

## 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：111 年 6 月 14 日

| 項目                         | 收費審核標準(單位：元) |
|----------------------------|--------------|
| 1.民事精神鑑定                   | 10,000 元     |
| 2.Anti-DSG1 IgG            | 1,230 元      |
| 3.Anti-DSG3 IgG            | 1,230 元      |
| 4.Anti-BP180 IgG 大疱性類天疱瘡抗體 | 1,000 元      |
| 5. NUDT15 基因檢測             | 3,000 元      |