理專業諮詢，均可申請。結合心理衡鑑結果的進階教養諮詢、疾病因應和照顧知能諮詢和衛教服務、親職教養知能和技巧諮詢。	核定日期：114年5月8日 南市衛醫字第1140119982號
營養部				
1	營養諮詢費(門診)	300元/次	病人於住院期間接受營養評估、營養師依其疾病限制與營養問題給予個別化的飲食建議，並收取諮詢費用。	核定日期：114年5月8日 南市衛醫字第1140119982號
2	營養諮詢費(住院)	300元/次	病人於住院期間接受營養評估、營養師依其疾病限制與營養問題給予個別化的飲食建議，並收取諮詢費用。	核定日期：114年5月8日 南市衛醫字第1140119982號
腫瘤醫學部				
1	腹部電腦斷層身體組成分析(純分析影像)	1,000元/次	本產品為利用病患的第三腰椎單切面無顯影劑腹部電腦斷層影像，以AI技術提供全自動腹部核心肌肉量及品質的資訊，給醫療照護團隊，進行後續照護或營養建議。本醫材(衛部醫器製字第007902號)適用於需要了解受檢者肌肉量及品質的狀況。本案為軟體加值原始醫療圖像，無需耗材。	核定日期：114年5月23日 南市衛醫字第1140120210號
2	腹部電腦斷層身體組成分析(加做影像)	1,700元/次	本產品為利用病患的第三腰椎單切面無顯影劑腹部電腦斷層影像，以AI技術提供全自動腹部核心肌肉量及品質的資訊，給醫療照護團隊，進行後續照護或營養建議。本醫材(衛部醫器製字第007902號)適用於需要了解受檢者肌肉量及品質的狀況。本案為執行腹部電腦斷層單切面掃描，獲取第三腰椎單切面影像，後續以軟體加值原始醫療圖像，無需耗材。	核定日期：114年5月23日 南市衛醫字第1140120210號

臺南市政府衛生局核定國立成功大學醫學院附設醫院收費(1141203更新)				
項次	診療項目	收費金額(元)	收費內容說明	備註
共用				
1	一般病房費差額(每日) 雙床	2,800元/次	1.病室坪數；病室大小(不含廁所)為19.9-20.2坪。 2.基本設備；病床、陪伴椅、床旁桌、電視、牆上分機電話。 3.加值設備；無線網路、陪伴家屬絲被1床。	核定日期：114年10月1日 南市衛醫字第1140177656號
2	溫毯及使用費	2,800元/次	1.全身型溫毯主要用於急診及ICU，必須連接醫院的儀器，由護理師操作才能達到最佳調控溫度的效果，若在手術後沾汙則直接丟棄；若保持乾淨，病患也可攜回家使用。 2.因溫毯屬於耗材，不論攜回家使用或在醫院用完即拋棄，收費皆為680元。	核定日期：114年10月9日 南市衛醫字第1140177659號
3	通訊診療費	1,300元/15分鐘	每次以15分鐘為計價單位，未滿15分鐘以15分鐘計收，為醫師診療之費用。	核定日期：114年10月30日 南市衛醫字第1140189357號