

# 台東馬偕紀念醫院自費收費一覽表

111.05.12 修訂

收費標準(單位：元)

項 目		健 保		非健保		
		門診	急診	門診	急診	
掛號費	門診、夜診	130	250	130	250	
	初診	150		150		
診察費	一般科別	-		350	800	
部分負擔 (代健保署 收費)	門診	240	300	-		
	經電子轉診、持轉診單就醫或轉診回診者(註3)	100 (註3)				
	門診、急診手術後首次回診					
	住院患者出院後1個月內首次回診	50				
	生產出院後6週內首次回診					
	領有身心障礙手冊者	50				
	牙科	50				150
	重大傷病、低收入戶、榮民 3歲以下兒童及偏遠地區(須有證明)	免 收				
藥品部分負擔	100元以上加計20%，上限為200元 (開立慢處箋免收藥品部分負擔)。	20~200		無		
復健療程部分負擔	第2次起，每次50元。	50元/次		無		
自費項目	本院依全民健康保險醫療費用支付標準收費，健保不給付項目須另計。			依本院收費標準收費		

註：

- (1)設籍台東之低收入戶、90歲以上長者減免掛號費。
- (2)回院領取第2次及第3次慢處箋，免收掛號費，可至自助掛號機辦理。
- (3)轉診傷病經醫師認定需繼續門診診療者，轉診就醫之日起1個月內4次之回診。
- (4)依健保法規定，區域醫院門診部分負擔經轉診為100元，未經轉診為240元。

※以上收費標準僅供參考，應以實際公告及個案情形為準，若對費用有任何疑問，請洽批價櫃檯。

**※膳食費※** 200 元/日~400 元/日。

**※住院部分負擔※**

◎住院部分負擔依全民健保法規訂定之比例收費，比例如下：

住院日數	30 日以內	31-60 日	61 日以上
部分負擔比例	10%	20%	30%

**※差額病房費用明細※**

病房等級	自付額	病房等級	自付額
單人房	2000~3,600 元	雙人房	1,200 元~1600 元

**※助聽器※**

項目	金額	項目	金額
全數位耳掛助聽器	22,000-180,000	全數位骨導助聽器	140,000
全數位耳道助聽器	26,400-132,000	訂製耳模-細管/標準	1,200-1,400
數位深耳道助聽器	33,000-143,000	遙控器(助聽器材料)	5,000-7,000

**※復健科自費醫材類※**

項目	金額	項目	金額	項目	金額
威思理矯正鞋墊	4,800	動態肘關節支架	8,500	R 型助行器	980
泰勒式背架	5,000	動態膝關節支架	6,000	腋下拐杖	700
輕武士背架	4,500	護膝	1,500-4,000	四腳手杖	850
軟背架	1,200-5,900	軟式頸圈	550-1,500	足弓墊	3,000
波士頓背架	8,000	硬式頸圈	680-2,000	托足板(大人)	4,500-6,500
頸背支架 SOMI	15,000	邁阿密頸圈	3,500	托足板(小孩)	4,500

**※高濃度葡萄糖注射增生療法※**

(台東縣政府醫事審議委員會議自 106.2.7 通過)

項目	金額	項目	金額
小關節治療	800	腰骨盆或脊髓部份治療	2,500
中關節部份治療	1,500	頸或胸或腰骨盆完整治療	3,500
中關節完整治療	2,500	多部位整合式力學導向增生治療	4,500

**※其他收費※**

(台東縣政府醫事審議委員會議自 109.11.17、111.5.5 通過)

預立醫療照護諮商	2,000/案	維生素 D	800
超音波導引長效止痛術	8,500	攜帶型 24 小時血壓記錄	1,000
放射治療影像導引電腦斷層驗證	2,800	動靜態姿勢調整與評估	500
7 天易己貼連續式心電圖記錄檢查	8,300	14 天易己貼連續式心電圖記錄檢查	11,600
高壓氧治療-自費單人艙(60 分鐘)	2,400	異體骨移植保存處置費-塊狀	7,500
高壓氧治療-自費單人艙(90 分鐘)	3,000	自體骨(顱骨及段狀骨)保存費	1,000
呼吸器資料下載(每次)	200	高流速氧氣處置術	4,500

**※手術收費※**

達文西項目不含材料費。(台東縣政府醫事審議委員會議自 109.11.17 通過)

輸精管結紮手術	4,000-6,000 (不含病理分析)		6,001-8,000 (含病理分析)	
逆行性內視鏡腎臟手術	36,000	內視鏡消化道標記術	6,900/次	
大腸支架置放(一般)	24,400/次	大腸支架置放(困難)	33,000/次	
達文西輔助手術項目(不含材料費)	金額	達文西輔助手術項目(不含材料費)	金額	
腹腔鏡子宮肌瘤切除術	70,000	腹腔鏡全子宮切除術	80,000	
腹腔鏡薦骨陰道固定術	70,000	腹腔鏡完全或部分卵巢切除術	65,000	
腹腔鏡癌症分期手術	90,000	腹腔鏡根除性子宮切除手術	95,000	
骨盆腔或主動脈旁淋巴結切除手術	70,000	Whipple 氏胰、十二指腸切除術	95,000	
甲狀腺切除術	70,000	大腸直腸手術	75,000	
胃引起食管癌手術	75,000	胃切除術	90,000	
左肝切除術	70,000	右肝切除術	70,000	
腹腔鏡腎臟部分切除手術	80,000	腹腔鏡腎臟全切除手術	90,000	
腹腔鏡腎臟輸尿管切除手術	90,000	腹腔鏡腎臟輸尿管取石手術	60,000	
腹腔鏡腎上腺切除手術	60,000	腹腔鏡腎臟囊腫切除手術	60,000	
膀胱全切除手術併人工膀胱	80,000	腹腔鏡膀胱全切除手術	80,000	
心包膜切開術	90,000	冠狀動脈繞道術	100,000	
心房中隔缺損關閉術	100,000	僧帽瓣手術	100,000	
心房腫瘤切除術	100,000	心室中隔修補術	100,000	
肺臟手術	100,000	食道手術	100,000	
輔助性睡眠呼吸中止症手術(單純性)	70,000	縱膈腔腫瘤手術	100,000	
輔助性睡眠呼吸中止症手術(複雜性)	80,000			

**※證明書類※**

種類	定價	種類	定價
就醫證明書	30	乙種診斷書（中文）	130
公勞農保身障失能診斷書	500	乙種診斷書（英文）	200
勞工保險傷病診斷書	180	出生證明書（中文）	100
外籍監護工專用診斷證明書	600	出生證明書（英文）	200
重大傷病申請書	200	死亡證明書（中文）	六份/200
驗傷診斷書	1000	死亡證明書（英文）	200
國民年金保險身心障礙年金	300	醫療費用明細證明（補發）	50
性侵家暴診斷書	300	醫療費用繳費彙總證明	100
收據副本證明費	20		
※以上若同種證明書第二張以上，每張依規定收費 20 元。			

※價格若有異動，以公告或醫師現場解釋為主。上述未列自費品項，可參閱本院網站。