

台東馬偕紀念醫院自費收費一覽表

113.08.01 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	日診、夜診	150 元	250 元	150 元	250 元
診察費	一般科別(*註 2)	-		350 元	800 元
部分負擔 (代健保署 收費)	門診	240 元	400 元	-	
	經電子轉診、持轉診單就醫或轉診回診者(*註 6)	100 元			
	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				
	生產出院後 6 週內首次回診				
	牙科及領有身心障礙手冊者(須有相關證明)	50 元	300 元		
	中低收入(須健保卡註記)	240 元			
	重大傷病、職災、低收入戶 榮民及榮民遺眷之家戶代表(須健保卡註記)	免 收			
三歲以下兒童及偏遠地區(須有相關證明)	免 收				
藥品部分 負擔	一般民眾(含第一次慢處箋者)	10~300 元(*註3)		無	
	中低收入(須健保卡註記)及領有身心障礙手冊者	0~200 元(*註3)			
	法定補助免除者(*註 4) 領第二次及第三次慢處箋者(*註 5)	免收			
復健療程 部分負擔	第二次起，每次 50 元。	50 元/次			
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	

*備註：

1. 本院提供自助繳費機、悠遊卡、信用卡及醫指付行動繳費服務。
2. 門診非健保診察費：精神科 370 元、牙科 460 元。
3. 門診藥品部分負擔 ≤ 100 元收取 10 元，≥ 101 元採比率 20% 以定額計收，每增加 100 元，部分負擔增加 20 元，上限 300 元。
4. 法定補助免除者包含：重大傷病、分娩、低收入戶、榮民及榮民遺眷之家戶代表、三歲以下兒童、列管結核病患至指定特約醫院就醫、離島轉診、職業災害、油症患者、替代役役男等。
5. 同一療程(如復健治療、血液透析等)、排程檢查(生理、放射線)、申請檢查(驗)報告，免掛號，免收掛號費；領取第二次及第三次慢處箋，可至自助掛號機辦理。
6. 轉診傷病經醫師認定需繼續門診診療者，轉診就醫之日起一個月內四次之回診。
7. 僅申請病歷、檢驗(檢查)報告，免掛門診，請至轉診櫃台申請。
8. 低收入戶、90 歲以上長者免收掛號費。

※注意事項：

- 一、依健保法規定，區域醫院基本部分負擔經轉診為 100 元，未經轉診為 240 元。
- 二、醫師得交付處方箋予保險對象至藥局調劑。
- 三、保險對象就醫時，應繳驗健保 IC 卡及其他相關優待證件，若健保 IC 卡無照片者，需繳驗身分證或戶口名簿。
- 四、未能繳驗健保 IC 卡或身分證者，需暫以自費就醫；並於就醫日起十日內辦理退費。
- 五、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
全數位耳掛助聽器	22,000-180,000
全數位耳道助聽器	26,400-132,000
數位深耳道助聽器	33,000-143,000
全數位骨導助聽器	140,000
訂製耳模-細管/標準	1,200-1,400
遙控器(助聽器材料)	5,000-7,000

※復健自費醫材類※

項目	金額	項目	金額
威思理矯正鞋墊	4,800	動態肘關節支架	9,000
足弓墊	4,000	動態膝關節支架	7,000
托足板(大人)	4,500-6,500	泰勒式背架	6,000
托足板(小孩)	4,500	輕武士背架	5,500
R 型助行器	980	軟背架	1,200-7,000
腋下拐杖	950	波士頓背架	10,000
四腳手杖	850	頸背支架 SOMI	20,000
軟式頸圈	550-1,500	邁阿密頸圈	3,500
硬式頸圈	680-2,000	護膝	1,500-5,000

※高濃度葡萄糖注射增生療法※

(台東縣政府醫事審議委員會會議自 106.2.7 通過)

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

※手術收費※

(台東縣政府醫事審議委員會會議自 113.3.19 修增)

項目	金額
輸精管結紮手術	4,000-6,000 (不含病理分析)
輸精管結紮手術	6,001-8,000 (含病理分析)
靜脈曲張美容治療(不含材料費)	8,000
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
經皮心內超音波導管術	19,687
經皮植入心臟監測器	7,320
心臟監測器經皮移除術	7,320
達文西項目不含材料費 (台東縣政府醫事審議委員會會議自 108.4.26 修增)	
達文西輔助性腹腔鏡子宮肌瘤切除術	70,000
達文西輔助性腹腔鏡全子宮切除術	80,000
達文西輔助性腹腔鏡薦骨陰道固定術	70,000
達文西輔助性腹腔鏡完全或部分卵巢切除術	65,000

達文西輔助性腹腔鏡癌症分期手術	90,000
達文西輔助性腹腔鏡根治性子宮切除手術	95,000
達文西輔助性骨盆腔或主動脈旁淋巴結切除手術	70,000
達文西輔助 Whipple 氏胰、十二指腸切除術	95,000
達文西輔助甲狀腺切除術	70,000
達文西輔助大腸直腸手術	75,000
達文西輔助胃引起食管癌手術	75,000
達文西輔助胃切除術	90,000
達文西輔助左肝切除術	70,000
達文西輔助右肝切除術	70,000
達文西輔助腹腔鏡腎臟部分切除手術	80,000
達文西輔助腹腔鏡腎臟全切除手術	90,000
達文西輔助腹腔鏡腎臟輸尿管切除手術	90,000
達文西輔助腹腔鏡腎臟輸尿管取石手術	60,000
達文西輔助腹腔鏡腎上腺切除手術	60,000
達文西輔助腹腔鏡腎臟囊腫切除手術	60,000
達文西輔助腹腔鏡膀胱全切除手術	80,000
達文西輔助膀胱全切除手術併人工膀胱	80,000
達文西輔助心包膜切開術	90,000
達文西輔助冠狀動脈繞道術	100,000
達文西輔助心房中隔缺損關閉術	100,000
達文西輔助心室中隔修補術	100,000
達文西輔助心房腫瘤切除術	100,000
達文西輔助僧帽瓣手術	100,000
達文西輔助肺臟手術	100,000
達文西輔助食道手術	100,000
達文西輔助縱膈腔腫瘤手術	100,000
達文西輔助性睡眠呼吸中止症手術(單純性)	70,000
達文西輔助性睡眠呼吸中止症手術(複雜性)	80,000

※其他收費※

(台東縣政府醫事審議委員會議自 113.5.16 修增)

項目	金額
影印病歷基本費	200/次
列印報告/影印病歷費	5/張
中文病歷摘要/每科	400/科
複製影像光碟片	200-500
預立醫療照護諮商	2,000/案
初次心理健康諮詢	550/次
進階心理健康諮詢	1,400/次
呼吸器資料下載(每次)	200/次
雙頻道吞嚥電刺激處置加貼片	750/次
肌內效貼布貼紮	100/次
動靜態姿勢調整與評估	500/次
介白素 6 Interleukin-6 (IL-6)	860/次
維生素 D	800/次
羊水細胞培養及染色體(不含採檢費)	8,400/次
高品質薄膜單層婦科細胞檢查	1,000/次
超音波導引長效止痛術(含藥材)	8,500/次
高流速氧氣處置術	4,500/次
自體濃縮血小板治療(特材另計)	4,000/次
放射治療影像導引電腦斷層驗證	2,800/次
攜帶型 24 小時血壓記錄	1,000/次
7 天易己貼連續式心電圖記錄檢查	8,300/次
14 天易己貼連續式心電圖記錄檢查	11,160/次
異體骨移植保存處置費-塊狀	7,500/塊
自體骨(顱骨及段狀骨)保存費-延長 1 年	1,000/次
高壓氧治療-自費單人艙(60 分鐘)	2,400/次
高壓氧治療-自費單人艙(90 分鐘)	3,000/次

無痛麻醉檢查-胃鏡	2,500/次
無痛麻醉檢查-大腸鏡	2,500/次
無痛麻醉檢查-胃鏡+大腸鏡	4,000/次
減痛費	500/次
非侵入性肝纖維化超音波檢查	750/次
高濃度抗生素眼藥水泡製費	200/次
無線食道酸鹼值監控檢測	10,000/次
特別門診掛號費	1,200/次
高層次產科超音波檢查(含評估費)	3,500/次
腦波導引理想鎮靜術(60 分鐘內)	7,340/次
腦波導引理想鎮靜術(大於 60 分鐘後)	4,000/次
經皮心內超音波導管術	19,687/次
經皮植入心臟監測器	7,320/次
心臟監測器經皮移除術	7,320/次

※牙科收費※

項目	金額
活動義齒類	
雙側金屬床義齒	40,000
雙側臨時彎線義齒	20,000
單顎全口義齒-金屬床	50,000
雙顎全口義齒-金屬床	100,000
單顎臨時全口義齒(材料費另計)	20,000
雙顎臨時全口義齒(材料費另計)	40,000
膺復-金屬瓷冠(含材料費)	15,000-20,000
膺復-全瓷牙冠(含材料費)	20,000-25,000
膺復-金質瓷冠(含材料費)	21,000-25,000
乳牙不鏽鋼冠(每齒)	3,500

※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	1,000	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	醫療資料病歷查詢費	1,000
※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。