

# 宜蘭縣政府衛生局核定本轄醫療機構自費項目收費表

核定日：110年12月06日

項目	收費審核標準 (單位：元)
1. ICG重疊螢光顯影術	20,000元/次
2. 3D腹腔鏡手術	30,000元/次
3. 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦植入手術	18,240元/次
4. 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦「劑量程控調整」作業	1,620元/次
5. 脊髓腔內藥物輸注系統幫浦「藥物充填」作業	2,140元
6. 全身骨骼肌肉脂肪測量	1,500元
7. 腎動脈神經電燒術	16,000元
8. 結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗	3,000元
9. COVID-19 S抗體檢測(Anti-SARS-CoV-2 S)	900元