

宜蘭縣醫療及護理收費標準

宜蘭縣政府衛生局

封面

目錄

第一章	總則
第二章	西醫
第一項	出診費
第二項	診察費
第三項	處方費
第四項	病房費
第五項	藥材費
第六項	護理費
第七項	證明書費
第八項	病歷複製本費
第九項	心理治療自費費用
第十項	國民年金身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表
第十一項	檢驗費
第十二項	西醫診療處置費
第十三項	影像製作
第十四項	其他費用
第十五項	宜蘭縣替代療法自費醫療收費標準表
第十六項	宜蘭縣二級毒品戒治醫療機構診療處置費收費標準表
第十七項	宜蘭縣美沙冬替代治療跨區給藥處置收費標準表
第十八項	遠距醫療收費標準表
第三章	中醫
第一項	中醫診療處置費
第四章	牙醫
第一項	牙醫診療處置費—口腔診斷
第二項	病歷複製本及診斷書(含基本費及影印費)
第三項	麻醉科
第四項	鑲復牙科
第五項	牙科植體
第六項	齒顎矯正
第七項	復形牙科
第八項	兒童牙科
第九項	牙周病科
第五章	美容醫學
第一項	光療
第二項	針劑
第三項	手術
第四項	其他
第六章	護理機構收費標準
第一項	一般護理之家
第二項	產後護理機構
第三項	日間照護
第四項	居家護理

宜蘭縣醫療及護理收費標準

89年5月1日訂定
93年11月30日第一次增修
110年10月20日第二十三次增修
112年2月22日第二十四次增修

第一章 總則

- 一、宜蘭縣醫療及護理收取醫療費用標準(以下簡稱本標準)依醫療法第21條及護理人員法第21條訂定之。
- 二、以全民健康保險身分就診者，依全民健康保險法規定辦理，不得重複收費。
- 三、護理機構住民費用由健保合約機構依健保給付標準規定向衛生福利部中央健康保險署申請者，不得重複收費。
- 四、自費就診者，依健保支付標準(依該醫療機構同等級)2倍以下之範圍內核定收費，健保未給付項目，按本標準收取，各項費用不得超過本表所列(最高)收費標準。
- 五、新增收費項目於審議期間暫參考其他縣市政府公告收費標準或其他縣市該醫療機構同等級收費標準收取。
- 六、宜蘭縣醫療院所之收費標準，由本標準額度內訂定之；如有特殊情況之醫療收費，或收費調升時，仍應依法重新送審。
- 七、檢查檢驗報告複製本、英文病歷摘要以一個工作天內交付病人為原則，最遲不得超過三個工作天。全本病歷複製本以三個工作天內交付病人為原則，最遲不得超過十四個工作天。中文病歷摘要以十四個工作天內交付病人為原則。
- 八、國際醫療之價格，依服務品質為評價基礎，避免削價競爭為原則，有價格下限，而價格上限則視各醫院成本投入情形酌予放寬或不另訂上限；另醫療機構所送代申請大陸人士來台醫療案件，收費價格依國際醫療收費規定辦理，醫學中心下限為2萬元，其他醫療機構為1.5萬元。
- 九、中醫及牙醫未訂之收費項目，適用西醫醫療費用收費標準。
- 十、機構收取費用前，需充分告知並取得同意始得執行，並詳實開立收費明細收據。
- 十一、收費訊息應公布於機構網站或明顯處。
- 十二、附註：未標註制定或修訂日期項目者，其實施日期為標題所列日期。

第二章 西醫				
第一項	出診費		89年5月1日訂	
序號	項目	收費標準(單位:元)	核定日期	備註
1	出診費(每小時)	500-1,000		
第二項 診察費				
1	門診費(每次)	150-285		
2	精神科(每次)	150-420		
3	急診(每次)	270-500		
4	一般病房(每日)	200-250		
5	加護病房(每日)	300-500		
第三項 處方費				
1	處方費	10-100		
第四項 病房費(每床)				
1	特等房	2,000-4,600		
2	單人房	1,000-3,600		
3	雙人病床	600-2,000		
4	經濟病床	300-450		
5	保溫箱	200-500		
6	嬰兒室	150-450		
7	嬰兒(中重度)病床	1,000-2,500		
8	隔離病房	1,000-1,800		
9	燒傷病房	1,000-1,800		
10	加護病房	2,500-6,500		
11	急診觀察床	250-650		
第五項 藥材費				
1	一般用藥(每日)	30-150		
2	特殊用藥	按進價加0-50%	110年10月20日	
3	材料費	按進價加0-50%	110年10月20日	
第六項 護理費				
1	門診	30-50		
2	一般病房	250-900		
3	加護病房	700-2,000		
第七項 證明書費				
1	一般診斷證明書	60-130		
2	傷害診斷證明書	600-2,000		
3	精神鑑定證明書	2,800-8,000		
4	精神鑑定報告書-司法單位	10,000	103年12月08日	
5	殘障鑑定診斷書	500		
6	出生診斷證明書	40-100		
7	死亡診斷證明書	50-310		
8	家庭暴力及性侵害事件診斷證明書	100-300		
9	英文診斷證明書,每份加收	100		
第八項 病歷複製本費				
1	傳統膠片影像病歷複製	200		
2	病歷複製本(包括檢驗報告、病歷)/基本費(每頁加收5元)	200		
3	病歷複製本光碟費(包括檢驗報告、病歷)/單筆檢查(超過一張每張加收上限20%)	上限200		
3-1	病歷複製本光碟費(包括檢驗報告、病歷)/多筆檢查(超過一張每張加收上限20%)	上限500		
4	病歷摘要/份	200(每頁加5元)-600	108年7月17日	
第九項 心理治療自費費用				
1	嬰幼兒早期療育訓練(60分鐘)	1,200-2,000		
2	注意力及認知能力訓練(60分鐘)	1,200-2,000		
3	兒童心理諮商與治療(60分鐘)	1,200-2,000		
4	青少年心理諮商與治療(60分鐘)	1,200-2,000		
5	發展遲緩嬰幼兒遊戲團體(90分鐘/人次)	600-800		
6	兒童青少年心理成長團體(90分鐘/人次)	600-800		
7	嬰幼兒心智發展銜銜(90分鐘)	1,600-2,400		
8	兒童青少年心理銜銜(90分鐘)	1,600-2,400		
9	父母效能親職諮詢(60分鐘)	1,200-2,000		
10	父母效能成長團體(90分鐘/人次)	600-800		
11	父母效能親職講座(120分鐘)	300-500		

12	兒童青少年心理治療督導(60分鐘)	1,200-2,000		
13	身心壓力認知評估(20分鐘)	550		
14	身心壓力認知治療(40分鐘)	1,400		
15	表達性藝術治療/次	1,200	109年10月20日	
16	個別心理治療(50分鐘/人次)	3,000	113年5月9日	衛醫字第1130012704號
17	團體心理治療(50分鐘,最多10人)	1,200	113年5月9日	衛醫字第1130012704號
18	家庭、婚姻、伴侶、親子心理治療或心理諮商(至多90分鐘/人次)	3,900	113年5月9日	衛醫字第1130012704號
第十項	國民年金身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表			
1	國民年金身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表	300-500		
第十一項	檢驗費			
1	檢測 K-ras	3,000		
2	檢測 EGFR exon 19 及 21	4,500		
3	檢測 EGFR exon 18、19、20 及 21	8,000		
4	大麻檢測(尿液)	300	104年6月17日	
5	K他命檢測(尿液)	300	104年6月17日	
6	搖頭丸檢測(尿液)	300	104年6月17日	
7	院外病理切片複閱費	1,000	104年12月18日	
8	5-OH Vitamin D Total、25-OH Vitamin、Cholecalciferol	800	105年12月16日	
9	Total PINP/次	1,000	106年6月9日	
10	HBsAg定量B型肝炎病毒表面抗原定量/件	550	108年9月27日	
11	PIVKA-II異常凝血酶原/件	1,600	108年9月27日	
12	HBcrAg乙型肝炎病毒核心關連抗原/件	2,000	108年9月27日	
13	COVID-19自費核酸檢驗-常規檢測	2,600	112年6月29日	衛醫字第1120017288號
14	COVID-19自費核酸檢驗-特急件	5,000	112年6月29日	衛醫字第1120017288號
15	COVID-19自費抗原快篩	600	110年10月13日	
16	IMR PD 帕金森氏症檢測/次	8,000	110年10月13日	
17	腸道菌叢分析檢測	10,000	110年10月20日	
18	結核菌感染GAMA干擾素診斷試驗	3,000	110年12月6日	
19	COVID-19 S抗體檢測(Anti-SARS-CoV-2 S)	900	110年12月6日	
20	呼氣一氧化氮檢測	1,000	111年4月6日	
21	循環腫瘤細胞計數檢測	28,000	111年12月29日	衛醫字第1110102192號
22	Beta-aspartic acid (Beta-CTX)	700	112年2月1日	衛醫字第1120001861號
23	糞便鈣銜蛋白	2,000	112年2月14日	衛醫字第1120003236號
24	食道酸鹼監控檢測(wireless esophageal PH value monitoring and detection) 說明：為檢查檢驗之費用，係利用專用的傳送裝置將酸鹼監測膠囊送達食道，固定於食道黏膜上，而接收器則置於腰間，執行96小時的食道酸鹼檢查。檢測期間，病人可繼續日常的生活及飲食。 註：本項檢測材料費另計。	11,000	112年6月30日	衛醫字第1120017315號
25	人類間質肺炎病毒快速檢測	500	112年7月10日	衛醫字第1120018053號
第十二項	西醫診療處置費			
1	內視鏡下黏膜剝離術(ESD)(不含材料費)(≤3cm)	30,000	104年6月17日	
1-1	內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)(3-5cm)	40,000	104年6月17日	
1-2	內視鏡黏膜下剝離術(ESD)(不含材料費)(≥5cm)	50,000	104年6月17日	
2	內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費第1小時內	5,000	104年6月17日	
2-1	內視鏡黏膜下剝離術(ESD)麻醉費(第 61分鐘起)(每0.5小時加收,上限共12,500元)	2,500	104年6月17日	
3	脊椎注射止痛劑	2,500	105年12月16日	
4	肌間溝阻斷術後止痛	3,000	105年12月16日	
5	無痛麻醉檢查-胃鏡	2,500	106年6月9日	
6	無痛麻醉檢查-大腸鏡	3,500	106年6月9日	
7	無痛麻醉檢查-胃鏡+大腸鏡	5,000	106年6月9日	
8	術後止痛術(PCA)	5,500	106年6月9日	
9	硬脊膜外疼痛術(EPI)	6,000	106年6月9日	
10	攝護腺汽化切除術(特材費100,000元及健保部分負擔另計)	30,000	104年12月18日	
11	海福刀攝護腺癌微創標靶治療	350,000	104年6月17日	
12	自律神經檢查	500		
13	Actim Partus 艾快定待產評估快速檢驗試劑檢測	820	102年12月24日	
14	Actim PROM 艾快定羊膜破水快速檢驗試劑檢測	820	102年12月24日	
17	羊膜穿刺技術費(含當次超音波)	2,000	104年6月17日	
18	高層次超音波	3,500	105年12月16日	
21	第一孕期母血篩檢(頸部透明帶+母血血清二指標)	2,200	104年6月17日	
22	放射治療影像導引電腦斷層驗證	2,800	113年3月15日	衛醫字第1130006954號
23	呼吸調控放射治療	2,800	113年3月15日	衛醫字第1130006954號

24	經鼻高流量濕化氧氣治療	3,800	113年5月10日	衛醫字第1130012864號
22	人工生殖費用(A02-A18)		104年6月17日	
22-A02	基本檢查(依不孕症病人情形開立處方,未必每項皆執行)(依醫師處方)	6,420以下		
22-A03	排卵藥物費(依不孕症病人狀況開立處方,未必每項同時開立。療程每個案 8-10支)(依醫師處方)	46,000-57,500		
22-A04	偵測卵泡成長狀況(血液檢查費/次)(依不孕症患者次數而定,非同時間開立多項)	1,020-1,125		
22-A05	取卵(A05-1至A05-3)			
22-A05-1	取卵手術費/次(依顆數不同)	8,000-15,000		
22-A05-2	取卵麻醉費/次	1,875		
22-A05-3	取卵材料費/次	1,000-3,200		
22-A06	卵子找尋/次	3,000		
22-A08	冷凍精蟲(依保存年限)	900-6,000		
22-A08-1	冷凍精子保存術	900		
22-A08-2	精蟲冷凍保存費(依保存年限)	3,000-6,000		
22-A09	精液檢查及洗滌	90-2,000		
22-A09-1	Semen analysis(精液分析)	90		
22-A09-2	精蟲篩洗	2,000		
22-A10	體外受精(依顆數不同)	8,000-16,000		
22-A11	精蟲顯微注射(ICSI)(超過6顆時,每增加一顆為600元)	13,000		
22-A12	胚胎培養(依顆數不同)	8,000-12,000		
22-A13	囊胚培養(依顆數不同)	11,000-13,000		
22-A14	胚胎輔助孵化	7,500		
22-A15	胚胎植入術(第二年後為5,000元)	5,000		
22-A16	冷凍胚胎/依療程	11,000		
22-A17	補充黃體素促進著床/次	11-462		
22-A18	諮詢衛教	250		
23	可吸收再生膜(玻尿酸)手術處理費	3,000	104年12月18日	
24	軟組織震波治療/療程	4,000-9,000	102年12月24日	
25	足部輔具評估及製作費	1,000	102年12月24日	
26	鞋墊輔具收費,依各衛材進價成本加成後再加1,000元(足部輔具評估及製作費)		102年12月24日	
27	第一幅指鞋墊含製作費	4,500		
28	動態足部壓力生物力學檢測-首次評估	1,000	104年12月18日	
28	動態足部壓力生物力學檢測-追蹤評估	700	104年12月18日	
29	氫氫靜脈雷射	3,500	105年12月16日	
30	角膜型片20A:一般片	17,500	104年12月18日	
30	角膜型片20A:第二次以上換片	13,000	104年12月18日	
30	角膜型片20B:高光度/個	19,000	104年12月18日	
30	角膜型片20C:散光片/個	19,000	104年12月18日	
30	角膜型片20C:第二次以上換片/個	14,000	104年12月18日	
31	眼底自發性螢光檢查(Fundus Autofluorescence) /次	400	106年6月9日	
32	肺臟腫瘤冷凍治療(治療費)	20,000-24,000	107年1月4日	
33	肺臟腫瘤冷凍治療(氣體費)	39,600	107年1月4日	
34	高濃度液態血小板血漿注射療法	18,000	107年1月4日	
35	泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training 單堂(30分鐘)	800	107年1月4日	
36	泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training 6堂(30分鐘/堂)	4,200	107年1月4日	
37	泰洛比懸吊訓練Record Neurac Training 10堂(30分鐘/堂)	6,400	107年1月4日	
38	功能性運動評估及矯治訓練/20分鐘/單位,最多一次不超過3個單位	400		
39	低能量體外震波治療/單次	6,000		
40	機器人手臂關節置換系統/件	450,000		
41	驗光費	150-300	107年5月16日	
41	驗光檢查費-驗光費(不散瞳)	250	113年3月21日	衛醫字第1130007518號
41	驗光檢查費-驗光費(散瞳,睫狀肌麻痺劑)	300	113年3月21日	衛醫字第1130007518號
41	驗光檢查費-4歲以下視力檢查-語前幼兒視力檢查(PL)	520	113年3月21日	衛醫字第1130007518號
41	驗光檢查費-特殊高階驗光(如角膜地形儀檢查)	800	113年3月21日	衛醫字第1130007518號
42	高濃度葡萄糖增生療法(小關節治療)/次	800	107年5月16日	
43	高濃度葡萄糖增生療法(中關節治療)/次	1,500	107年5月16日	
44	高濃度葡萄糖增生療法(大關節治療)/次	2,500	107年5月16日	
45	高濃度葡萄糖增生療法(頸或胸或腰骨盆部分治療)/次	2,500	107年5月16日	
46	高濃度葡萄糖增生療法(頸或胸或腰骨盆完整治療) /次	3,500	107年5月16日	
47	手部動態屈指副木	4,000	107年5月16日	
48	輸精管結紮術	5,000-7,000	107年5月16日	

49	PCEA病患自控式硬脊膜外止痛(4天內)	8,000	107年5月16日
50	脊椎麻醉要求舒眠麻醉費處置費	2,000	107年5月16日
51	健兒感統活動訓練課程-個人班/30分鐘	400	107年5月16日
52	健兒感統活動訓練課程-團體班/50分鐘	500	107年5月16日
53	健兒感統活動訓練諮詢費/次	300	107年5月16日
54	手術全期熱空氣式全身式保溫毯保暖處置	1,800	107年5月16日
55	經鼻高流量氧氣治療	2,500	107年5月16日
56	進階呼吸照護處置	980	107年5月16日
57	ombiped指甲矯正	6,000	107年5月16日
58	Podofix指甲矯正術	4,000	107年5月16日
59	紅藍光治療	200-300	107年5月16日
60	靜脈注射放射性鐳-223治療	237,000	107年11月7日
61	靜脈曲張體表雷射治療(5cmx5cm)	5,000	107年11月7日
62	軟式輸尿管鏡治療	20,000	107年11月7日
63	軟式輸尿管鏡檢查	10,000	107年11月7日
64	鈦雷射治療(低功率)	4,500	107年11月7日
65	鈦雷射治療(高功率)	25,000	107年11月7日
66	超音波顯影劑檢查費	2,000	107年11月7日
67	冷凝高頻阻斷術(單針)	30,000	107年11月7日
68	冷凝高頻阻斷術(雙針)	50,000	107年11月7日
69	高頻熱凝神經阻斷手術	10,000	107年11月7日
70	高濃度液態血小板(PRP)治療	25,000	107年11月7日
71	導航精密定位	5,000	109年3月3日
72	胸腔鏡手術前三维電腦斷層導引之肺臟細針定位術	20,000	108年7月17日
73	無痛支氣管鏡麻醉費	6,000	108年7月17日
74	內視鏡超音波檢查麻醉費	6,000	108年7月17日
75	經皮內視鏡胃造瘻術麻醉費	6,000	108年7月17日
76	半導體靜脈雷射	3,500	108年7月17日
77	攝護腺特異抗原前驅物(p2PSA)	2,500	108年7月17日
78	單焦點眼鏡處方費	250	108年7月17日
79	多焦點眼鏡處方費	350	108年7月17日
80	隱形眼鏡處方費	500	108年7月17日
81	儀器輔助體適能治療/次	800	108年7月17日
81	儀器輔助體適能治療/每療程12次	7,680	108年7月17日
81	儀器輔助體適能檢測/次	1,000	108年7月17日
82	遠紅外線照射治療(非復健)/次	200	108年7月17日
83	7天連續式心電圖紀錄檢查	7,800	109年10月20日
83	14天連續式心電圖紀錄檢查	10,500	109年10月20日
84	異體骨移植保存處置費/次	6,000	109年10月20日
85	飛秒雷射儀系統治療/單眼	65,000	109年10月20日
86	軟組織腫瘤消融術/次(小於5公分)	12960	109年10月20日
86	軟組織腫瘤消融術/次(大於5公分)	19,100	
87	微創內視鏡椎間盤切除術(HTA項目)	118,000	109年10月20日
88	乳房斷層攝影(2D+3D)/次	3,600	110年10月13日
89	乳房斷層攝影(3D)	2,560	110年10月13日
90	數位3D乳房斷層攝影導引組織切片術/次	4,500	110年10月13日
91	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(小於3公分)-左乳	15,500	110年10月13日
92	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(小於3公分)-右乳	15,500	110年10月13日
93	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於或等於3公分)-左乳	22,500	110年10月13日
94	超音波導引真空輔助連續乳房切片微創手術(大於或等於3公分)-右乳	22,500	110年10月13日
95	真空輔助立體定位乳房切片微創手術(EnCor)-左側	22,000	110年10月13日
96	真空輔助立體定位乳房切片微創手術(EnCor)-右側	22,000	110年10月13日
97	最適肌張力手術輔助處置(110年10月13日)	6,000	110年10月13日
98	智能機器人輔助復健治療(上肢/下肢)/次	3,600	110年10月13日
99	麻醉深度監測	1,600	110年10月13日
100	微創手術檢體裝袋下人工切條取出處置費	4,500	110年10月20日
101	子宮頸韌帶保留子宮頸手術技術費	19,000	110年10月20日
102	重覆經顱磁刺激(rTMS)/次	2,250	110年10月20日
103	自體血小板血漿注射治療(內含玻尿酸)	33,600	110年10月20日
104	ICG重疊螢光顯影術/次	20,000	110年12月6日

105	3D內視鏡輔助微創手術	30,000	113年4月22日	衛醫字第1130010777號
106	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦植入手術/次	18,240	110年12月6日	
107	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦「劑量程控調整」作業/次	1,620	110年12月6日	
108	脊髓腔內藥物輸注系統幫浦「藥物充填」作業	2,140	110年12月6日	
109	全身骨骼肌肉脂肪測量	1,500	110年12月6日	
110	腎動脈神經電燒術	16,000	110年12月6日	
111	二度屈光調整功能型人工水晶體植入手術含特材散光矯正功能	65,000	111年1月14日	
112	二度屈光調整功能型人工水晶體植入手術含特材多焦點加強功能	80,000	111年1月14日	
113	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統	2,380		
114	體外反搏治療系統(單次)	4,000	111年1月14日	
115	體外反搏治療系統(5次療程)	19,000		
116	軟式輸尿管鏡腎臟碎石術	30,000	111年3月3日	
117	芳香療法	350	111年3月3日	
118	手術中使用複合式手術造影系統處理費(Hybrid OR image system processing fee)	9,000	111年6月29日	
119	導航輔助人工膝關節置換手術	20,000	111年7月28日	
120	術中立體影像導航手術使用費(簡單/單節/五小時內)	25,000	111年7月28日	
121	術中立體影像導航手術使用費(複雜/多節/五小時以上)	50,000	111年7月28日	
122	Zepto引導視軸中心定位前囊切口術	23,500	111年9月23日	
123	經皮神經電刺激(經顱)	400	111年10月26日	衛醫字第1110000420號
124	術中3D立體影像使用費	8,000	111年11月1日	衛醫字第1110026255號
125	吞嚥障礙神經肌肉電刺激(Neuromuscular electrical stimulation for dysphagia)	1,600	112年2月2日	衛醫字第1120001862號
126	腹腔內溫熱化學治療	100,000	112年2月9日	衛醫字第1120002660號
127	腹膜剝離術(每象限)Peritonectomy	8,000	112年2月9日	衛醫字第1120002660號
128	3D列印電腦斷層實體模型(上肢)	29,250	112年3月30日	衛醫字第1120008009號
129	4D列印電腦斷層實體模型(下肢)	39,750	112年3月30日	衛醫字第1120008009號
130	內視鏡超音波導引穿刺術(EUS-FNA)	6,140	112年5月1日	衛醫字第1120011232號
131	內視鏡超音波導引下穿刺切片術(EUS-FNB)	6,140	112年5月1日	衛醫字第1120011232號
132	子宮內避孕器裝置費(不含 IUD)	1,000	112年5月4日	衛醫字第1120011016號
133	11-13 週頸部透明帶超音波篩檢	1,500	112年5月4日	衛醫字第1120011016號
134	胎兒心臟高階掃描	2,000	112年5月4日	衛醫字第1120011016號
135	陰道雷射治療	10,000	112年5月4日	衛醫字第1120011016號
136	第一孕期唐氏症檢測	2,800	112年5月24日	衛醫字第1120013628號
137	早期子癲癇症風險評估	2,200	112年5月24日	衛醫字第1120013628號
138	胃內毒桿菌毒素注射處置費 Intra-gastric botox injection. 註：耗材藥品另計。	8,000	112年5月30日	衛醫字第1120013929號
139	角膜型型片驗配處方費	10,000	112年6月6日	衛醫字第1120014632號
140	角膜型型片追蹤檢查費	9,000	112年6月6日	衛醫字第1120014632號
141	磁振造影與超音波導引攝護腺切片-三維即時	45,000	112年6月8日	衛醫字第1120015018號
142	重覆透顱磁刺激術(次)每次20分鐘 註：本項收費包含一般材料費及特殊材料費。	2,500	112年6月30日	衛醫字第1120017315號
143	重覆透顱磁刺激術(次)每次40分鐘 註：本項收費包含一般材料費及特殊材料費。	5,000	112年6月30日	衛醫字第1120017315號
144	強脈衝光乾眼治療(雙眼)	6,000	112年7月26日	衛醫字第1120020482號
145	脂質層缺乏性蒸發乾眼診斷及驗板腺測量(雙眼)	1,400	112年7月6日	衛醫字第1120020482號
146	非侵入性高強度聚焦磁刺激治療	4,500	112年8月14日	衛醫字第1120022157號
147	雙極雷射痔瘡管根除手術	1,500	112年9月12日	衛醫字第1120025057號
148	神經肌肉阻斷監視	2,500	112年9月28日	衛醫字第1120026352號
149	身心壓力治療(每40分鐘)	1,600	112年9月28日	衛醫字第1120026352號
150	介入性診斷治療麻醉(1小時內)(無呼吸器)	7,500	112年9月28日	衛醫字第1120026352號
151	介入性診斷治療麻醉(無呼吸器) 加成時間計費 註：麻醉超過1小時，每增加30分鐘，收費3,000元，最高上限為新臺幣1萬元整	3,000	112年9月28日	衛醫字第1120026352號
152	成人腦部血氧濃度監測(Advanced monitor system and management: Adult brain oximetry monitor system)(含貼片)	12,900	112年10月3日	衛醫字第1120029778號
153	“愛膝康”一次性自體軟骨修補手術(含單顆載體) 註：每加1顆載體5萬元，至多再加2顆載體。	380,000	112年10月3日	衛醫字第1120029778號
154	舒適鎮靜處置(60分鐘以下)Optimal sedation technique initial 60 mins 收費包含remimazolam藥品費，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 註：本項	8,000	113年1月31日	衛醫字第1130003008號
155	舒適鎮靜處置(超過60分鐘，一次性收費)Optimal sedation technique initial 30 mins 項收費包含remimazolam藥品費，不含特殊藥品耗材、全身麻醉費、住院等。 註：本	5,000	113年1月31日	衛醫字第1130003008號
156	居家睡眠監測檢查	3,000	113年1月31日	衛醫字第1130003008號
157	超音波導引神經解套術	2,500	113年2月19日	衛醫字第1130004054號
158	經尿道前列腺拉開手術 手術費用，含基本手術耗材，不含優樂利尿道擴張系統、麻醉費及回診等。 註：為	30,000	113年3月7日	衛醫字第1130006037號
159	自體血小板血漿注射治療費	6,500	113年4月12日	衛醫字第1130009711號
160	胸、腹腔鏡微創複雜手術≤2小時	15,000	113年4月22日	衛醫字第1130010777號

161	胸、腹腔鏡微创複雜手術>2小時	30,000	113年4月22日	衛醫字第1130010777號
第十三項 影像製作				
1	CHEST CTA 3D 影像後製	2,000		
2	CHEST OP CTA 3D 影像後製	2,000		
3	Pulmonary Embolism 3D 影像後製	2,000		
4	Brain Carotid 3D 影像後製	2,000		
5	Brain CTA 3D 影像後製	2,000		
6	Upper Extrimity CTA 3D 影像後製	2,000		
7	Lower Extrimity CTA 3D 影像後製	2,000		
8	Brain Perfusion CTA 3D 影像後製	2,000		
9	Liver CTA 3D 影像後製	1,000		
10	CTU KIDNEY STONE 質地分析	1,000		
第十四項 其他費用				
1	巴氏量表居家評估(交通費另計)/次	2,000		
2	驗屍費(交通費另計)	1,000-2,000		
3	非衛生及司法警察機關查詢病患就診病歷處理費	1,200	107年11月17日	
4	預立醫囑諮詢費/次/時/人	3,000	108年7月17日	
第十五項 宜蘭縣替代療法自費醫療收費標準表				
1	門診診察費/次(第一個月:4次之後每月1次)	300-484		
2	初診評估費/1次	2000-2600		
3	支持性心理會談/次,每月1次	125-300		
4	家族治療、團體治療或其他心理治療費/次、每月2次	500-515		
5	尿液毒物篩檢/次,每月1次(共3600元)	600		
6	HIV篩檢(1次/半年)(已呈陽性者得免驗)	225-240		
7	GOT、GPT、r-GT(1次/半年)	150-170		
8	B型肝炎表面抗原(1次/半年)(已呈陽性者得免驗)	160-250		
9	B型肝炎表面抗體(1次/半年)(已呈陽性者得免驗)	200-300		
10	C型肝炎病毒抗體(1次/半年)(已呈陽性者得免驗)	250-350		
11	梅毒螺旋體血液凝集檢查/次(1次/半年)(已呈陽性者得免驗)	300		
12	BUN、Creatinine/次	40-48		
13	胸腔X光檢查費/次(1次/半年)	200		
14	心電圖 E.K.G./次(1次/半年)	150		
15	給藥費(原藥品處理費)/次(28-31次/月)	25-45		
第十六項 宜蘭縣二級毒品戒治醫療機構診療處置收費標準表				
1	看診費或診療費/次(1年上限13次)	300	107年1月4日	
2	驗尿費/次(1年上限4次)	300	107年1月4日	
3	心理治療/次(1年上限13次)	1000	107年1月4日	
第十七項 宜蘭縣美沙冬替代治療跨區給藥處置收費標準表				
1	美沙冬跨區給藥轉出評估費,採單次計費,於轉出機構對申請跨區給藥個案,完成當次轉出評估作業後收取,每人每次建議收取上限為新臺幣300元		107年1月4日	
2	美沙冬跨區給藥服務費,採每人日計價,由轉入機構依個案實際接受跨區給藥服務之天數收取,每人日建議收取上限為150元,且不得同時向病患收取及向衛福部申請補助「給藥服務費」		107年1月4日	
第十八項 遠距醫療收費標準表				
1	Telehealth service of Arrhythmia心電圖遠距居家監測服務費(以月計價;隨身型心電圖每個月服務費,量測心電圖,網路上傳,提供遠距照護)	3,000	113年5月15日	衛醫字第1130013290號

第三章 中醫				
第一項 中醫診療處置費			100年5月30日	
序號	項目	收費標準(單位：元)	核定日期	備註
1	中醫針灸處置費	300-900	107年11月7日	
2	傷科處置費	200-300		
3	骨折脫臼整復費	300-1,000		
4	掛號費初診、複診	0-150		
5	診察費(部分負擔)	100-500		
6	藥費(含水藥)/日(高貴藥材另計)	30-300	102年12月24日	
7	一般診斷證明書	100-200		
8	病歷摘要/份	200(每頁加5元)-600	108年7月17日	
9	傷害診斷證明書	500-1,000		
10	死亡診斷證明書	40-200		
11	中醫減重包套(埋線14針/飲食衛教1次/運動衛教1次)	1,200	110年10月20日	
12	飲食衛教/次(30分鐘)	250	110年10月20日	
13	運動衛教/次(30分鐘)	250	110年10月20日	
14	埋線(10針)/次,超過10針,每加1針60元	550	110年10月20日	
15	頻率共振微電流治療(Frequency specific microcurrent, FSM)/次(每次30分鐘)	380	112年3月9日	衛醫字第1120005528號

第四章 牙醫				
第一項 牙醫診療處置費－口腔診斷				
序號	項目	收費標準 (單位：元)	核定日期	備註
1	口腔檢查：A. 口腔例行檢查 B. 一般診察費(每次)	150-450	100年5月30日	
2	口內根尖X光影像 (每張)	120		
3	口內咬翼X光影像 (每張)	300		
4	口內咬合片X光影像 (每張)	300		
5	齒顎全景X光影像 (每張)	1,000		
6	測顛X光影像C	2000		
7	局部一般治療 (塗藥、燒灼等)	250		
第二項 病歷複製本及診斷書 (含基本費及影印費)				
1	基本費(含掛號費)	100-200		
2	病歷影印費(A4) (每張)	5		
3	傳統膠片之影像病歷影印費 (包括X光片、CT、MRI、內視鏡及超音波檢查資料) (每張)	200		
4	甲種診斷書 (傷害、殘廢、訴訟)	600-2,000		
5	乙種診斷書	60-130		
6	乙種診斷書 (英文) /每份(每份加100元)	200元-400		
7	兵役用診斷書/每份	100-200		
8	殘廢證明書/每份	200-500		
9	就醫證明書/每份	100		
10	病歷摘要/每份(每頁加5元)	200-600	108年7月17日	
第三項 麻醉科				
1	阻斷麻醉	250		
2	浸潤麻醉	200		
3	牙科舒眠鎮靜麻醉(60分鐘內)	10,000	110年10月13日	
4	牙科舒眠鎮靜麻醉(大於60分鐘後, 每30分鐘)	4,000	110年10月13日	
第四項 廣復牙科				
1	去除牙柱心 (每支)	500-1,000		
2	去除牙冠 (每顆)	300-600		
3	咬合調整(每次)	500		
4	鑄造冠 (材料費另計) (每顆)	5,000		
5	鑲面鑄造冠 (材料費另計) (每顆)	4,500		
6	金屬瓷冠 (材料費另計) PFM	7,000		
7	一般金屬冠(鎳鉻合金) (每顆)	4,000		
8	鈦合金金屬冠 (每顆)	5,000		
9	PANA-20% 金屬冠(大白齒) (每顆)	9,000		
10	PANA-20% 金屬冠(非大白齒) (每顆)	8,000		
11	半貴金屬瓷冠(Jelstar) (每顆)	10,000		
12	18K 金屬冠(大白齒) (每顆)	13,000		
13	18K 金屬冠(非大白齒) (每顆)	11,000		
14	半貴金屬瓷冠(Jelstar) (每顆)	10,000		
15	一般瓷牙(鎳鉻合金) (每顆)	5,000		
16	鈦合金瓷牙 (每顆)	6,000		
17	貴金屬瓷冠(A)(Cameo) (每顆)	13,000		
18	貴金屬瓷冠(B)(Jelenko-0) (每顆)	16,000		
19	鑄造冠心根柱 (根)	1,000		
20	雙側鈷鉻合金活動假牙(大) (剩餘牙齒 6 顆(含)以下) (每顆)	25,000		
21	雙側鈷鉻合金活動假牙(中) (每顆)	22,000		
22	鈷鉻合金活動假牙(小)(缺牙 3-4 顆) (每顆)	12,000		
23	彈性床 (每顆)	5,000		
24	齒床組織處理(Soft liner) (每顆)	800		
25	全瓷牙冠 (材料費另計) (每顆)	15,000-20,000		
26	金質瓷冠 (材料費另計) (每顆)	16,500		
27	治療性暫時冠 (材料費另計) (每顆)	1,000		
28	黏性牙橋 (Mary land bridge) (含一顆橋體) (材料費另計) (每組)	18,000		
29	單側臨時彎線義齒 (3 顆以下) (材料費另計)	3,000		
30	單側臨時彎線義齒(每附加一顆) (材料費另計)	1,500		
31	雙側臨時彎線義齒 (6 顆以下) (材料費另計)	15,000		
32	雙側臨時彎線義齒(每附加一顆) (材料費另計)	1,500		
33	單顎全義齒 (材料費另計)	28,000		

34	雙顎全義齒 (材料費另計)	55,000		
35	單顎臨時義齒 (材料費另計)	18,000		
36	雙顎臨時義齒 (材料費另計)	35,000		
37	義齒襯底 (材料費另計) (每顎)	2,000		
38	鑄造牙柱心 (材料費另計) (每支)	1,000-2,000		
39	現成牙柱心 (材料費另計) (每支)	500		
40	齒床組織處理 (每顎、每次)	2,500		
41	固定假牙粘著 (每支台齒) (每顆)	250		
42	精密附連體 (材料費另計) (每組)	15,000		
43	磁式附連體 (材料費另計) (每組)	15,000		
44	膺復特殊處理(A) (每顆)	3,000		
45	膺復特殊處理(B) (每顆)	5,000		
46	義齒修復 (每顎)	1,000		
第五項 牙科植體				
1	人工牙根種植手術費 A-簡單【引導齒槽骨再生手術A-簡單(單區域)】(植體、膺復體及特殊材料費另計)(每根)	10,000		
2	人工牙根種植手術費 B-複雜【引導齒槽骨再生手術B-複雜(單區域)】(植體、膺復體及特殊材料費另計)(每根)	15,000		
3	人工牙根種植手術費 C-困難(植體、膺復體及特殊材料費另計)(每根)	20,000		
4	植牙手術模板	1,000		
5	齒槽保存術(材料費另計)(每組)	10,000		
6	牙周骨移植手術(自體材料)(每顆)	5,000		
7	人工牙根種植(A)(其他品牌)(每顆)	30,000		
8	人工牙根種植(B)(ITI、Branemark 品牌)(每顆)	35,000		
9	植牙第二階段手術費(每根)	1,000		
10	人工植牙補綴物(每顆)	30,000-35,000		
11	術後植體維護費(材料費另計)(每次)	2,000		
第六項 齒顎矯正				
1	人工牙根種植矯正常規檢查及診斷(一般)	3,000		
2	矯正常規檢查及診斷(複雜)	6,000		
3	局部矯正裝置(一般)(材料費另計)(每顆)	3,000		
4	局部矯正裝置(複雜)(材料費另計)(每顆)	6,000		
5	單顎齒列矯正固定裝置(一般)(材料費另計)	10,000		
6	單顎齒列矯正固定裝置(複雜)(材料費另計)	20,000		
7	單顎齒列矯正固定裝置(合併其他手術)(材料費另計)	30,000		
8	兩顎齒列矯正固定裝置(一般)(材料費另計)	50,000		
9	兩顎齒列矯正固定裝置(複雜)(材料費另計)	70,000		
10	兩顎齒列矯正固定裝置(合併其他手術)(材料費另計)	90,000		
11	功能性顎骨矯正裝置(一般)(材料費另計)	20,000		
12	功能性顎骨矯正裝置(複雜)(材料費另計)	30,000		
13	活動矯正裝置(一般)(材料費另計)(每顆)	6,000		
14	活動矯正裝置(複雜)(材料費另計)(每顆)	15,000		
15	矯正維持器(一般)(材料費另計)(局部)	2,000		
16	矯正維持器(複雜)(材料費另計)(每顆)	3,000		
17	矯正治療調整費(一般)(材料費另計)	1,000		
18	矯正治療調整費(複雜)(材料費另計)	2,000		
19	矯正治療調整費(合併其他手術)(材料費另計)	3,000		
20	回診檢查或裝置調整費	600		
21	金屬齒列矯正器(每顎)	30,000		
第七項 復形牙科				
1	診間美白(材料費另計)	15,000-30,000		
2	居家美白(材料費另計)	8,000-12,000		
第八項 兒童牙科				
1	乳牙不銹鋼冠	1,500-3,000	103年12月8日	
2	單側空隙維持器fixed/ removable	2,500-4,000	106年6月9日	
3	雙側空隙維持器fixed/ removable	6,000		
4	全口塗氟(含牙托)	500-1,000		
5	防蛀封劑	500		
6	兒童透明牙套	1,500-2,500		
第九項 牙周病科				
1	打模(雙顎)	1,000		
2	全口染色去除(雙顎)	1,000		

3	牙菌斑控制檢查(每次)	500		
4	牙周抗生素凝膠(單顎)	2,000		
5	牙齦下沖洗(單顎)	1,000		
6	牙冠增長術(3齒內)	5,000		
7	牙齦移植手術(3齒內)	5,000		
8	導引牙周再生手術(A)(簡單)(每顆)	20,000		
9	導引牙周再生手術(B)(複雜)(每顆)	23,000		
10	牙周難症處理(A)(每顆)	2,000		
11	牙周難症處理(B)(每顆)	4,000		

第五章 美容醫學				
第一項 光療				
序號	項目	收費標準(單位：元)	核定日期	備註
一	雷射		102年12月24日	
1	雷射(基本,如:紅寶石、鉺雅各、染料、CO2)	1,000-2,000		
2	雷射(每平方公分)	1,000		
3	脈衝光/次	1,500-9,000		
4	雷射(淨膚、柔膚、粉餅)/次	1,500-6,000		
5	飛梭雷射/次	5,000-30,000		
二	雷射除毛			
1	腋毛/次	2,000-12,000		
2	比基尼/次	5,000-30,000		
3	前手臂/次	8,000-28,000		
4	全手臂/次	12,000-38,000		
5	小腿/次	8,000-30,000		
6	大腿/次	8,000-45,000		
三	電波拉皮(全臉)/療程	25,000-180,000		
第二項 針劑				
一	微整型			
1	微晶瓷 1.5 cc/次	25,000-38,000		
2	玻尿酸/1CC	10,000-25,000		
二	肉毒桿菌			
1	抬頭紋	3,000-8,000		
2	皺眉、鼻間紋	3,000-8,000		
3	魚尾紋	3,000-8,000		
4	全臉拉提	10,000-20,000		
5	國字臉	10,000-20,000		
6	瘦小腿	15,000-40,000		
第三項 手術				
1	雙眼皮手術(縫)	16,000-24,000		
2	雙眼皮手術(割)	20,000-36,000		
3	開眼頭	10,000-24,000		
4	眼袋/老化眼皮手術	25,000-50,000		
5	隆鼻手術	24,000-80,000		
6	隆乳手術	140,000-300,000		
7	義乳取出	50,000-70,000		
8	皮膚疤痕重整/每公分	3,000-10,000		
9	臉頰拉皮	120,000-300,000		
10	腹部拉皮	100,000-200,000		
11	抽脂/區(20*20 平方公分)	20,000		
12	狐臭手術	25,000-50,000		
13	乳暈乳頭整形術	15,000-36,000		
14	縮乳手術	160,000-200,000	107年1月4日	
15	削骨手術(顴骨)/件	110,000	107年1月4日	
16	削骨手術(國字臉)/件	110,000	107年1月4日	
17	削骨手術(下巴)/件	80,000	107年1月4日	
18	正顎手術(上下顎+下巴)/件	200,000	107年1月4日	
19	正顎手術(上下顎)/件	180,000	107年1月4日	
20	正顎手術(下顎+下巴)/件	150,000	107年1月4日	
21	男性女乳症(切除乳腺及抽脂)/次	60,000	108年7月17日	
第四項 其他				
1	果酸換膚(臉頰)/次	1,500-2,500		

第六章 護理機構收費標準				
第一項 一般護理之家				
序號	項目	收費標準(單位：元)	核定日期	備註
一	月托(單人~六人房)	15,000-40,000	102年12月24日	
二	日托(24小時)	700-1,500	103年12月24日	
三	收費內容說明如下：		104年12月24日	
1	照護費包含住房費、護理費、普通伙食費、身體清潔及提供日常休閒活動等		105年12月24日	
2	個人特殊管灌飲食或特殊營養品者，由住民自備或機構代辦者，按實計價		106年12月24日	
3	個人清潔、衛生用品等耗材由住民自備		107年12月24日	
4	特殊材料費、特殊護理材料費依實計價		108年12月24日	
5	復健費、因病就診費，依照全民健康保險醫療費用支付		109年12月24日	
6	入住時繳交一個月保證金		110年12月24日	
7	收費採月底結算方式		111年12月24日	
第二項 產後護理機構				
一	醫療勞務費用		107年9月17日	
1	產婦照護費，收費內容含診察費、護理費、保健諮詢衛教、指導等費用/日	1,000-1,600		
2	嬰兒照護費，收費內容含診察費、護理費、保健諮詢衛教、指導等費用/日	800-1,600		
3	轉介就診費，依全民健保費用支付。			
二	日常生活服務費用說明如下：		107年9月17日	
1	伙食費/日	500-1,000		
2	材料費：奶粉、個人清潔衛生用品等耗材，按實際計價，收據需條列細項收費內容，如尿布，配方奶等。			
3	住房費，收費內容含產婦嬰兒住房費、洗衣費、清潔費、轉床費、住房基本備品(如：電視、冷氣、冰箱、網路、哺乳衣、沐浴用品等)	上限2,000		
第三項 日間照護				
一	月托	12,000-25,000		
二	日托	800-1,200		
三	說明如下：			
1	照護時間：上午八時至下午五時，例假日及國定假日休息。月托個案遇例假日及國定假日休息期間，如需照護另依日托標準收費			
2	服務對象：行動不便、日常生活需人照顧，但不需住院者。			
3	照護費包含住房費(依住房人數及空間大小收費)、護理費(視病況與照護程度收費)、普通伙食費、及提供日常休閒活動等			
4	醫療、復健及材料費等保險給付項目，依照全民健康保險規定申請給付，不得重複收費			
5	特殊材料費及特殊飲食營養費，按實計價，收取費用			
6	身體清潔費/次	100-200		
7	身體清潔費，機械浴/次	300-400		
8	交通接送費/月(機構轄區內)，跨鄉鎮者另依疾病嚴重度及里程數與機構計價	2,000		
第四項 居家護理				
一	健保給付			
二	基本訪視費說明如下：			
1	符合健保收案者依全民健康保險居家照護作業要點支付			
2	自費者比照全民健康保險居家照護作業要點支付			
3	特殊材料費			
4	交通費，按實計價收取費用，交通費不得高於計程車資			
5	備註：其他項目(非護理業務範圍)：涉及營利商業行為，應依相關法規辦理商業登記，並不得巧立非護理照護另外收費			