

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
全身型體脂肪分析	1次	1,000	其他
身體組成分析	1次	500	其他
身體脂肪比例經皮測定	1次	200	其他
狐臭切除·兩側	1次	20,000	其他
雷射磨皮/眼周圍(單側)	1次	3,000	其他
雷射除痣<5MM(厚)	1次	450	其他
雷射除痣<2MM(薄)	1次	200	其他
雷射除痣5~10MM	1次	800	其他
雷射除痣>1CM	1次	1,200	其他
疤痕整形<1CM	1次	2,000	其他
疤痕整形1~2CM	1次	3,500	其他
疤痕整形>2CM	1次	5,000	其他
果酸換膚/護膚·單次	1次	2,000	其他
美白C脈衝式離子導入法·單次	1次	1,200	其他
肉毒桿菌注射(單點)	1次	1,000	其他
美容除痣手術<1CM	1次	2,000	其他
美容除痣手術1CM~2CM	1次	2,500	其他
美容除痣手術>2CM	1次	3,500	其他
脈衝光療法(單次1~20發)	1次	2,000	其他
皮秒雷射	1次	1,000	其他
母血唐氏症篩檢(第二期)	1次	1,100	其他
羊膜穿刺及羊水檢查	1次	9,760	其他
地中海型貧血基因分析(羊水)(補助)	1次	4,130	其他
羊膜穿刺及羊水檢查(高齡產婦)	1次	4,760	其他
精液儲存-婦產部生殖醫學中心	1次	1,000	其他
抗精蟲抗體分析-婦產部生殖醫學中心	1次	500	其他
精液分析-婦產部生殖醫學中心	1次	400	其他
母血唐氏症篩檢(第一期)	1次	2,400	其他
孕產婦檢查-乙型鏈球菌培養篩檢(自費)	1次	400	其他
羊膜穿刺及羊水檢查(高齡產婦&低收入戶、偏遠地區)	1次	4,760	其他
晶片羊水染色體檢驗	1次	18,000	其他
羊膜穿刺技術費	1次	4,000	其他
HPV DNA檢驗	1次	1,650	其他
輸卵管結紮-婦產部自費	1次	5,500	其他
腹腔鏡結紮-婦產部自費	1次	10,500	其他
處女膜再造-婦產部自費	1次	5,000	其他
輸卵管重接手術-婦產部自費	1次	11,560	其他
腹腔鏡輸卵管重接手術-婦產部自費	1次	16,540	其他
陰道整形-婦產部自費	1次	7,740	其他
流產手術/大於12週-婦產部自費	1次	9,310	其他
流產手術/小於12週-婦產部自費	1次	3,911	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處:上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
取卵手術(麻醉、材料費另計)	1次	15,000	其他
自費引產(12~24週)-婦產部自費	1次	12,000	其他
大或小陰唇整形術(簡單)	1次	5,000	其他
大或小陰唇整形術(中度)	1次	10,000	其他
大或小陰唇整形術(複雜)	1次	24,000	其他
子宮肌(腺)瘤射頻消融術(小於5cm)	1次	20,000	其他
子宮肌(腺)瘤射頻消融術(大於5cm)	1次	40,000	其他
有線子宮內避孕器裝置(Cu T)	1次	1,252	其他
有線子宮內避孕器取出(Cu T)	1次	440	其他
藥物終止妊娠	1次	5,250	其他
人工流產D&C	1次	5,775	其他
AIH(人工授精)	1次	5,000	其他
精蟲洗滌-IUI	1次	8,000	其他
精蟲篩洗-IVF	1次	6,000	其他
精蟲冷凍儲存費	1次	6,000	其他
精蟲顯微注射術 1-5顆	1次	15,000	其他
精蟲顯微注射術：oocytes大於5時·每增加1顆	1次	600	其他
協助胚胎孵化術(AH)1-5顆	1次	6,500	其他
胚胎培養 1-5顆	1次	5,000	其他
囊胚培養 1-5顆	1次	6,500	其他
胚胎植入術(ET)	1次	5,000	其他
胚胎冷凍保存術-第一年	1次	10,000	其他
胚胎冷凍保存術-第二年以後	1次	6,000	其他
卵子冷凍保存術-第一年	1次	12,000	其他
卵子冷凍保存術-第二年以後	1次	6,000	其他
生殖醫學中心注射費/次	1次	50	其他
精蟲冷凍儲存費(每月)	1次	1,000	其他
胚胎冷凍儲存費(每月)	1次	1,000	其他
卵子冷凍儲存費(每月)	1次	1,000	其他
睪丸/副睪冷凍處理費	1次	5,000	其他
精蟲冷凍處理費	1次	5,000	其他
胚胎冷凍處理費	1次	10,000	其他
卵子冷凍處理費	1次	10,000	其他
解凍胚胎培養	1次	10,000	其他
睪丸/副睪組織處理	1次	2,000	其他
Human Sperm Survival Test (人類精蟲存活力試驗)	1次	2,000	其他
卵子找尋處理費	1次	3,000	其他
體外受精 1-10顆	1次	10,000	其他
體外受精 11-10顆	1次	14,000	其他
體外受精 21顆以上	1次	18,000	其他
精蟲顯微注射術 6-15顆	1次	17,500	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
精蟲顯微注射術 16顆以上	1次	19,000	其他
胚胎培養 6-15顆	1次	6,000	其他
胚胎培養 16顆以上	1次	7,000	其他
囊胚培養 6-15顆	1次	8,000	其他
囊胚培養 16顆以上	1次	10,000	其他
協助胚胎孵化術(AH)6-10顆	1次	7,500	其他
協助胚胎孵化術(AH)11顆以上	1次	8,500	其他
諮詢衛教(每案)	1次	2,000	其他
指甲與雞眼微磨術	1次	1,800	其他
複雜性指甲處置	1次	1,500	其他
中度複雜性指甲處置	1次	1,000	其他
單純性指甲處置	1次	500	其他
無壓力試驗胎心音監測(產房)	1次	250	其他
濾泡超音波-生殖中心	1次	600	其他
生殖醫學中心諮詢費/次	1次	500	其他
高層次超音波	1次	2,000	其他
取卵手術:oocytes 0顆(麻醉、材料費另計)	1次	10,000	其他
取卵手術:oocytes 大於5(麻醉、材料費另計)	1次	20,000	其他
高能聚焦超音波治療(海芙刀)	1次	180,000	其他
高能聚焦超音波治療-海芙刀	1次	191,500	其他
陰道雷射	1次	10,000	其他
青少年親善門診-諮詢會談費(醫師執行)	1次	430	其他
青少年親善門診-諮詢會談費(心理師執行)	1次	430	其他
非侵襲性肝纖維化超音波檢查(Fibroscan) -食道中心	1次	1,500	其他
嬰兒室繼續照護費(天)(套餐一)	1次	1,300	其他
嬰兒室繼續照護費(天)(套餐二)	1次	1,300	其他
注射疫苗診察費	1次	50	其他
新生兒篩檢	1次	700	其他
染色體基因晶片檢測(aCGH)	1次	18,000	其他
新生兒篩檢(原住民或低收入戶)	1次	400	其他
新生兒篩檢(>30天或父母外籍)	1次	900	其他
龐貝氏症篩檢	1次	400	其他
新生兒篩檢(複檢)	1次	50	其他
嚴重複合型免疫缺乏症(SCID)-複檢	1次	50	其他
龐貝氏症篩檢-複檢	1次	50	其他
脊髓性肌肉萎縮症基因檢測(全血)(SMA)	1次	2,500	其他
長鏈脂肪酸檢查	1次	300	其他
尿液有機酸檢查	1次	300	其他
龐貝氏症篩檢(原住民及低收入戶)	1次	200	其他
胃鏡+大腸鏡檢查(全自費)	1次	4,000	其他
內視鏡超音波指引穿刺術	1次	7,800	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)≤3cm	1次	30,000	其他
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)3~5cm	1次	40,000	其他
內視鏡黏膜下剝離術(ESD)≥5cm	1次	50,000	其他
經口內視鏡食道括約肌切開術(POEM)	1次	35,000	其他
抗逆流黏膜介入術(ARMI)	1次	20,000	其他
肝纖維化機械性震波掃描檢測(ARFI)	1次	1,500	其他
肝纖維化機械性震波掃描檢測 (Fibroscan)	1次	1,500	其他
無線食道酸鹼值監控檢測	1次	11,000	其他
超音波影像融合	1次	1,200	其他
超音波導引腹腔灌注術	1次	1,200	其他
自動聽力腦幹反應檢查	1次	1,200	其他
小兒科自費腦部超音波	1次	900	其他
新生兒心臟超音波	1次	2,000	其他
小兒科自費腹部超音波	1次	1,420	其他
小兒科自費腎臟超音波	1次	960	其他
個人身心靈健康促進諮詢	1次	3,500	其他
家庭心理健康諮詢	1次	4,000	其他
首次PCA(自費)-3日	1次	6,000	其他
PCA超過3日,每日收費1500元 (自費)	1次	1,500	其他
麻醉恢復照護費(自費)	1次	120	其他
內視鏡麻醉費 (無痛一項)	1次	3,000	其他
內視鏡麻醉費 (無痛兩項)	1次	5,000	其他
無痛治療麻醉費	1次	7,500	其他
(內視鏡室用)無痛治療麻醉費	1次	6,000	其他
尾椎硬脊膜外阻斷	1次	2,220	其他
單次性上聲門通氣術	1次	900	其他
激痛點注射(自費)	1次	360	其他
頸椎硬脊膜外神經阻斷術	1次	7,000	其他
胸椎硬脊膜外神經阻斷術	1次	6,000	其他
腰椎硬脊膜外神經阻斷術	1次	5,500	其他
薦椎硬脊膜外神經阻斷術	1次	4,000	其他
自控式硬脊膜外減痛法	1次	8,000	其他
手術全期體溫管理術-成人	1次	2,000	其他
手術全期體溫管理術-兒童	1次	2,000	其他
進階呼吸道處理術	1次	900	其他
(<2H)侵入性檢查治療麻醉費	1次	7,500	其他
(2H-4H)侵入性檢查治療麻醉費	1次	1,485	其他
(>4H)侵入性檢查治療麻醉費	1次	1,845	其他
持續疼痛監測暨處置(ANI)	1次	5,800	其他
取卵麻醉費	1次	6,000	其他
全血彈性血栓分析-單次	1次	2,800	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
全血凝血分析	1次	8,900	其他
進階呼吸道通氣輔助術	1次	3,400	其他
肌肉鬆弛之測量	1次	800	其他
手術中肌肉鬆弛劑最佳輔助醫療處置(常規)	1次	500	其他
手術中肌肉鬆弛劑最佳輔助醫療處置(BMI大於35)	1次	1,000	其他
腦部血氧濃度監測	1次	7,200	其他
Naldebain多模式術後止痛治療	1次	4,200	其他
人際情緒及壓力心理評估/次	1次	4,000	其他
心理治療與探索/次	1次	3,000	其他
特殊心理諮商	1次	3,500	其他
家庭、婚姻、伴侶心理諮商/次	1次	5,000	其他
加馬機立體定位放射治療(國際醫療)	1次	200,000	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(單點局部治療)	1次	400	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(小型關節局部治療)	1次	800	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(大型關節局部治療)	1次	1,500	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(大型關節完整治療)	1次	2,500	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(腰骨盆或脊椎部分治療)	1次	2,500	其他
高濃度葡萄糖注射增生療法(頸或胸或腰骨盆完整治療)	1次	3,500	其他
術後神經阻斷術減痛	1次	1,680	其他
脊髓內嗎啡注射減痛法	1次	2,500	其他
抗痙攣阻斷術	1次	700	其他
末梢神經阻斷術	1次	380	其他
超音波導引	1次	1,500	其他
超音波導引(疼痛科)	1次	1,500	其他
影像導引X光攝影·以次計算	1次	3,000	其他
驗屍費	1次	2,000	其他
乙醯膽鹼抗體(放射免疫分析)	1次	1,400	其他
(128切)單一部位電腦斷層(無顯影劑)-大昌醫院	1次	5,000	其他
(128切)單一部位電腦斷層(有顯影劑)-大昌醫院	1次	9,000	其他
(128切CT)冠狀動脈鈣化指數(無顯影劑)-大昌醫院	1次	5,000	其他
(128切CT)低輻射量肺臟斷層掃描(無顯影劑)-大昌醫院	1次	6,000	其他
(128切)心臟冠狀動脈血管檢查(含顯影劑)-大昌醫院	1次	16,000	其他
單一部位磁共振造影(無顯影劑)-義大大昌醫院&義大癌治療醫院	1次	9,000	其他
單一部位磁共振造影(有顯影劑)-義大大昌醫院&義大癌治療醫院	1次	13,000	其他
腦頸部血管健康檢查(有顯影劑)-義大大昌醫院&義大癌治療醫院	1次	17,500	其他
全脊椎磁共振造影篩檢(無顯影劑)-義大大昌醫院&義大癌治療醫院	1次	13,000	其他
全腹部磁共振造影(含顯影劑)-義大大昌醫院&義大癌治療醫院	1次	15,900	其他
院外切片診斷	1次	1,200	其他
EBER 原位雜位法	1次	1,500	其他
腫瘤組織切片費 Tumor recut(每片)	1次	100	其他
組織切片費(含H.E染色)	1次	200	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處:上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
ROS1螢光原位雜交法(FISH)	1次	500	其他
腦部類澱粉蛋白正子斷層造影	1次	70,000	其他
奧攝敏(AXUMIN)攝護腺癌正子造影檢查	1次	70,000	其他
人工植牙電腦斷層-單顎(放射診斷科)	1次	4,000	其他
人工植牙電腦斷層-雙顎(放射診斷科)	1次	7,000	其他
冠狀動脈鈣化指數分析(放射診斷科)	1次	3,500	其他
低輻射量肺部電腦斷層掃描(放射診斷科)	1次	7,000	其他
磁振造影-無造影劑(腦部)	1次	7,500	其他
磁振造影-無造影劑(單部位頭部、頸部、上腹部、骨盆任選一)	1次	7,500	其他
脊椎MRI健康檢查(頸椎、胸椎、腰椎任選一)	1次	7,500	其他
磁振造影-無造影劑(鼻咽癌篩檢)	1次	11,900	其他
雙線圈核磁共振乳房篩檢(Dual coil MR Mammography)	1次	16,000	其他
肝臟腫瘤一般造影劑篩檢	1次	11,900	其他
腦頸部血管健康檢查(含腦部、腦部血管、頸部血管檢查)	1次	13,900	其他
頭部電腦斷層掃描(不含顯影劑)	1次	4,000	其他
電腦斷層造影-無造影劑(胸部、頸部、腹部、骨盆任選一)	1次	4,000	其他
電腦斷層造影-有造影劑(頭部)	1次	6,000	其他
電腦斷層造影-有造影劑(肺部)	1次	8,000	其他
腹部、骨盆電腦斷層掃描(含顯影劑)	1次	8,000	其他
攝護腺磁振造影(使用特殊線圈)	1次	9,860	其他
磁振造影-有造影劑(攝護腺)	1次	11,900	其他
磁振造影-無造影劑(其他器官)	1次	7,500	其他
磁振造影-有造影劑(其他器官)	1次	11,900	其他
磁振造影-有造影劑(腦部)	1次	11,900	其他
磁振造影-有造影劑(上腹部)	1次	11,900	其他
磁振造影-有造影劑(肝臟腫瘤卜邁維斯造影劑篩檢)	1次	13,500	其他
電腦斷層造影-有造影劑(頭頸部)	1次	8,000	其他
(640切CT)單一部位電腦斷層(有顯影劑)	1次	10,070	其他
身體質量組成檢查Body composition	1次	1,200	其他
軟組織腫瘤消融術-小於5公分	1次	12,960	其他
軟組織腫瘤消融術-大於(含)5公分	1次	19,100	其他
乳房斷層對比合成攝影·雙側(3D乳房斷層攝影)	1次	3,600	其他
全身腫瘤磁振造影篩檢/男性	1次	50,000	其他
國際醫療醫師視訊諮詢費(每30分鐘/次)·不滿30分鐘以30分鐘	1次	6,500	其他
胃縮小手術	1次	70,000	其他
胃內水球置入/取出術	1次	15,000	其他
胃繞道手術費-單一傷口	1次	180,000	其他
胃縮小手術費-單一傷口	1次	140,000	其他
胃摺疊手術費	1次	100,000	其他
雙側乳房重建	1次	200,000	其他
代謝手術-(2)	1次	70,000	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處:上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
胃束帶調整費	1次	200	其他
胃鏡袖狀胃成型術	1次	30,000	其他
復健科震波治療(肌腱、其它軟組織)	1次	1,500	其他
復健科震波治療(大肌肉、大關節)	1次	2,000	其他
手術中放射治療(IORT)	1次	55,650	其他
隆乳手術(不含義乳耗材)	1次	100,000	其他
自體皮瓣移植之乳房重建手術	1次	250,000	其他
縮乳手術(耗材費另計)	1次	120,000	其他
乳頭整形手術(局部麻醉)	1次	30,000	其他
乳房固定手術	1次	100,000	其他
男性女乳症	1次	80,000	其他
雙眼皮(提眼瞼肌)手術	1次	30,000	其他
雙眼皮手術(縫合式)	1次	15,000	其他
下眼袋手術	1次	30,000	其他
前額拉皮手術	1次	120,000	其他
臉頰,頸部拉皮手術	1次	150,000	其他
全臉拉皮手術	1次	240,000	其他
腹部成形術(廣泛拉皮)	1次	160,000	其他
腹部成形術(小範圍拉皮)	1次	140,000	其他
正顎手術(暴牙,戽斗,咬合不正)	1次	200,000	其他
顴骨截骨術(顴骨高聳)	1次	110,000	其他
下顎骨角切除術(國字臉)	1次	120,000	其他
全腹部抽脂手術	1次	100,000	其他
兩側大腿抽脂手術	1次	100,000	其他
兩側小腿抽脂手術	1次	50,000	其他
兩側上臂抽脂手術	1次	50,000	其他
其他小範圍部位抽脂手術	1次	25,000	其他
植毛髮手術	1次	300	其他
隆鼻	1次	40,000	其他
隆下巴	1次	35,000	其他
陰道整形	1次	50,000	其他
處女膜重建	1次	24,000	其他
狐臭切除·兩側	1次	30,000	其他
疤痕去除術-小(<2公分)	1次	9,180	其他
肉毒桿菌除皺注射(單點注射)	1次	800	其他
脈衝光療法(單次1~20發)	1次	2,000	其他
脈衝光療法(單次全臉)	1次	7,000	其他
下眼袋手術(二)	1次	20,000	其他
小提眉	1次	50,000	其他
中臉小拉皮	1次	50,000	其他
補脂肪(1c.c.)	1次	2,000	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
上眼皮成形術	1次	25,000	其他
下眼皮成形術	1次	25,000	其他
下眼袋脂肪重鋪術	1次	30,000	其他
縮鼻翼	1次	45,000	其他
精微補脂肪 (1cc)	1次	3,000	其他
大或小陰唇整形(複雜)	1次	24,000	其他
豐臀手術(材料費另計)	1次	88,416	其他
杏仁酸煥膚	1次	1,200	其他
脈衝光(IPL)	1次	1,000	其他
鈺雅各雷射(變頻飛梭)	1次	1,000	其他
淋巴水腫顯微重建手術(複雜型)	1次	300,000	其他
醫美中心醫師諮詢費	1次	250	其他
血液透析室單人房病房費用	1次	1,000	其他
尿一般檢查(腎臟保健計劃專案)	1次	75	其他
3D腹腔鏡儀器使用費	1次	30,000	其他
(HTA)內視鏡椎間盤切除術	1次	19,890	其他
骨骼軟組織消融手術評估-小於5公分	1次	12,960	其他
骨骼軟組織消融手術評估-大於5公分	1次	19,100	其他
(HTA)「PediGuard」機器人輔助經皮椎弓根螺釘定位合併脊椎	1次	140,000	其他
甲狀腺軟組織腫瘤消融術-小於5公分	1次	12,960	其他
甲狀腺軟組織腫瘤消融術-大於(含)5公分	1次	19,100	其他
無線電波-鼻甲手術	1次	5,360	其他
無線電波-打鼾手術	1次	6,000	其他
鼻整形	1次	30,000	其他
內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側)	1次	33,000	其他
內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側)	1次	36,000	其他
內視鏡微創後鼻神經切除術(單側)	1次	20,000	其他
內視鏡微創後鼻神經切除術(雙側)	1次	30,000	其他
喉返神經功能監測術(含顏面神經)	1次	5,000	其他
7天連續式心電圖記錄檢查	1次	8,000	其他
14天連續式心電圖記錄檢查	1次	10,000	其他
Helicobacter Pylori Ab	1次	550	其他
TB DNA(自費)	1次	1,000	其他
尿液毒物篩檢 - 安非他命檢測	1次	250	其他
Morphine (Urine,自費)	1次	250	其他
新生兒臍血E型免疫球蛋白Low Range Total IgE	1次	500	其他
Thalassemia gene analysis(補助)	1次	2,000	其他
Thalassemia gene analysis(自費)	1次	4,000	其他
母血唐氏症篩檢_4指標	1次	2,200	其他
SMA(母血篩檢)	1次	2,000	其他
愷他命 Ketamine	1次	1,500	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
血型抗體力價測試	1次	300	其他
JAK2基因V617F突變點篩檢	1次	2,000	其他
HE4(停經前)	1次	850	其他
HE4(停經後)	1次	850	其他
自體血清抽取(離心)	1次	300	其他
血清胃泌素釋放前體?	1次	1,300	其他
EBEA IgG	1次	960	其他
25-OH Vitamin D	1次	800	其他
(自費)丙型肝炎病毒釋放試驗(IGRA)	1次	3,000	其他
陰道滴蟲快速檢驗	1次	1,200	其他
非侵入性胎兒染色體非整倍體檢測(NIFTY)	1次	14,000	其他
新生兒聽損基因檢測	1次	2,400	其他
新生兒呼吸中止基因檢測	1次	2,400	其他
子癲前症風險評估	1次	2,400	其他
尿中無機砷檢查	1次	3,200	其他
平均血小板容積(MPV)	1次	50	其他
血小板容積比(PCT)	1次	50	其他
(非新生兒)聽損基因檢測	1次	2,400	其他
串聯質譜儀分析(首次)	1次	300	其他
串聯質譜儀分析(非首次)	1次	1,200	其他
血漿胺基酸定量檢查(首次)	1次	300	其他
血漿胺基酸定量檢查(非首次)	1次	3,800	其他
脆折症Fragile-X	1次	4,000	其他
EB 病毒早期抗原與核抗原抗體	1次	1,100	其他
BCR-ABL p210 定量檢測	1次	5,000	其他
嗜鉻細胞分泌素A	1次	700	其他
迪喬治症候群	1次	4,000	其他
流產組織染色體	1次	4,600	其他
藥物濫用檢驗套餐(自費)	1次	1,500	其他
HBV Pre-S mutation test	1次	3,000	其他
HCV-1b NS5A基因檢測	1次	2,500	其他
GAD	1次	850	其他
肺炎黴漿菌抗原檢測	1次	500	其他
p53之螢光染色體雜交檢查	1次	5,000	其他
IGH/CCND1之螢光染色體雜交檢查	1次	5,000	其他
IGH/MAF之螢光染色體雜交檢查	1次	5,000	其他
IGH/FGFR3之螢光染色體雜交檢查	1次	5,000	其他
第一型前膠原蛋白氮端前勝鏈檢驗	1次	1,200	其他
核心型癌症基因檢測 (NGS)	1次	48,000	其他
EDA-BRCA1/2 (NGS)	1次	24,000	其他
肺癌監控型癌症基因檢測 (NGS)	1次	27,000	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
乳癌監控型癌症基因檢測 (NGS)	1次	27,000	其他
腸癌監控型癌症基因檢測 (NGS)	1次	27,000	其他
BRCA1/2遺傳性基因檢測(Blood)	1次	24,000	其他
自費新冠病毒基因檢測-檢驗(急件)	1次	2,700	其他
自費新冠病毒基因檢測-檢驗(一般件)	1次	2,100	其他
新生兒自費篩檢	1次	2,300	其他
新生兒自費篩檢(低收入戶)	1次	150	其他
自費新冠病毒抗原快篩-檢驗(一般身分)	1次	300	其他
CD34 absolute count	1次	3,800	其他
UGT1A1 Genotyping	1次	1,550	其他
FISH analysis of 1q amplification	1次	5,000	其他
FISH of CD138 sorting	1次	5,000	其他
CTC循環腫瘤細胞檢測	1次	16,000	其他
全外顯子定序 Whole exome sequencing(WES)	1次	31,000	其他
輸精管切除術(結紮)(含兩次檢體)	1次	8,000	其他
輸精管切除術(結紮)-單側(含檢體)	1次	5,000	其他
自費蘭尾切除-泌尿科自費	1次	10,000	其他
逆行性腎臟內手術(拋棄式數位可控式輸尿管鏡)	1次	120,000	其他
逆行性腎臟內手術-雙側(手術技術費)	1次	30,000	其他
睪丸/副睪丸取精手術	1次	20,000	其他
攝護腺水蒸氣減容手術	1次	36,000	其他
體外低能量震波治療	1次	4,000	其他
自費新冠病毒基因檢測-採檢(急件)	1次	1,800	其他
自費新冠病毒基因檢測-採檢(一般件)	1次	1,400	其他
自費新冠病毒抗原快篩-採檢(一般身分)	1次	700	其他
陰莖動脈都卜勒超音波檢查	1次	2,000	其他
周邊血液幹細胞續存費用(袋/年)	1次	1,650	其他
高雄縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	900	其他
高雄縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,400	其他
高雄市身心障礙鑑定費(單項)	1次	900	其他
高雄市身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,400	其他
台南縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	500	其他
台南縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,000	其他
台南市身心障礙鑑定費(單項)1醫師+1鑑定人員	1次	1,200	其他
台南市身心障礙鑑定費(單項)2醫師+2鑑定人員	1次	2,400	其他
屏東縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
屏東縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,000	其他
台中市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
台中市身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,600	其他
台中縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	400	其他
台中縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	800	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
台北市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,100	其他
台北市身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,200	其他
新北市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
新北市身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,000	其他
基隆市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
基隆市身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,500	其他
新竹縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
新竹縣身心障礙鑑定費(多項)3醫師+1鑑定人員	1次	2,600	其他
新竹市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
新竹市身心障礙鑑定費(多項)-2醫師+2鑑定人員	1次	2,600	其他
雲林縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
雲林縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,600	其他
桃園市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
桃園市身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,600	其他
花蓮縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	800	其他
花蓮縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,300	其他
南投縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	800	其他
南投縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,500	其他
台東縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
台東縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,600	其他
苗栗縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,200	其他
苗栗縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,000	其他
嘉義縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
嘉義縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,500	其他
彰化縣身心障礙鑑定費(單項)1醫師+1鑑定人員	1次	1,000	其他
彰化縣身心障礙鑑定費(多項)2醫師+1鑑定人員	1次	2,000	其他
宜蘭縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
宜蘭縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,500	其他
澎湖縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,300	其他
澎湖縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	2,600	其他
金門縣身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
金門縣身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,600	其他
嘉義市身心障礙鑑定費(單項)	1次	1,000	其他
嘉義市身心障礙鑑定費(多項)	1次	1,500	其他
到宅鑑定_高市身障鑑定(單項)交通+鑑定費	1次	2,900	其他
到宅鑑定_高市身障鑑定(多項)交通+鑑定費	1次	3,400	其他
聽障運動員聽力鑑定	1次	500	其他
鑑定報告書費	1次	4,000	其他
到宅鑑定_台南市身障鑑定(單項)交通+鑑定費	1次	2,000	其他
司法鑑定-極單純個案之監護宣告鑑定費(民事)	1次	18,000	其他
司法鑑定-一般個案之監護宣告鑑定費(民事)	1次	26,000	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
司法鑑定-特殊複雜個案之監護宣告/一般民事訴訟鑑定費(民事)	1次	34,000	其他
司法鑑定-簡易案件(刑事)	1次	28,000	其他
司法鑑定-一般案件(刑事)	1次	39,000	其他
司法鑑定-複雜案件(刑事)	1次	50,000	其他
司法鑑定-特殊重大案件(刑事)	1次	90,000	其他
司法鑑定-量刑評估(刑事)	1次	57,000	其他
司法鑑定-閱卷及鑑定前置作業	1次	3,000	其他
監護宣告鑑定-行政作業費	1次	1,000	其他
監護宣告鑑定-醫師診斷性會談費	1次	2,500	其他
監護宣告鑑定-醫師專業診察費	1次	5,000	其他
監護宣告鑑定-社工師社會生活功能評估費	1次	2,500	其他
監護宣告鑑定-心理師心理衡鑑費	1次	2,500	其他
監護宣告鑑定-鑑定報告書費	1次	4,000	其他
出生證明書(中文)	1次	100	其他
出生證明書(英文)	1次	200	其他
死亡證明書(中文)	1次	100	其他
死亡證明書(英文)	1次	200	其他
診斷證明書(中文)	1次	100	其他
診斷證明書(英文)	1次	200	其他
病歷資料影印基本費(20張內)	1次	200	其他
檢查(驗)報告複製費/張	1次	30	其他
門急診及住院費用繳費證明	1次	100	其他
外籍勞工赴台工作申請證明	1次	200	其他
保險公司查詢費用	1次	1,000	其他
勞保局病歷查詢費(不含職傷)	1次	1,000	其他
Copy傳統X光片(一張X光片)	1次	200	其他
年度醫療費用收據	1次	100	其他
重大傷病證明申請書	1次	100	其他
公勞農保傷害診斷書	1次	100	其他
勞農保殘廢(失能)診斷書	1次	520	其他
公勞農保流產、死產、早產證明書	1次	100	其他
PACS影像光碟片-每加一片費用	1次	100	其他
病歷資料影印費(一張5元)	1次	5	其他
心導管片(CD格式)	1次	200	其他
核醫科-CT膠片(8"*10"、14"*17"兩種規格)	1次	200	其他
核醫科 光碟片	1次	200	其他
核醫科 光碟片每加一片	1次	100	其他
核醫科-彩色影像(病歷複製費)	1次	5	其他
113及995診斷證明書	1次	100	其他
113及995診斷證明書影印費	1次	50	其他
收據影印加蓋與正本相符費	1次	20	其他

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處:上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763

處置自費項目價目表(健保不給付)

機構代號1107320017機構名稱 義大醫療財團法人義大大昌醫院

品項名稱	規格/數量	自費價	備註
收養聲請人健康檢查表	1次	250	其他
禁治產人鑑定費	1次	3,000	其他
英文病歷摘要	1次	100	其他
病歷摘要(門診)	1次	100	其他
病歷資料郵寄費(50張以內)	1次	50	其他
病歷資料郵寄費(51張以上)	1次	80	其他
癲癇鑑定費	1次	3,000	其他
病患病危主動出院診斷證明書	1次	100	其他
國民年金身心障礙(基本保障)年金給付工作能力綜合評量表	1次	500	其他
診斷證明書(中文)影印費	1次	20	其他
診斷證明書(英文)影印費	1次	20	其他
職業傷病診斷證明書	1次	500	其他
放射科PACS影像原始光碟片	1次	200	其他
公勞農保傷害診斷書影印費	1次	50	其他
公勞農保殘廢(失能)診斷書影印費	1次	500	其他
勞保殘障診斷書影印費	1次	250	其他
病患病危主動出院診斷證明書影印費	1次	50	其他
職業傷病診斷證明書影印費	1次	250	其他
日常生活活動功能量表(ADL)	1次	100	其他
日常生活活動功能量表(ADL)影印費	1次	50	其他
PACS影像光碟片(上限費用)	1次	500	其他
中文病歷摘要	1次	200	其他
鑑定、出國診斷證明書	1次	3,000	其他
失能鑑定報告費	1次	10,000	其他
輔具評估證明書	1次	500	其他
輔具檢測合格證明書	1次	300	其他
呼吸治療之醫療輔具評估報告	1次	500	其他
醫療輔具診斷證明書	1次	100	其他
保險公司理賠申請書	1次	500	其他
航空公司適航證明書	1次	500	其他
英文預防接種證明(份)	1次	100	其他
英文預防接種證明-每增加一份	1次	50	其他
病歷彩色影印費用/張	1次	50	其他
公保殘廢(失能)診斷書	1次	520	其他
殘廢(失能)診斷書(保險公司)	1次	520	其他

附註：若實際品項及價格有異動時，以醫院最後異動之品項或價格為主。

製表日期:2025年08月01日

自費項目明細公告處：上網·網址

<https://edhg.blob.core.windows.net/upload/userfile/Proccess/18/%E8%87%AA%E8%B2%BB%E6%94%B6%E8%B2%BB%E6%A8%99%E6%BA%96%E5%85%AC%E5%91%8A-%E5%85%B6%E5%AE%83.pdf>

聯絡人及電話:林芷筠 07-6150011#1763