

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
<b>不分科</b>					
1	達文西機器手臂系統手術使用費簡單~Level 1	65,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
2	達文西機器手臂系統手術使用費簡單~Level 2	70,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
3	達文西機器手臂系統手術使用費中度~Level 1	80,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
4	達文西機器手臂系統手術使用費中度~Level 2	90,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
5	達文西機器手臂系統手術使用費複雜~Level 1	100,000/次		108.10.28醫審會審議核定	
6	達文西機器手臂系統手術使用費複雜~Level 2	105,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
7	身體組成分析	400/次		109.12.08新竹市衛生局核備	
8	身體組成分析及減重衛教諮詢費	800元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
9	達文西系統儀器使用費(Da Vinci Surgical System)	50,000/次	1.每次收費50,000元。 2.為使用達文西系統儀器設施之費用，不含手術費、材料及藥品費、全身麻醉費、住院及回診等。	112.12.04新竹市衛生局核備	
10	乳腺管疏通治療(單側)	2,000	以次計價		113.06.26新竹市衛生局核備
11	乳腺管疏通治療(雙側)	3,000	以次計價		113.06.26新竹市衛生局核備
<b>病房費</b>					
1	尊榮寵愛病房(甲)(單人房) (恩典病房)	8,000/8,532	1.為病房費，健保自付差額8,000元。自費價8,532元。 2.病房設備：專屬衛浴設備(乾濕分離浴廁、免治馬桶、(Panasonic)吹風機、(一日茶道)盥洗沐浴用品、暖風機)、電動病床、枕頭、棉被、加大尺寸陪病床、55吋4K電視、電視櫃、網路、雙門冰箱、電話、(印象)微電腦熱水瓶、(貝瑞克)電動擠乳器、(奇哥)溫奶器、(nac nac)消毒鍋、L型四人沙發組、床旁桌、床上桌、衣櫃、置物櫃、茶几、嬰兒床、(OMRON)體重體脂計、(Bose)藍芽環繞音響、(OGAWA)按摩椅、免費停車券、美術大師畫作、無印良品擴香瓶、衛生紙。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備
2	尊榮寵愛病房(乙)(單人房) (喜樂病房)	6,200/6,732	1.為病房費，健保自付差額6,200元。自費價6,732元。 2.病房設備：專屬衛浴設備(乾濕分離浴廁、免治馬桶、(Panasonic)吹風機、(一日茶道)盥洗沐浴用品、暖風機)、電動病床、枕頭、棉被、加大尺寸陪病床、55吋4K電視、電視櫃、網路、雙門冰箱、電話、(印象)微電腦熱水瓶、(貝瑞克)電動擠乳器、(奇哥)溫奶器、(nac nac)消毒鍋、三人沙發組、床旁桌、床上桌、衣櫃、置物櫃、茶几、嬰兒床、(OMRON)體重體脂計、(Bose)藍芽環繞音響、免費停車券、美術大師畫作、無印良品擴香瓶、衛生紙。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
3	特等病房(單人房)	4,200/4,732	1.為病房費，健保自付差額4,200元。自費價4,732元。 2.病房設備：電動病床、陪病床、沙發、小茶几、電視、網路、冰箱、熱水壺、電話、床旁桌、床上桌、衣櫃。		113.05.24新竹市衛生局核備 113.06.06新竹市衛生局核備
<b>家醫科</b>					
1	預立醫療照護諮商門診	3,500/次	諮商時間約60分鐘。	108.01.17醫審會審議核定	
2	長期照護醫師意見書	1,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
<b>泌尿科</b>					
1	軟式輸尿管鏡治療費(包含檢查費)	35,000/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材，不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。(不包含套管及取石網費用)	108.01.17醫審會審議核定	
2	軟式輸尿管鏡檢查費	15,000/次		108.01.17醫審會審議核定	
3	雷射內視鏡上皮腫瘤手術(含雷射光纖)	90,000/次	1.為手術之費用，為手術之費用，適用於雷射泌尿道上皮腫瘤手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、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：泌尿上皮腫瘤雷射切除。 3.用途：此技術將可做泌尿道上皮腫瘤的診斷與治療。	111.4.27新竹市衛生局核備	
4	雷射泌尿道切開術(含雷射光纖)	87,000/次	1.為手術之費用，適用於雷射泌尿道切開手術，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖、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：因尿道狹窄造成中等至嚴重程度的解尿症狀，多次尿滯留及輸尿管狹窄等其他適應症。 3.用途：此技術會改善解尿狀況，頻尿的症狀，減少尿滯留及泌尿道感染機會並防止膀胱輸尿管變形或腎衰竭。	111.4.27新竹市衛生局核備	
5	磁共振造影與超音波導引攝護腺切片-三維即時	45,000元/次	1.每次收費 45,000 元。 2.係藉由磁共振造影與超音波影像融合引導系統輔助切片，可修正因病患抽搐或攝護腺形變使切片與最終手術結果之病理分級不一樣的情況，提高切片的精確度，避免過度醫療的資源浪費，達到精準醫療的目標。適用於抽血檢查攝護腺特定抗原(大於 4ng/mL、透過指診經醫師評估攝護腺有疑似異常區域之病患，及高風險攝護腺癌病患、醫師建議做經直腸超音波攝護腺靶向性切片之病患。 3.為手術費用，含基本手術耗材費、單一拋棄式切片特材及影像融合費，不含磁共振造影費用、麻醉費、特殊藥品及住院及回診等費用。	112.02.22新竹市衛生局核備	
<b>骨科</b>					

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	機器手臂輔助人工關節置換	500,000/次	1. 為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2. 服務內容：係針對人工關節置換提供數位化術前規劃及機器手臂術中導航輔助，以提供精準醫學之治療方式，可準確切割骨頭及準確置放植入物。 3. 用途：人工關節置換，改善病患症狀。 4. 適應症與對象：嚴重的關節退化、磨損、或關節變形。	111.4.27新竹市衛生局核備	
2	功能性柙具CAST BRACE	1,200元	1.以次計價。 2.膝蓋可動性石膏固定，用於膝關節損傷後需固定且需復健之用。	111.12.06新竹市衛生局核備	
<b>外科</b>					
1	軟組織腫瘤消融術(小於5公分)	12,960/次	為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	108.10.28醫審會審議核定	
2	軟組織腫瘤消融術(大於5公分)	19,100/次	為處置是用於係用於不適手術切除的皮下腫瘤治療，不含射頻消融治療針、其他特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診等。	108.10.28醫審會審議核定	
3	電動縫合器手術費Technical Fee Of Power Stapler	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.使用對象：胸腔鏡及腹腔鏡微創手術病人。 3.適應症：(1)肺葉切除縫合。(2)肺氣腫及肺結核等困難手術之肺楔狀切除。(3)食道癌胃管重建。	111.4.26新竹市衛生局核備	
4	3D Moderately Complex Minimal Invasive Laparoscopic operation 3D微創中度複雜手術	30,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	112.5.19新竹市衛生局核備	
5	3D Complex Minimal Invasive Laparoscopic Cancer Lymphnode Dissection Operation 3D腹腔鏡癌症淋巴擴清術	40,000元/次	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	112.5.19新竹市衛生局核備	
6	術中3D立體影像使用費 (Intra-Operative 3D Image)	8,000/次	1.手術之費用，為手術中使用3D立體影像使用之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於複雜主動脈瘤手術、主動脈支架術、後補漏手術、複雜血管腔內手術及脊椎手術中更準確的確認植入物的位置。	112.5.19新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
7	KCI真空負壓傷口癒合器處置費 (V.A.C.therapy fee)	700/次	1.每次處置收費700元。 2.為治療處置之費用，適用於使用KCI V.A.C.負壓治療之傷口評估術、V.A.C.敷料初次安裝或更換及儀器依照醫囑設定壓力值(糖尿病患者傷口、已治療感染傷、壓瘡、燒燙傷、急性外傷性傷口、慢性困難癒合傷口等)、設定治療模式(持續性或間歇性治療)及衛教照護重點告簡易狀況排除，不含醫材費用。	112.02.22新竹市衛生局核備	
8	術中螢光定位攝影手術 (Intraoperative Nearinfrared Surgery)	5,000元/次	1.為手術之費用，適用於用於膽道、淋巴或血管血流方向之偵測，以次計價，含基本手術耗材費、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： (1)用於膽道、淋巴或血管血流方向之偵測 (2)乳癌手術:增加前哨淋巴結辨識穿透力。 (3)副甲狀腺手術:提供副甲狀腺的組織存活及供血狀況之判定。 3.用途：決定最佳手術方式，進而提高手術品質與手術成功機率。	113.02.22新竹市衛生局核備	
9	術中螢光定位輔助內視鏡手術 (Endoscope surgerywith Near-infrared Fluorescent)	20,000元/次	1.為手術之費用，適用於用於輔助判斷腫瘤之定位與相關臟器之血流。以次計價，含基本手術耗材費、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： (1)可在胸腹腔手術中清楚定位腫瘤、淋巴或是血管位置同時評估組織血流。 (2)可協助多項複雜微創手術進行，包括膽道、肝、胰、肺切除，胃、結腸直腸吻合術等等應用。 3.用途：提升手術品質，改善病人預後並增進病人安全。	113.02.22新竹市衛生局核備	
小兒外科					
1	胸、腹腔鏡微創複雜手術技術費	30,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	胸、腹腔鏡微創複雜手術≤2小時	15,000元	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。 2.適用於：(1)單孔腹腔鏡胸腔手術。(2)較少或較小傷口腹腔鏡胸腔手術。(3)新生兒手術:腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,橫隔膜疝氣,食道閉鎖,先天性肺部呼吸道畸形,游離肺及其他先天性疾病。(4)嬰幼兒腸道手術：腸套疊,腸道扭轉不全,腸道狹窄及閉鎖,膽道囊腫,膽道閉鎖梅克爾憩室,嬰兒期肥厚性幽門狹窄,巨結腸症,無肛症及泄殖腔異常,及其他先天性腸道疾病。(5)先天泌尿系統異常手術:膀胱輸尿管逆流,腎盂輸尿管接合處阻塞,及其他先天性泌尿系統疾病。(6)兒童腫瘤手術:腹腔內腫瘤,肝臟腫瘤,縱膈腔腫瘤及其他腫瘤疾病。(7)腔科別團隊手術。	111.7.26新竹市衛生局核備	
3	3D微創複雜手術	50,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。		112.12.04新竹市衛生局核備
神經外科					
1	手術中3D立體影像電腦導航技術費	35,000/次		111.4.27新竹市衛生局核備	
2	微創椎間盤內視鏡手術技術費(單一病灶)	45,000/次	1.為手術之費用，以次計價。含基本手術耗材費、不含麻醉、特殊藥品醫材、住院回診等。 2.服務內容：係針對脊椎狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患提供一微創治療之方式，有傷口小、組織破壞少及恢復快等優點 3.用途：改善病患症狀。 4.適應症與對象：脊椎狹窄、退化性脊椎炎、椎間盤突出、脊椎感染等病患。	112.12.04新竹市衛生局核備	
心臟內科					
1	7天連續式心電圖記錄檢查	8,300/次	為檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	108.10.28醫審會審議核定	
2	14天連續式心電圖記錄檢查	11,600/次	為檢查之費用，係長天期監測病患心律不整情形，含心電圖監測器貼片、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。	108.10.28醫審會審議核定	
3	經皮心內超音波導管術 (Percutaneous Intracardiac echocardiography)	19,687元 /次	1.每次收費19,687元。 2.為手術之費用，適用對象為複雜結構性心律不整或心房中膈缺損病患，經此靜脈微創導管手術，將超音波導管置放入心臟內部，於手術中輸出心臟內部影像，即時監控手術狀況，可增加各式心臟微創手術的安全性與成功率，含紗布等一般手術耗材及麻醉費，不含診斷用血管內超音波導管、住院及回診等。	113.02.22新竹市衛生局核備	
腎臟內科					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	磷脂酶A2受體抗體(Phospholipase A2receptor antibody)	2,400/次	1.每次收費2,400元。 2.為檢驗檢查之費用，係測量血清Anti-PLA2R IgG濃度，可作為輔助診斷原發性膜性腎小球腎炎及監控治療效果，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：原發性膜性腎小球腎炎。	111.4.27新竹市衛生局核備	
<b>胃腸肝膽科</b>					
1	器械輔助小腸內視鏡(不含耗材)(Device-assisted enteroscopy(not includematerial))	15,000/次	1.每次收費15,000元。 2.為檢查及治療處置之費用，用於診斷、治療小腸病變，含紗布等檢查基本耗材，不含小腸內視鏡輔助耗材、病灶定位針、治療用醫材、其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院及回診等。 3.適用對象：不明原因消化道出血，懷疑小腸出血；小腸腫瘤或病變；腸道發炎性疾病，如克隆氏症；家族性腸道息肉症候群...等。 4.目的及用途：診斷小腸相關疾病；施作小腸相關病理切片或切除小腸息肉；腸道狹窄施作內視鏡擴張手術。	111.4.26新竹市衛生局核備	
2	B型肝炎表面抗原定量檢查 HBsAG QUANTITATIVE TEST	550元/次	1.每次收費550元 2.為檢查檢驗費用，係B型肝炎表面抗原定量檢測，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	111.4.26新竹市衛生局核備	
3	內視鏡袖狀胃內縫合術 Endoscopic sleeve gastroplasty	30,000元/次	1.為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費，不含內視鏡縫線等特殊藥品醫材、麻醉費、住院及回診費用。 2.服務內容：以內視鏡將胃部摺疊縫合，藉由縮小胃部容積以達減重效果。 3.適用對象：用於病態肥胖症患者或不願接受外科手術減重之肥胖患者。	111.6.28新竹市衛生局核備	
4	內視鏡消化道標記術	6,900元	以次計價;用於確定並標記病灶位置，確認腸道切除部位	112.12.04新竹市衛生局核備	
<b>耳鼻喉科</b>					
1	居家睡眠檢測	3,000/次	不含檢測材料費。	109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
2	耳咽管氣球擴張成形術(單側)	35,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
3	耳咽管氣球擴張成形術(雙側)	42,000/次		109.02.07新竹市衛生局審查會議核定	
4	多部位精準微創睡眠外科手術-簡單	15,000元		111.7.26新竹市衛生局核備	



## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-低度複雜(<2小時)3D Endoscopic Surgery(<2HR)	20,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、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：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	
6	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-中度複雜(2~4小時)3D Endoscopic Surgery(2-4HR)	30,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、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：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	
7	耳鼻喉3D內視鏡微創手術-高度複雜(>4小時)3D Endoscopic Surgery(>4HR)	40,000	1.為手術之費用，適用於鼻竇內視鏡手術，經鼻顱底手術，耳內視鏡手術，以次計價，含基本手術耗材費、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：慢性鼻竇炎，鼻腔鼻竇腫瘤，顱底修補，顱底腫瘤，中耳手術，內耳手術等其他適應。 3.用途：此技術會改善手術視野，為病患提供更好的手術品質。	113.05.21新竹市衛生局核備	
8	耳內視鏡鼓室成形術(簡單)Endoscopic ear surgery (Simple)	60,000	1.為手術之費用，收費 60,000 元，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖。 2.服務內容及適應症：罹患耳膜穿孔、中耳膽脂瘤、中耳疾病者，以內視鏡手術修補耳膜。	113.08.28新竹市衛生局核備	
9	耳內視鏡鼓室成形術(複雜)Endoscopic ear surgery (Complicated)	80,000	1.為手術之費用，收費 80,000 元，以次計價，含基本手術耗材費、雷射光纖。 2.服務內容及適應症：罹患耳膜穿孔、中耳膽脂瘤、中耳疾病者，以內視鏡手術修補耳膜。	113.08.28新竹市衛生局核備	
<b>眼科</b>					
1	微創青光眼引流手術 Microinvasive Glaucoma Surgery	20,000元/次	1.為單眼之手術費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院回診等。 2.服務內容及適應症：利用微創角膜切口進行前房隅角穿刺，並將引流導管植入眼內，導管可將房水引流到結膜下空間降低眼內壓力。適用於罹患原發性隅角開放性青光眼且對過去醫療處置無效的患者，降低其眼內壓。 3.用途：降低眼內壓力，避免或減緩青光眼病情惡化。	111.4.26新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	自體血清點眼液處置費(不含人工淚液) AUTO SERUM EYE DROPS (EXCLUDE ARTIFICIAL TEARS)	560元	1.以次計價 2.為特殊處置費用，係透過抽取病人自體血液，經離析後抽出血清部分，再以人工淚液稀釋，治療角膜燒傷或嚴重乾眼症導致角膜損傷之治療費。	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	視力矯正VISUAL ACUITY WITH CORRECTION	150元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	紅外線驗光儀檢查 REFRACTOMETER	100元	以次計價;用於兒童視力檢查	111.12.06新竹市衛生局核備	
5	普通眼鏡處方PRESCRIPTION FOR GLASSES	100元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
6	屈折調節檢查SKIASCOPE EXAM	150元	以次計價;一歲以下幼兒之度數檢測	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	循血綠眼底血管攝影ICG (不含ICG藥)	1,800元	以次計價;排除黃斑部及脈絡膜病變之ICG 循血綠眼底血管攝影	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	高濃度抗生素眼藥水泡製費 (Preparation of fortified antibiotics eyedrop)	220元	1、每次收費220元。 2、每次約泡製5-30cc、及1-3瓶不等，須視藥物種類及濃度而定。 3、為治療處置之費用，係為眼部感染或發炎等患者，抽取無菌水稀釋抗生素或類固醇藥劑，含抗生素或類固醇藥品、泡製及藥瓶。	112.07.19新竹市衛生局核備	
小兒科					
1	特別門診會診服務費	1,500元	以次計價，提供疫苗諮詢、兒童發展諮詢、兒童疾病諮詢、親職教養諮詢等特別門診服務費。	111.9.15新竹市衛生局核備	
2	兒童健康諮詢 CONSULTINGHEALTH(PED)	200元	兒童健檢或看診時之診視諮詢	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	新生兒腹部超音波篩檢	1,200元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	新生兒腎臟超音波篩檢	960元	以次計價		112.03.01新竹市衛生局核備
5	新生兒顱部超音波篩檢	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	



新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
6	新生兒心臟超音波篩檢	2,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	新生兒髖關節超音波篩檢	1,200元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	新生兒先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)基因篩檢	2,500元	1.每次收費2,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係新生兒先天中樞性換氣不足症(呼吸中止)基因篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.04.19新竹市衛生局核備
9	先天性巨細胞病毒篩檢	2,500元	1.每次收費2,500元。 2.為檢查檢驗之費用，係先天性巨細胞病毒篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.04.19新竹市衛生局核備
10	二代新生兒聽損基因篩檢	4,000元	1.每次收費4,000元。 2.為檢查檢驗之費用，係聽損基因篩檢篩檢技術，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。		112.06.08新竹市衛生局核備
11	人類間質肺炎病毒快速檢測	500元	1.每次收費 500 元。 2.為檢驗之費用，係使用人類間質肺炎病毒快速檢測試劑，檢測鼻腔拭子、咽喉拭子當中是否有人類間質肺炎病毒 (human 的抗原，含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析與醫師判讀、確認報告及解說報告，不含回診費用。 3.適用對象及目的人類間質肺炎病毒能夠造成呼吸道系統感染，是造成支氣管炎的重要因子，也是嬰兒典型的呼吸道感染的原因之一，在嬰兒與老人之中感染較多且較嚴重，協助診斷病患是否有感染人類間質肺炎病毒，能夠早期檢測出來顯得相當重要。		112.06.13新竹市衛生局核備
12	新生兒危急型先天心臟病篩檢	250元	以次計價。		112.06.29醫審會審議核定
<b>婦產科</b>					
1	ELASTOME矽模型製作費	15,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
2	陰道雷射治療	12,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
3	非侵入性胎兒染色體檢測 NIPT-PLUS 36合1	25,000元		111.07.26新竹市衛生局核備	
4	非侵入性胎兒染色體檢測 NIPT-NIFTY 7合1	14,500元		111.07.26新竹市衛生局核備	
5	非值班時間醫師出勤費	6,000元	1.以次收費 2.適用於正常診療時間(週一至週五上午8:00至下午17:00)以外及例假日，產婦生產時主動請求由非當日值班負責執行生產業務之主治醫師親自出勤接生或剖腹產時之費用。	111.9.15新竹市衛生局核備	
6	4D立體超音波檢查	2,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
7	高層次產科超音波檢查	4,200元	每次單胞胎檢測4,200元(含妊娠評估診察及超音波檢查)	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	高品質薄膜單層婦科細胞檢查 THINPREPPAP TEST	1,000元	1.以次計價。 2.非健保項目·新柏式子宮抹片檢查費1,400元(切片1,000元+取樣 400元)	111.12.06新竹市衛生局核備	
9	取樣費ThinPrep	400元		111.12.06新竹市衛生局核備	
10	唐氏症篩檢之第二孕期母血四指標 檢驗	2,400元	1.以次計價。 2.第二孕期四指標母血唐氏症篩檢每次2,400元(檢測+判讀費)	111.12.06新竹市衛生局核備	
11	子宮內避孕器放置 INSERTION INTRAUTERINE DEVICE, IUD, IAMINALIA, PACKING, ETC.	1,000元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
12	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POMEROY' S METHOD	5,610元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
13	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, MADLENER METHOD	5,610元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
14	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, ILRVING METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
15	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, UCHIDA METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
16	輸卵管截斷手術TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, PARKLAND METHOD	5,310元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	
17	輸卵管截斷手術·產後 TRANSECTION FALLOPIAN TUBE, POSTPARTUM, DURING SAME	4,560元	1.以次計價。 2.為手術之費用·不含手術耗材費、麻醉費、特殊藥品醫材、住院 及回診等	111.12.06新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
18	高層次產科超音波檢查(雙胞胎)	8,400元	每次雙胞胎檢測8,400元(含妊娠評估診察及超音波檢查)		112.03.01新竹市衛生局核備
19	胚胎培養之縮時攝影 Time-lapse embryo culture	12,000元	1.每次收費12,000元。 2.為治療處置之費用，係將胚胎放入縮時攝影培養箱，累計培養7天(最長170小時)，含縮時攝影培養所需耗材，影像檔案和醫師解說。 3.適應症及適用對象：進行試管嬰兒療程之病患。 4.用途：胚胎於縮時攝影培養箱中培養，可直接於培養箱附屬的電腦觀察胚胎狀況，減少對胚胎培養環境之干擾。同時可搭配使用智能軟體進行胚胎評分，藉以選出著床率高的胚胎進行植入或冷凍。		112.12.29新竹市衛生局核備
20	非侵入性高強度聚焦磁刺激治療	4,500元	1.以次計價。 2.此為非侵入性治療，利用高強度聚焦電磁技術，刺激骨盆底深層肌肉，並恢復神經肌肉控制能力，深入整個骨盆底進行盆底肌超極限收縮，強化盆底肌及改善漏尿等相關問題。		113.3.13新竹市衛生局核備
21	冷刀子宮鏡手術技術費	12,000	1.為手術技術費，以次計價。 2.冷刀子宮鏡手術對於治療任何子宮腔內的器質性病變(如子宮內膜息肉、子宮黏膜下肌瘤、子宮中膈、子宮腔沾黏...等)有顯著的優勢。不僅減少傳統電刀熱傷害造成的子宮腔內疤痕，內視鏡視野更清晰、手術時間更短、患者安全性更高，對於重建最理想的子宮腔內環境是非常好的器械。		113.5.22新竹市衛生局核備
試管嬰兒人工生殖					
1	醫師診療及門診費(含掛號費)	500/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
2	基本檢查：術前應檢查夫妻VDRL、HIV、太太之AMH、AFC等卵巢功能、FSH、LH、E2、P4、婦科超音波，及術前CBC、PT/PTT、電解質、EKG等之檢查費	3,500~4,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
3	誘導排卵：排卵藥物費(10-15天)	30,000~50,000/cycl	1.包含排卵藥、排卵針、腦下垂體抑制劑、破卵針。	111.03.02新竹市衛生局核備	
4	偵測卵泡成長狀況：血液檢查費(次)	440~680/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
5	偵測卵泡成長狀況：超音波檢查費	480/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
6	取卵手術費	20,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
7	取卵麻醉費	5,000/次~8,000元/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
8	取卵材料費	3,000-4,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
9	卵子找尋處理費	5,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
10	睪丸取精	3,500~5,800/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
11	副睪丸取精	17,000~22,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
12	睪丸組織精蟲分離	3,000/次	1.非手術方式。	111.03.02新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
13	精蟲冷凍費	3,500/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
14	冷凍精蟲保存費(年)	5,000/年		111.03.02新竹市衛生局核備	
15	精液檢查費	1,300/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
16	精液洗滌費	3,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
17	體外受精	9,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
18	精蟲顯微注射(ICSI)	14,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
19	胚胎培養	15,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
20	協助胚胎孵化術(AH)	11,000/次	1.不分類數。	111.03.02新竹市衛生局核備	
21	胚胎植入費	12,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
22	冷凍胚胎費	10,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
23	冷凍胚胎保存費(年)	5,000/年		111.03.02新竹市衛生局核備	
24	胚胎解凍費	8,000/次		111.03.02新竹市衛生局核備	
25	黃體素費	10,000/cycle		111.03.02新竹市衛生局核備	
26	囊胚培養費	12,000元/次	以次計價，不分類數。	111.06.28新竹市衛生局核備	
<b>精神科</b>					
1	物質使用及行為障礙之身心評估治療-初次評估	2,000元	1.每次收費2000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師以症狀為導向，以量表為依據，用標準化的方式，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
2	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個案管理費	200元	1.每次收費200元。 2.為治療處置之費用，係由個案管理師定期追蹤及確認目前物質使用情形，給予支持及鼓勵，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
3	物質使用及行為障礙之身心評估治療-個別諮詢	1,500元	1.每次收費1,500元。 2.為治療處置之費用，係根據個別患者物質使用問題，提供身心評估治療，含當次治療耗材。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
4	辯證式物質暨行為成癮治療-團體治療	1,000元	1.每次收費1,000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師提供辯證式團體治療，每次60分鐘，3人以上可成團，每個月至少有一次，維持12個月，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕 重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
5	物質使用及行為障礙之身心評估治療-結案評估	2,000元	1.每次收費2,000元。 2.為治療處置之費用，係由精神科醫師針對其接受12個月且至少12次以上之評估治療，評估受評估者的精神狀態，含一般評估用耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。 3.目的、適用對象及用途：物質使用及行為障礙者、酒駕重新考照者，需要自費接受治療，非健保給付項目。	111.08.15新竹市衛生局核備	
6	精神或醫療鑑定費(法院委託,民事)	14,000元	以次計價	112.02.22新竹市衛生局核備	
7	身心調節訓練(每30分鐘) (Psychophysiological regulatory training(per 30 min))	1,840元	1.每次收費 1,840 元。 2.每次以約30分鐘為計價單位，未滿30分鐘以 30分鐘計價。 3.為治療處置之費用，係以生理回饋儀教導個案放鬆與身心調節，含當次治療耗材，不含特殊醫材藥品、住院及回診等。	113.05.31新竹市衛生局核備	
放射線科					
1	磁共振造影儀(全腹腔檢查)-有/無造影	26,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
2	1152切多層次電腦斷層掃描冠狀動脈攝影	25,000/次		109.06.29醫審會審議核定	
3	胸腔鏡手術前三維電腦斷層導引之肺臟細針定位術	22,000元/次		110.10.15新竹市衛生局核備	
4	電腦斷層後三度空間影像重組 3-D IMAGE PROCESSING AFTER CT SCAN	3,000元/次		111.05.18新竹市衛生局核備	
5	乳房斷層攝影(2D+3D)(Digital BreastTomosynthesis (2D+3D))	3,600元/次		111.06.27新竹市衛生局核備	
6	骨質密度檢查Bone densitometry two parts	1,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	乳房斷層攝影(3D)(Digital BreastTomosynthesis (3D))	2,560	1.每次收費 2,560 元。 2.為檢查檢驗之費用，係數位乳房 X 光 3D 層切影像造影，含基本檢查耗材，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	113.01.05新竹市衛生局核備	
8	乳房斷層對比合成攝影 (Contrast Enhanced Mammography)	6,000	1.每次收費6,000元。 2.為檢查之費用，係乳房攝影費用+(顯影增強)對比劑費用+基本耗材及撰打報告費用，不含其他特殊藥品醫材、全身麻醉費、住院、回診等。	113.08.28新竹市衛生局核備	
放射腫瘤科					

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	核磁共振模擬定位含顯影劑 MR_SIMULATOR(withcontrast)	13,000元	1. 每次收費 13,000 元。 2. 為檢查之費用，係以 MRI 執行放射治療模擬定位，內含一般顯影劑及耗材，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3. 適用對象及用途：提供 MRI 與 CT 影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。	111.04.26新竹市衛生局核備	
2	核磁共振模擬定位不含顯影劑 MR_SIMULATOR(withoutcontrast)	7,500元	1. 每次收費 7500 元。 2. 為檢查之費用，係以 MRI 執行放射治療模擬定位，不含醫師報告、回診、特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3. 提供 MRI 與 CT 影像融合，適用於癌症病人確認腫瘤位置與大小。	111.04.26新竹市衛生局核備	
核子醫學科					
1	奧攝敏正子斷層造影(Axumin PET scan)	68,000元	1.每次收費68,000元。2.為檢查檢驗之費用，適用於先前接受治療後因血中攝護腺特異抗原(PSA)濃度上升而懷疑攝護腺癌復發的男性，以協助診斷攝護腺癌之復發，含合成藥物(造影劑)、醫師判讀及報告，不含其他特殊藥品、醫材、住院、回診等。	111.04.27新竹市衛生局核備	
復健科					
1	動靜態姿勢調整與評估	500元/每20分鐘		109.06.29醫審會審議核定	
2	二合一震波治療Two-combined ShockWave Thereapy	3,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	下肢復健機器人模擬行走訓練	1,200元	1.每次收費1,200元，包含治療材料費，不包含門診費用。 2.本治療適用對象為因不完全脊髓損傷、中風、創傷性腦傷、多發硬化症、下肢肌肉萎縮、神經性病變造成的下肢行走障礙者，或是銀髮族用以改善肢體活動並增進體能。 3.經醫師評估後，由治療師提供在站立姿勢下以下肢復健機器人進行被動行走訓練。 4.每次門診可治療6次為一療程，3次療程後，經醫師/治療師評估後無進步，則停止療程。	112.06.29醫審會審議核定	
皮膚科					
1	大疱性類天疱瘡抗體 Anti-BP180 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測AntiBP180抗體，以釐清是否為類天疱瘡(Bullous pemphigoid,BP)的患者，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：類天疱瘡(Bullous pemphigoid,BP)	111.08.15新竹市衛生局核備	



新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	橋粒蛋白1抗體 Anti-DSG1 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白 1抗體，以釐清是否為天庖瘡(Pemphigus)的患者，含採檢 材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：天庖瘡(Pemphigus)	111.08.15新竹市衛生局核備	
3	橋粒蛋白3抗體 Anti-DSG3 antibody	1,000元	1.以次收費 2.為檢驗之費用，係委外代檢，主要目的為檢測橋粒蛋白 3抗體，以釐清是否為天庖瘡(Pemphigus)的患者，含採檢 材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.適應症及適用對象：天庖瘡(Pemphigus)	111.08.15新竹市衛生局核備	
4	皮秒聚焦雷射-全臉(FOCUS PICOPLUS)	20,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
5	皮秒聚焦雷射-半臉(FOCUS PICOPLUS)	10,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
6	皮秒淨膚雷射(全臉)PICOPLUS	8,000元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
7	皮秒淨膚雷射(半臉)PICOPLUS	4,500元	為手術之費用，以次計價，含基本手術耗材費、不含麻醉費、特殊藥品醫材、住院及回診等。	113.05.10新竹市衛生局核備	
8	微波多汗治療(Microwave Device for Hyperhidrosis)	70,000元	為手術之費用，以次計價，需外加50%一般材料費，不含麻醉費、特殊藥品/醫材、住院、回診等費用。	113.09.09新竹市衛生局核備	
<b>麻醉科</b>					
1	硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(PCEA)	8000元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。 3.若病人希望使用硬脊膜外神經根阻斷的技術與途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式，三日共計8000元。	111.12.06新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
2	自控式止痛延長Post OP pain control -over(3天)	1500元	1.以天計價。 2.病人使用Post operative pain control或硬脊膜外神經根阻斷病患術後自控式止痛(PCEA)三天止痛後，若欲延長使用天數，每增加一天加收1500元。	111.12.06新竹市衛生局核備	
3	靜脈自控式止痛(自費)/3天Post operative pain control	7500元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用靜脈注射的途徑併用自控式止痛微電腦輔助以達到更迅速的疼痛緩解與符合個人期待的止痛效果，得選用此止痛方式。	111.12.06新竹市衛生局核備	
4	區域麻醉後之術後止痛 Postoperative pain control (PCA) after regional anesthesia or analgesia	3500元	1.以次計價。 2.病人接受手術或其它處置，得接受健保給付的止痛控制。若病人希望使用區域麻醉以達到減少系統性用藥且不亞於系統性用藥的止痛效果，可依需求選用此止痛方式。	111.12.06新竹市衛生局核備	
5	自然生產過久之分娩止痛藥 extramedication of labor analgesia	1000元	1.以次計價。 2.病人行自然產並依個人需求選用硬脊膜外神經根阻斷減痛方式，若內含的兩袋止痛藥劑用罄後仍有繼續使用的需求，可以每袋藥材1000元的價格延續使用。	111.12.06新竹市衛生局核備	
6	手術中最佳肌力放鬆輔助處置術	7500元	1.以次計價。 2.適用於年齡大、心肺功能不足、長時間手術或肥胖病人，能加速其恢復時間，縮短呼吸器依賴及加護病房住院日數。	111.12.06新竹市衛生局核備	
7	進階呼吸道通氣術	980元	1.以次計價。 2.為治療處置之費用，係經醫師評估於全身麻醉誘導階段給予個人呼吸道之處置，含個人化呼吸道醫材(如喉罩)，使用特殊藥品醫材需另收費。	111.12.06新竹市衛生局核備	
8	麻醉深度監測	2000元	1.以次計價。 2.若病人接受全身麻醉或鎮靜的處置，依臨床狀況需求得併用麻醉深度監測儀進行腦波監測(內含監測專用的貼片)。	111.12.06新竹市衛生局核備	
9	腦波導引理想鎮靜術 (EEG-Guided Optimal Sedation Technique)	8,000元/次(60分鐘內) 5,000元/(大於60分鐘後)	1.每次收費60分鐘內8,000元，大於60分鐘後5,000元。 2.為處置之費用，利用腦波監測麻醉深度，並搭配remimazolam來提高鎮靜成功率，達起效時間短，檢查結束快速完全清醒，且血行動力和呼吸穩定等優點；內含remimazolam藥品費，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 3.適用對象：適用於程序鎮靜麻醉，如腸胃鏡、子宮腔鏡、或支氣管鏡...等各類程序鎮靜麻醉時使用。	112.10.11新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
10	內視鏡檢麻醉(胃鏡或大腸鏡)·單項	4,500	以次計價	113.08.28新竹市衛生局核備	
11	內視鏡檢麻醉(胃鏡及大腸鏡)·雙項	6,500	以次計價	113.08.28新竹市衛生局核備	
<b>國際醫療</b>					
1	通訊診察服務(國際基本費)-外國籍	6,500元/次	對象為居住地非台灣境內之外國籍者，每次服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
2	通訊診察服務(國際基本費)-本國籍	2,300元/次	對象為居住地非台灣境內之本國籍者，每次服務時間基本為30分鐘，不滿30分鐘以30分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
3	通訊診察服務(超過國際基本費)-外國籍	200元/次	對象為居住地非台灣境內之外國籍者，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘200元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
4	通訊診察服務(超過國際基本費)-本國籍	100元/次	對象為居住地非台灣境內之本國籍者，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘100元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
5	通訊診察服務(境內基本費)	500元/次	對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，每次服務時間基本為10分鐘，不滿10分鐘以10分鐘計算，不包含掛號費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
6	通訊診察服務(超過境內基本費)	100元/次	對象為居住地於台灣境內(本島、離島)之非初診病人，接受通訊診察服務，超過基本時間，以每分鐘100元收費。	110.06.16新竹市衛生局核備	
<b>病理科</b>					

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
1	微星體不穩定檢測(Microsatellite instability detection)	6,500元/次	1.每次收費 6,500 元。 2.此為檢驗之費用，係為針對組織檢體中微衛星不穩定性 (microsatellite instability)的快速診斷確定，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.用途及目的：遺傳性非息肉症大腸直腸癌 (HNPCC)是一種自體顯性遺傳疾病，罹患此病的人，容易得到大腸直腸癌或其他癌症（子宮內膜、小腸、生殖泌尿道、膽道、胰臟、卵巢及腦部腫瘤）。目前已知四種以上的基因與此遺傳性疾病息息相關。這些基因主要的功能在於修補 DNA 複製時發生的配對錯誤，故又稱配對錯誤修補基因 ( Mismatch repairgenes, MMR )。當 DNA 複製時發生配對錯誤，而細胞又無法有效率的修補這些 DNA，細胞內會堆積一些長短不一的 DNA 序列，造成所謂的高度微衛星體不穩定性 ( microsatellite instability ,MSI-H ) 現象。利用分子診斷技術偵測衛星體不穩定現象可有助於篩選罹患遺傳性非息肉症大腸直腸癌之病患。 4.適用對象：適用於遺傳性非息肉症大腸直腸癌病人。	112.08.07新竹市衛生局核備	
2	GIST(胃腸道基質瘤)	16,000元	1.每件收費16,000元。 2.GIST是一種胃腸道基質腫瘤(mesenchymal tumor)，我們利用分子生物技術檢測GIST病人的KIT Exon9,11,13,14,17,18及PDGFRA Exon 9,11,13,17是否有突變產生，評估病患是否適合使用標靶藥物治療。		113.08.13新竹市衛生局核備
檢驗科					
1	自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)	6,300/次	含掛號費、診療、採檢、檢驗、檢驗證明等費用。	109.05.08新竹市衛生局核備	
2	第十三因子活性測定Factor XIII Activity	4,000/次	此項為外送檢驗。	109.06.29醫審會審議核定	
3	急件自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)	7,300/次	1.含掛號費、診療、採檢、檢驗、檢驗證明等費用。 2.限週一至週五上午9點前掛號(不含國定例假日)，當日下午17點領取報告。	109.07.08新竹市衛生局核備	
4	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測	7,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
5	微晶腦膜炎/腦炎多標的核酸檢測	9,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
6	基因分析Level 1	1,950元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
7	基因分析Level 2	3,600元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
8	基因分析Level 3	9,600元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
9	基因分析Level 4	18,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
10	基因分析Level 5	24,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
11	Lyso-Gb3檢驗(法布瑞氏症追蹤和帶因者檢查)	1,560元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
12	單一已知基因變異位點檢測	1,950元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
13	次世代定序疾病基因突變檢測-小範	8,470元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
14	次世代定序疾病基因突變檢測-中範	18,100元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
15	次世代定序疾病基因突變檢測-大範	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
16	次世代定序結節硬化症基因突變檢	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
17	次世代定序神經退化性疾病相關基因突變檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
18	次世代定序多囊性腎病變相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
19	次世代定序黃疸相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
20	次世代定序粒線體DNA基因變異檢	30,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
21	次世代定序骨骼關節疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
22	次世代定序代謝性疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
23	次世代定序神經肌肉疾病相關基因變異檢測	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
24	次世代定序兒童心臟疾病相關基因變異分析	36,000元/次		110.06.16新竹市衛生局核備	
25	COVID-19抗原快速檢測	1,000元/次	不含掛號費、中/英文檢驗報告費	110.07.23新竹市衛生局核備	
26	BRCA 1/2癌症基因檢測	68,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於卵巢癌及乳癌患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
27	核心型癌症基因檢測(ACT Drug®+)	80,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
28	廣泛型癌症基因檢測(ACT Onco® +	160,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於實質固態腫瘤癌症，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
29	癌症監控檢測_肺癌11gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
30	癌症監控檢測_乳癌8gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者，主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
31	癌症監控檢測_腸癌13gene	43,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	



## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
32	癌症監控檢測50 gene	75,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於欲追蹤治療成效之癌症患者、產生抗藥性之癌症患者、有復發風險之癌症患者、無法以手術或切片取得腫瘤組織患者。主要臨床功能及目的為癌症個人化（精準）治療：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
33	遺傳性BRCA1/2癌症基因檢測(ACT BRCA™ INHERITANCE)	59,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有卵巢癌、乳癌家族史的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：由於腫瘤細胞基因變異性大，透過完整的基因檢測，方能精準地預測療效。故依據癌症病患個人特有的「生物標記」基因資訊，再使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。	110.08.20新竹市衛生局核備	
34	已知ACTBRCA突變熱點的乳癌基因分析 (ACT Associate Assay-Breast / Ovarian Cancer)	16,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於有卵巢癌、乳癌家族史且已知BRCA突變熱點的高風險族群。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：針對罹患卵巢癌、乳癌患者之親屬，可利用已知的BRCA1/2 基因遺傳突變位點，進行Sanger定序。根據檢測的分析結果瞭解該親屬是否為高罹癌風險族群，可有效的協助病患家屬進行癌症的預防及治療。	110.08.20新竹市衛生局核備	
35	遺傳性癌症基因檢測	65,000元/次	1、以次收費。 2、此為委外代檢項目，適用於具有癌症家族史的高風險族群、有家族史的罹癌患者、罹患兩種以上原發癌且發病年齡早於50歲，但沒有家族病史的罹癌患者。主要臨床功能及目的為遺傳性癌症預防：癌症為台灣十大死因之首，根據統計，癌症病患中有高達10%為遺傳性基因突變 (Germline mutation) 所致，顯示家族病史與癌症篩檢的重要性。預防性篩檢及早期發現能有效增加治癒的成功率。ACTRisk™癌症基因檢測為透過次世代定序技術(NGS)，針對大腸直腸癌、乳癌、前列腺癌等30種以上與遺傳性癌症相關之基因，進行快速且準確的定序。提供正確的基因分子資訊來為高風險族群進行檢測，以期於發病前及早採取醫療預防措施。	110.08.20新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
36	基因突變:NUDT15 Mutation analysis: NUDT15	3,000元/次	1.以次收費。 2.為檢驗之費用，主要目的為檢測NUDT15基因突變，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3.目的、適用對象及用途：NUDT15基因與藥物代謝相關，藉由檢測基因突變的型別，調整藥物之劑量，可避免發生嚴重骨髓抑制之副作用。適用於兒童急性白血病疾病初診斷後，臨床治療及用藥。	110.08.20新竹市衛生局核備	
37	COVID-19 檢驗-常規檢驗	3,500元/次	1.採預約制，週一至週五下午13:00至14:00，(不包含國定假日)。 2.採檢日 48 小時內取得報告。	110.08.20新竹市衛生局核備	
38	COVID-19 檢驗-快速檢驗	4,500元/次	1.採預約制，週一至週五上午7:45至09:00，(不包含國定假日)。 2.採檢日 24 小時內取得報告。	110.08.20新竹市衛生局核備	
39	SARS-CoV-2 S protein IgG抗體檢驗(定量) SARS-CoV-2 S protein IgG	1,000元	為檢驗檢查之費用，以次計價，不含掛號費。	111.07.26新竹市衛生局核備	
40	Interleukin-6 · IL-6 (介白素6)	700元	1.每次收費700元。 2.為檢驗檢查之費用，係測量血清IL-6濃度，包含檢驗試劑及耗材、醫檢師操作、醫師判讀及報告確認，不包含病人回診掛號費及醫師解說報告費等。 3.適用對象及目的: 適用於外傷、壓力、感染、腦死、癌症等情形之病人及新生兒敗血症的早期警訊生物標記，目的為預測併發症與監控敗血症嚴重程度與預後。	111.08.16新竹市衛生局核備	
41	25(OH)-D	960元	1.以次計價。 2.維他命D缺乏是續發性副甲狀腺功能亢進的常見原因。副甲狀腺素的水平上升時(特別是在維他命D缺乏的老年人)可以引起骨軟化病、骨代謝過高、骨質量減低、及增加骨折的風險。	111.12.06新竹市衛生局核備	
42	麩胺酸脫羧酶自體抗體Anti-GAD-Ab-(65)	1,250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
43	酪氨酸磷酸酶自體抗體Anti-IA2	1,250元	1.以次計價。 2.IA2自體抗體與第一型糖尿病即時的病程 發展有相當的關聯性，尤其適用於對有IDDM家族 病史的兒童作篩選。	111.12.06新竹市衛生局核備	
44	游離性睪丸脂醇Free Testosterone	1,000元	1.以次計價。 2.男性賀爾蒙	111.12.06新竹市衛生局核備	
45	乙醯膽鹼受體抗體 ACh(Acetylcholinereceptor Ab)	1,500元	1.以次計價。 2.重症肌無力檢查	111.12.06新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
46	黏多醣第二型基因檢測	7,900元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
47	X染色體脆折症基因檢測	4,000元	1.以次計價。 2.為檢查檢驗費用，係X染色體基因檢測技術，含採檢材料，不含回診醫師解說報告及診察處置費等。	111.12.06新竹市衛生局核備	
48	尿液鉍濃度偵測(Quantification of Thallium concentration in urine by ICP MS)	600元	1.以次計價。 2.為檢驗之費用，用於檢測病人尿液中，是否含有過量重金屬，含檢驗試劑、耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師 解說報告等。	111.12.06新竹市衛生局核備	
49	肌肉萎縮症(SMA)	2,400元	1.以次計價。 2.每次檢測2,400元(檢測+判讀費)	111.12.06新竹市衛生局核備	
50	黏多醣第一型血液酵素學檢測	1,950元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第一型酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
51	黏多醣第二型血液酵素學檢測	2,550元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第二型酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
52	黏多醣第三型(IIIB)血液酵素學檢測	1,850元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第三(IIIB)型 酵素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
53	黏多醣第四型(IVa)血液酵素學檢測	1,800元	1.以次收費。 2.協助醫生確認是否有黏多醣第四型(IVa)酵 素上的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
54	黏多醣第六型血液酵素學檢測	1,600元	1.以次收費。2.協助醫生確認是否有黏多醣第六型酵素上 的問題	111.12.06新竹市衛生局核備	
55	黏多醣定量分析(罕病)	650元	1.以次收費。 2.分析黏多醣疾病尿中含量	111.12.06新竹市衛生局核備	
56	黏多醣分型(罕病)	1,200元	1.以次收費。 2.黏多醣疾病相關分型	111.12.06新竹市衛生局核備	
57	黏多醣定量分析(雙甲基甲烯藍方法)	1,000元	1.以次計價。 2.分析黏多醣疾病尿中含量	111.12.06新竹市衛生局核備	
58	黏多醣分型(二次元電泳法)	1,600元	1.以次計價。 2.檢測黏多醣疾病相關分型	111.12.06新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
59	血液非常長鏈脂肪酸氣相層析質譜分析	2,300元	1.以次計價。 2.分析血液中非常長鏈脂肪酸濃度	111.12.06新竹市衛生局核備	
60	新生兒篩選試驗NEW BORN SCREENING TEST	500元	1.以次計價。 2.用於新生兒篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
61	新生兒篩選試驗NEW BRON SCREEN(無補助對像使用)	700元	1.以次計價。 2.用於無補助對像使用新生兒篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
62	呼吸道腺病毒快速檢驗Adenovirus Ag(Respiratory)Rapid Test	500元	1.以次計價。 2.快速檢驗是否感染adenoovirus	111.12.06新竹市衛生局核備	
63	自費高階過敏原篩檢(100項)	10,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
64	自費一般過敏原篩檢(50項)	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
65	昆蟲毒液及藥物類過敏原檢測組合 Insect And Drug Allergy Test	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
66	寵物及黴菌類過敏原檢測組合 Pet And Mold Allergy Test	5,000元	以次計價。	111.12.06新竹市衛生局核備	
67	懷孕關聯血漿蛋白質A PAPP-A	400元	1.以次計價。 2.用於早期唐氏症篩及子癲前症風險篩檢	111.12.06新竹市衛生局核備	
68	游離絨毛膜促性腺激素-乙亞單體 Free B - HCG	300元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
69	抗穆氏管荷爾蒙 Anti-mullerian hormone(AMH)	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
70	T抗原 T ANTIGEN	200元	1.以次計價。 2.可快速診斷厭氧菌感染	111.12.06新竹市衛生局核備	
71	披衣菌抗體IgG Chlamydia IgG Ab	800元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
72	披衣菌抗體 IgM Chlamydia IgM Ab	1,250元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
73	披衣菌抗體 IgA Chlamydia IgA Ab	500元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
74	諾羅病毒抗原檢驗Norovirus Ag	960元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
75	結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗 (QuantiFERON-TB Gold (IGRA))	3,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
76	肺炎黴漿菌抗原Mycoplasma pneumoniae Ag	500元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
77	低濃度糞便鈣衛蛋白(Calprotectin) 定量檢驗	2,000元	以次計價	111.12.06新竹市衛生局核備	
78	循環腫瘤細胞數量檢測(MiSelect R II System Circulating Tumor Cell Test)	27,000元	1.每次收費 27,000 元。 2.此為委外代檢項目，適用於： A.可提供接受癌症手術切除治療後，預測癌症復發的風險指標。 B.可結合影像學、腫瘤指標作為輔助以提早預測轉移性病灶發生的風險。 C.適用於癌症輔助診斷、病情追蹤、用藥指標。 3.適用對象:適用於上皮細胞來源 ( EpCAM)癌症患者。 4.費用含採檢材料、檢驗試劑及耗材、資料分析、醫師判讀與確認及解說報告，不含回診費用。	112.06.13新竹市衛生局核備	

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
79	「自體免疫細胞(CIK)」治療「實體癌第四期肝癌、肺癌、子宮頸癌、卵巢癌及結腸直腸癌。」	<p>【依療程方案階段式收費】 每針劑30萬元</p> <p>【A方案】 1.第一階段6針，計新臺幣180萬元整。 2.第二階段8針，計新臺幣240萬元整。</p> <p>【B方案】 1.第一階段8針，計新臺幣240萬元整。 2.第二階段8針，計新臺幣240萬元整。</p> <p>【追加方案】： 6針，計新臺幣180萬元整。</p>	<p>一、衛生福利部112年7月17日 衛部醫字第1121665837號函 核定(自112年7月17日至114年5月2日止)</p> <p>二、服務內容：病人接受本治療技術的過程分成三個階段： (一)篩選期 (二)治療期 (三)追蹤期</p> <p>三、適應症：實體癌第四期 癌症別肝癌(Liver Cancer)、肺癌(Lung Cancer)、子宮頸癌、卵巢癌及結腸直腸癌。</p> <p>四、評估病人符合此治療之條件及方式： (一)納入條件〔肺癌第四期(Lung Cancer Stage IV)〕 1.病患(或其法定代理人)必須已經簽署細胞治療技術同意書(ICF)。 2.年齡範圍：≥20歲 3.疾病狀態： (1)經組織學或細胞病理學診斷為肺癌的患者。 (2)依照美國癌症協會(AJCC)(第8版)之TNM分類為肺癌第四期的患者。 (3)根據實體瘤反應評估標準RECIST v1.1版)標準，具有可測量的腫瘤病灶。 4.生理狀態：ECOG 體力狀況評分為0~2 5.器官功能： (1)肝功能： ①血清麩草酸轉氨酶(AST)和麩丙酮酸轉氨酶(ALT)小於或等於3倍正常值上限3.0 x ULN)，如果肝功能異常是因肺癌之癌細胞發生轉移肝臟所導致，則AST和ALT小於或等於5倍正常值上限5.0 x ULN)。 ②總血清膽紅素(Total Bilirubin)小於3倍正常值上限(3.0 x ULN) (2)腎功能 肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL或其預估肌酸酐廓清率(ECC)或者估算的腎絲球過濾率(eGFR)應大於或等於30 mL/min。 6.血液功能：</p>		



新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			<p>(1)絕對嗜中性白血球 ( ANC ) 大於或等於 1,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(2) 血小板大於或等於 50,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(3) 血紅素大於 8.0 g/dL</p> <p>7. 其他：經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者。</p> <p>(二)納入條件〔肝癌第四期 ( Liver Cancer Stage IV ) 〕</p> <p>1.病患 ( 或其法定代理人 ) 必須已經簽署細胞治療技術同意書(ICF)</p> <p>2. 年齡範圍：≥ 20 歲</p> <p>3. 疾病狀態：</p> <p>(1) 經電腦斷層 ( CT scan )、核磁共振攝影 ( MRI )、甲型胎兒蛋白 ( AFP)、血管攝影 ( Angiography )、或細胞學或細胞學//切片切片 ( cytology/biopsy)等檢查確診為原發性肝癌 ( HCC ) 患者</p> <p>(2) 巴塞隆納 ( BCLC ) 分類為肝癌 C~D 期</p> <p>(3) 根據實體瘤反應評估標準 RECIST v1.1 版 ) 標準，具有可測量的腫瘤病灶</p> <p>4. 生理狀態： ECOG 體力狀況評分為 0~2</p> <p>5. 器官功能：</p> <p>(1) 腎功能 肌酸酐小於或等於 2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率 ( ECC ) 或者估算的腎絲球過濾率 ( eGFR ) 應大於或等於 30 mL/min )</p> <p>6. 血液功能：</p> <p>(1)絕對嗜中性白血球 ( ANC ) 大於或等於 1,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(2) 血小板大於或等於 50,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(3) 血紅素大於 8.0 g/dL 活化部分凝血酶時間aPTT ) 小於或等於 2.5 倍正常值上限 ( 2.5 xULN)</p> <p>7. 其他：經操作醫師評估合適此細胞技術治療之患者</p> <p>(三)納入條件〔子宮頸癌第四期 ( Cervical Cancer Stage IV ) 〕</p> <p>1. 病人 ( 或其法定代理人 ) 必須已經簽署細胞治療技術同意書 ( ICF )，同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序，同時遵循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行</p>		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			<p>2. 年齡範圍：≥20歲</p> <p>3. 疾病狀態：</p> <p>(1)經組織學證實為子宮頸鱗狀細胞癌、子宮頸腺癌、子宮頸腺 鱗狀細胞癌或神經內分泌癌</p> <p>(2)國際婦產科聯盟 ( International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO ) 分期為第四期的患者</p> <p>(3)根據實體瘤反應評估標準RECIST ( v1.1版 ) 標準，具有可測量的腫瘤病灶</p> <p>4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2</p> <p>5. 器官功能：</p> <p>(1)肝功能</p> <p>①血清麩氨酸轉氨酶 ( AST ) 和麩丙酮酸轉氨酶 ( ALT ) 小於或等於5倍正常值上限 ( 5 x ULN )</p> <p>②總血清膽紅素 ( Total Bilirubin ) 小於3倍正常值上限 ( 3.0 x ULN )</p> <p>(2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率 ( ECC；estimated creatinine clearance ) 或者估算的腎絲球過濾率 ( eGFR；estimated Glomerular filtration rate ) 應大於或等於30 mL/min</p> <p>6. 血液功能：</p> <p>(1)絕對嗜中性白血球 ( ANC ) 大於或等於1000/mm<sup>3</sup></p> <p>(2)血小板大於或等於50,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(3)血紅素大於8.0 g/dL</p> <p>7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者</p> <p>(四)納入條件〔卵巢癌第四期 ( Ovarian Cancer Stage IV ) 〕</p> <p>1. 病人 ( 或其法定代理人 ) 必須已經簽署細胞治療技術同意書 ( ICF )，同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序，同時遵循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行</p> <p>2. 年齡範圍：≥20歲</p> <p>3. 疾病狀態：</p>		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			<p>(1)經組織病理分類為上皮細胞癌 (epithelial tumors) 、生殖細胞 癌 ( germ cell tumors ) 、性腺細胞特定間質細胞癌 ( sex cord stromal tumors ) 的卵巢癌患者</p> <p>(2)國際婦產科聯盟 ( International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO ) 分期為第四期的患者</p> <p>(3)根據實體瘤反應評估標準RECIST ( v1.1版 ) 標準 · 具有可測 量的腫瘤病灶</p> <p>4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2</p> <p>5. 器官功能：</p> <p>(1)肝功能</p> <p>①血清麩草酸轉氨酶 ( AST ) 和麩丙酮酸轉氨酶 ( ALT ) 小於或 等於5倍正常值上限 ( 5 x ULN )</p> <p>②總血清膽紅素 ( Total Bilirubin ) 小於3倍正常值上限 ( 3.0 x ULN )</p> <p>(2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL · 或其預估肌酸酐廓清率 ( ECC ; estimated creatinine clearance ) 或者估算的腎絲球過濾率 ( eGFR ; estimated Glomerular filtration rate ) 應大於或等於30 mL/min</p> <p>6. 血液功能：</p> <p>(1)絕對嗜中性白血球 ( ANC ) 大於或等於1000/mm<sup>3</sup></p> <p>(2)血小板大於或等於50,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(3)血紅素大於8.0 g/dL</p> <p>7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者</p> <p>(五)納入條件 [ 結腸直腸癌第四期 ( Colorectal Cancer Stage IV ) ]</p> <p>1. 病人 ( 或其法定代理人 ) 必須已經簽署細胞治療技術同意書 ( ICF ) · 同意書及說明書中須表明其已瞭解療程目的與所需程序 · 同時遵 循配合療程訪視次數、治療方案、實驗室檢查執行</p> <p>2. 年齡範圍：≥20歲</p> <p>3. 疾病狀態：</p> <p>(1)經組織學或細胞病理學診斷為結腸直腸腺癌的患者</p>	112.10.25新竹市衛生局核備	

## 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			<p>(2)依照美國癌症協會 ( American Joint Committee on Cancer, AJCC ) ( 第8版 ) 之TNM分類為結腸直腸腺癌第四期的患者</p> <p>(3)根據實體瘤反應評估標準RECIST ( v1.1版 ) 標準，具有可測量的腫瘤病灶</p> <p>4. 生理狀態：ECOG體力狀況評分為0~2</p> <p>5. 器官功能：</p> <p>(1)肝功能</p> <p>①血清麩草酸轉氨酶 ( AST ) 和麩丙酮酸轉氨酶 ( ALT ) 小於或等於5倍正常值上限 ( 5 x ULN )</p> <p>②總血清膽紅素 ( Total Bilirubin ) 小於3倍正常值上限 ( 3.0 x ULN )</p> <p>(2)腎功能：肌酸酐小於或等於2.0 mg/dL，或其預估肌酸酐廓清率 ( ECC ; estimated creatinine clearance ) 或者估算的腎絲球過濾率 ( eGFR ; estimated Glomerular filtration rate ) 應大於或等於30 mL/min</p> <p>6. 血液功能：</p> <p>(1)絕對嗜中性白血球 ( ANC ) 大於或等於1000/mm<sup>3</sup></p> <p>(2)血小板大於或等於50,000/mm<sup>3</sup></p> <p>(3)血紅素大於8.0 g/dL</p> <p>7. 其他：經操作醫師評估適合此細胞技術治療之患者</p> <p>(六)排除條件：</p> <p>1. 經施行醫師判斷不適合接受細胞治療者：先前抗癌療法副作用尚未恢復、無法配合相關追蹤及檢查程序、預估存活期小於三個月</p> <p>2. 在篩選前曾接受過之治療：在第一次抽取細胞供培養前2週內，曾接受單一或複方化學治療 ( 意指使用一個化學藥物以上 ) 抗癌藥物者；以及在第一次抽取細胞供培養前4 週內，曾接受或併用放射性治療患者</p> <p>3. 在篩選前曾發生或治療進行中發生之狀況：篩選前4 週內發生嚴重感染，包括任何第 3 級以上 ( 依照國家癌症研究院 ( NCI ) 常見不良事件評價標準 CTCAE ) 第 5.0 版病毒、細菌或真菌感染，或 曾感染並未加控制的嚴重傳染病者或已經證實為菌血症 ( Bacteremia ) 之患者</p> <p>4. 曾罹患疾病：</p>		

新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
			<p>(1) 血液檢驗中 HIV(人類免疫缺陷病毒、HTLV (人類嗜 T 淋巴球病毒) 或 TB (肺結核) 或梅毒陽性反應者</p> <p>(2) 目前罹患或過去病史有全身性紅斑性狼瘡等自體免疫疾病患者</p> <p>5. 懷孕、哺乳或無法有效採取避孕措施者</p> <p>6. 其他：器官功能不佳患者〔包括(但不限於)〕：嚴重心肺功能不全、凝血功能異常)</p> <p>五、收退費：</p> <p>1. 細胞治療針劑費單針費用為新臺幣 30 萬元整，包含培養技術費 24 萬元整與品質成效費 6 萬元整，療程收費方式，詳如療程說明暨自願付費同意書。</p> <p>2. 培養技術費 24 萬元整包含本中心 醫療服務、實驗室細胞製備等費用，採單次抽血培養收取培養技術費，需於每次針劑抽血前繳交。</p> <p>3. 品質成效費於療程結束後進行評估，以確保病患對療程品質之成效，且由醫師進行評估，於療程階段完成後，依照評量結果統一收取，若療程中斷則不收取累積之品質成效費(說明：若選擇方案 A，於施打療程最後後1針結束後評估，進行繳交共6針品質成效費用36 萬元整)。</p> <p>4. 經由醫師給予專業建議及討論後，病患可自行選擇療程方案，療程分為 A 方案、B 方案及追加方案：</p> <p>(1) 【A 方案】：含第一階段 6 針，新臺幣 180 萬元整；第二階段 8 針，新臺幣 240 萬元整。</p> <p>(2) 【B 方案】：含第一階段 8 針，新臺幣 240 萬元整；第二階段 8 針，新臺幣 240 萬元整。</p> <p>(3) 【追加方案】：含 6 針，新臺幣 180 萬元整。</p> <p>六、特殊狀況處理流程說明：</p> <p>1. 療程中斷：如有下方所述之特殊狀況，導致療程中斷，則不收取所累積之品質成效費 (60,000元/劑)</p> <p>(1) 病患個人因素未能完成療程 例如：自行中斷治療、自願退出治療。</p> <p>(2) 不可避免事件 例如：因病情無法繼續治療、疾病因素導致之併發症、篩選期到第一針細胞治療開始前惡化無法治療、發生嚴重不良反應或療程期間死亡</p> <p>2. 療程未中斷：如有下方所述之特殊狀況，下次細胞治療針劑之費用，僅酌培養技術費 210,000元，另不收取該次品質成效費。執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注CIK，且無須收取細胞治療針劑之費用。說明 若事件發生日為倒數兩針的輸注，院方將進行退款流程。</p> <p>(1) 病患細胞狀況，造成細胞製備場所無法培養規格數量。</p> <p>(2) 細胞治療針劑成品，無法達允收標準造成產品不放行。</p> <p>3. 如有下方所述之特殊狀況，執行醫師須安排時間讓病患多一次抽血培養與輸注CIK，在下次細胞治療針劑，僅酌培養技術費 90,000 元，另不收取該次品質成效費。</p> <p>(1) 操作醫師評估後判定病患身體狀況不適合施打。</p> <p>(2) 無法預期之天災。</p> <p>4. 細胞治療技術計畫中斷：於本細胞治療技術計畫尚未完成前，如經中央主管機關停止或終止本計畫之情形，原則上所有於計畫治療中之病人將全額退費，但下列已收費用不在此限：一、已完成第一階段療程，其所收取之細胞培養技術費及階段品質成效費。二、各階段療程尚未完成者，其已完成輸注所收取之細胞培養技術費。</p>		

### 新竹馬偕紀念醫院及新竹市立馬偕兒童醫院收費項目

更新日期：2024.09.11

項目	診療項目	收費金額(元)	醫院補充說明	新竹馬偕醫院 核定日期	馬偕兒童醫院 核定日期
80	脂蛋白酶元E分型檢測 (Apolipoprotein E genotyping)	2,000	1.每次收費 2,000 元。 2.為阿茲海默症基因 脂蛋白酶元 E (APO E) 基因分型之檢驗費用，此檢驗係抽取患者 3mL 血液後進行核酸擴增(使用聚合酶連鎖反應PCR)，再進行基因定序，之後進行檢驗結果分析及判讀，以提供臨床醫師進行失智症(阿茲海默症)原因之評估。		