

東元綜合醫院 自費收費標準

說明：1. 依新竹縣政府105年10月04日府衛醫字第1050115297號函准予核定。
2. 本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，並定期更新。

醫事課 2017年5月製

編號	診療項目次分類 (中英文)	金 額
1	健保特等病房差額費	4,000/天
2	健保 單人 病房差額費	2,500/天
3	健保 雙人 病房差額費	1,500/天
4	伙食費(普通餐)	210/天
5	伙食費(治療餐)	210/天
6	伙食費(普通特餐)	200/天
7	高檢健檢-午餐費用(眷屬)	200
8	診斷書費-丙診/ 就醫證明	100
9	診斷書費 甲種	3,000
10	診斷書費 乙診	第一份\$200 每增加一份加收\$30元
11	傷殘診斷書/失能診斷證明書	800
12	司法精神鑑定(民事)	8,000
13	受理疑似性侵害事件驗傷診斷書	300/每份
14	受理家庭暴力事件驗傷診斷書	200/每份
15	國民年金身心障礙-年金給付工作能力綜合評量表	800/每份
16	外籍看護工診斷證明書費	1,000
17	病歷摘要查詢	第一份\$100 第二份含以上每份\$30元
18	旅遊醫學特診-英文診斷證明書	500
19	旅遊醫學特診-英文不適合疫苗接種證明書	500
20	英文出生證明書	500/每份
21	拷貝病歷行政處理費	200
22	就診病歷資料拷貝	5/張
23	一般X光片拷貝	200/張
24	光碟X光拷貝(同日單筆部位)含處理費	200
25	光碟X光拷貝(同日二項以上以500元計)含處理費	500
26	ECHO超音波-產科4D(單次)	2,000
27	補開收據工本費	10
28	補開住院醫療費用明細	50
29	呼吸照護病房看護及清潔代辦費	25,000/月
30	助聽器輔具評估報告書	350
31	行動/影像電話機評估報告書	350
32	個人衛星定位器評估報告書	350
33	溝通輔具評估報告書	350
34	電腦輔具評估報告書	350
35	溝通/電腦輔具支撐固定器評估報告書	350

東元綜合醫院 自費收費標準

說明：1. 依新竹縣政府105年10月04日府衛醫字第1050115297號函准予核定。
2. 本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，並定期更新。

醫事課 2017年5月製

編號	診療項目次分類 (中英文)	金 額
36	站立架傾斜床評估報告書	350
37	輪椅座墊評估報告書	350
38	居家照顧床/氣墊床評估報告書	350
39	擺位椅/升降桌評估報告書	350
40	上肢義肢評估報告書	350
41	下肢義肢評估報告書	350
42	上/下肢矯具評估報告書	350
43	脊柱矯具評估報告書	350
44	量身訂製特製鞋評估報告書	350
45	壓力衣評估報告書	350
46	擺位系統評估報告書	350
47	步行輔具評估報告書	350
48	移位輔具評估報告書	350
49	功能性視覺評估報告書	350
50	點字辨識能力評估報告書	350
51	視覺輔具評估報告書	350
52	保險公司病歷摘要拷貝	850 (另加收\$150元掛號費)
53	年度費用證明	50
54	極光攝護腺汽化術手術費(不含材料)	13,959
55	陰道滴蟲快速檢定試劑	1,400
56	HPV 人類乳突病毒檢測	1,500
57	4D立體超音波	2,000
58	羊水穿刺	3,500
59	羊水細胞分析	5,000
60	無痛鏡檢麻醉費	3,000
61	PCIA 病患自控式靜脈止痛(3天)	7,500
62	低劑量肺癌電腦斷層篩檢(128切)	7,500
63	冠狀動脈鈣化電腦斷層篩檢(128切)	7,500
64	HPV 人類乳突病毒檢測	1,500
65	乳牙不鏽鋼冠(現成)(含行為控制費)	3,000
66	全口塗氟(一次)	800
67	單側空隙維持器	3,500
68	雙側空隙維持器	6,000
69	兒童部份義齒	10,000/單顎
70	矯正後之活動維持裝置(單顎)	2,000
71	鑄造式合金冠(N.C.)	5,000

東元綜合醫院 自費收費標準

說明：1. 依新竹縣政府105年10月04日府衛醫字第1050115297號函准予核定。
2. 本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，並定期更新。

醫事課 2017年5月製

編號	診療項目次分類 (中英文)	金 額
72	瓷牙鑲嵌金屬 (Porcelain Jacket Crown.M. B)	7,000
73	玻璃纖維或碳纖維強化牙柱釘	3,000
74	全瓷牙	23,000
75	普通瓷牙冠 (AP-18, Ti)	9,000
76	普通牙冠 (AP-18, Ti)	7,000
77	咬合板	4,000
78	義齒修理 1齒	2,000
79	義齒修理 1床	4,000
80	維持器 (單顎)	4,000
81	全口噴砂、拋光美白	3,000
82	亞諾貝爾生化可吸收膠 Hyalobarrier gel 10ml 5cm	13,000
83	亞諾貝爾生化可吸收膠 Hyalobarrier gel endo 10ml 30cm	13,000
84	生化可吸收膜 13*15CM Seprafilm	13,000/片
85	頸圈 #4(中) YASCO	800
86	頸圈 #6(小) YASCO	800
87	沖洗壺	45/個
88	產婦型紙褲5件/包	100/包
89	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.984	75,400/組
90	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.986	75,400/組
91	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.987	75,400/組
92	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.988	75,400/組
93	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.989	75,400/組
94	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.990	75,400/組
95	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.991	75,400/組
96	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.992	75,400/組
97	下肢近端脛骨內側鈦合金鎖定加壓骨板系統 3.5/5.0 LPTP Medial 493.993	75,400/組

東元綜合醫院 自費收費標準

說明：1. 依新竹縣政府105年10月04日府衛醫字第1050115297號函准予核定。
2. 本自費項目收費標準置於網頁供民眾查詢，並定期更新。

醫事課 2017年5月製

編號	診療項目次分類 (中英文)	金 額
98	LCP Proximale Tibiplate 5.0 440.036	70,900
99	脈衝式傷口沖洗器	3,000
100	Regorafenib 40mg/tab	1,518
101	PGE1 20ug/vial 前列腺素E1 “卡維傑特”	761/瓶
102	Parecoxib 40mg/vial	585/瓶
103	Tibolone(賀爾蒙製劑) 2.5mg/tab 28S/BX	980/BX
104	普保胎 Hydroxyprogesterone Caproate 125mg/ml	390/支
105	Yasmin 21顆/盒	504/盒
106	B肝疫苗 Hepatitis B Vaccine 20ug/ml/vial	500
107	帶狀皰疹疫苗 Zostavax 0.65ml/vial	5,200/瓶
108	孕保寧 Atosiban 7.5mg/ml/5ml/vial	5,150/瓶
109	Choriogonadotropin(r-hcg) 250mcg/amp	950/安瓶
110	克流感 Oseltamivir 75mg/cap	125/顆