

苗栗縣政府 函

地址：35646 苗栗縣後龍鎮大庄里21鄰光華路373號

聯絡人：洪藝真

電話：037-558305

電子郵件：mlh067@ems.miaoli.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局醫政科

發文日期：中華民國113年1月30日

發文字號：府衛醫字第1130002300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：核定修正苗栗縣醫療費用收費標準部分項目之收費標準，如附表，並自民國112年12月27日起生效，請查照。

說明：

- 一、依據醫療法21條規定及112年12月27日苗栗縣醫事審議委員第18屆第4次會議決議辦理。
- 二、核定事項，另詳載於本府衛生局全球資訊網站（網址：<https://www.mlshb.gov.tw/nc/download>），「下載專區－醫政科查詢」網頁。

正本：本縣各醫院

副本：苗栗縣醫師公會、苗栗縣政府衛生局醫政科

縣長鍾東錦

本案依分層負責規定授權主管局長決行

苗栗縣醫療費用收費標準部分項目之收費標準

收費項目代碼	收費項目名稱	收費標準	生效日期	備註	新訂或修正
		單位：元			
		(收費上限)			
檢測	維生素D檢測(D25-OH Vitamin D Total test)	960 元/次	112.12.27		新訂
檢測	抗穆勒氏管荷爾蒙檢測 (Anti-mullerian hormone(AMH) test)	1,000 元/次	112.12.27		新訂
檢測	X 染色體脆折症基因檢測 (Fragile X Gene Screening)	4,000 元/次	112.12.27		新訂
檢測	非侵入性胎兒染色體檢測 (Non-Invasive Fetal Trisomy Test(NIFTY))	24,000 元/次	112.12.27		新訂
檢測	脊髓性肌肉萎縮症基因檢測 (Spinal Muscular Atrophies(SMA) Genetic Test)	2,500 元/次	112.12.27		新訂
其他	產科非值班時間醫師出勤費	平日 17:00-00:00 : 5,000 元/次 平日 00:00-08:00 或週六、週日及國定假日) : 10,000 元/次	112.12.27		新訂
復健科	吞嚥神經肌肉電刺激 (Swallowing Neuromuscular Electrical Stimulation Therapy)	1,400 元/次	112.12.27		新訂
精神科	精神鑑定報告	(1) 院內:簡易報告 8,000 元、詳盡報告 12,000 元 (2) 外出出診 :簡易報告 9,100 元、詳盡報告 13,100 元(單趟車程 7 公里內,總路程 14 公里) (3) 外出出診 :簡易報告 9,700 元、詳盡報告 13,700 元(單趟車程 7-14 公里,總路程 14-28 公里內)	112.12.27		修訂

苗栗縣醫療費用收費標準部分項目之收費標準

收費項目代碼	收費項目名稱	收費標準	生效日期	備註	新訂或修正
		單位：元			
		(收費上限)			
		(4) 外出出診：簡易報告 10,200 元、詳盡報告 14,200 元(單趟車程 14 公里以上， 總路程 28 公里以上)			
精神科	經皮神經電刺激 (Transcutaneous Electrical nerve stimulator)	400 元/次	112.12.27		新訂
精神科	神經身心功能分析與衡鑑 (Neuro-Psychophysiological function analysis and assessment)function analysis and assessment	2000 元/次	112.12.27		新訂