

鹿港基督教醫院 (代號：1137020520) 自費項目價目表

【健保不給付】

品項名稱	規格/數量	收費明細
呼吸器依賴+洗腎患者生活照護費	日	1,160
呼吸器依賴患者生活照護費	日	1,060
Laparoscopic appendectomy	次	17,785
ATS 輸卵管結紮(不含麻醉及材料)	次	6,000
羊膜穿刺	次	8,000
複印牙科數位X光片(光碟)	筆	200
Copy X-ray film in CD-R	筆	100
Replacement Copy X-ray film in CD-R	筆	100
Replacement Copy X-ray film	筆	200
救護車(特別護士費用)	次	依里程
救護車(救護車技術員)	次	依里程
中文出生證明	3張內	0
中文出生證明	第4張起每張	100
Birth certificate (English)	張	300
病歷複製費/張	張	5
病歷複製基本費	10張內	200
心理衡鑑報告	次	250
中文病歷摘要	份	650
申請檢查報告	張	5
健檢報告費	份	120
非中文版自費項目明細證明	第1份	0
非中文版自費項目明細證明	第2份起每份	50
收據副本或費用證明	3張以內	50
收據副本或費用證明	第3張以後每張合併	10
自費項目明細證明	第1張	0
自費項目明細證明	第2張起每張	50
諮詢費	次	160
健檢報告諮詢費-B	次	400
健檢報告諮詢費-C	次	200
健康餐諮詢	次	200
疾病營養諮詢單次	次	300
減重營養諮詢單次	次	500
疾病營養諮詢	3次	750
診斷書(訴訟用)	張	1,000
外傷照片(A4每張)	張	80
勞工保險失能診斷書	份	500
農民健康保險身心障礙診斷書	份	500
公務人員保險(殘廢證明書)	份	500
家庭申請聘僱外籍監護工用診斷書(巴氏量表)	份	800

身心障礙鑑定(無需後續DE評估)	次	800
身心障礙鑑定(需後續DE評估)	次	800
身心障礙之社會功能評估	份	600
中文死亡證明書	3張內	0
中文死亡證明書	第4張起每張	50
英文死亡證明書	份	300
英文死亡證明書	第2份起每份	50
診斷書(非訴訟用)	張	100
一般診斷書第二張	張	50
重大傷病申請書(健保)	張	120
英文一般診斷書	張	200
法院公文處理費	次	1,000
勞工保險傷病診斷書(請領傷病給付用)	張	200
勞工保險死流產診斷書(請領生育給付用)	張	200
口服(管灌)營養品	罐	65
門診掛號費	科	100
急診掛號費	次	200
肉毒桿菌除皺注射-魚尾紋	次	5,200
肉毒桿菌-抬頭紋	次	8,000
肉毒桿菌除皺注射-皺眉紋	次	5,200
肉毒桿菌-國字臉	次	15,000
玻尿酸	CC	18,000
3D立體電波拉皮	次	50,000
身體組成分析測量	次	250
肌內效貼紮技術(依公分計價)	公分	3
肌內效貼紮治療(依公分計價)	公分	4
齒溝封填劑	顆	1,000
Tooth bleaching (each visit)	顆	1,500
Teeth bleaching---regular	副	20,000
MTA (Mineral Trioxide Aggregate)small	次	1,000
MTA(Mineral Trioxide Aggregate)medium	次	2,000
MTA(Mineral Trioxide Aggregate)large	次	3,000
Sand blast (simple)	次	500
Sand blast (regular)	次	1,000
Free gingival graft	次	5,000
Bone graft	次	4,000
Demineralized freezed dry bone graft 0.25gm	次	7,000
Demineralized freezed dry bone graft 0.5gm	次	8,000
Laterlly repositioned flap	次	5,000

GTR membrane -single tooth wide; narrow	次	7,000
GTR membrane -wraparound; wide與narrow加大型	次	8,000
GTR menbrane -wraparound加大型; Interproximal	次	9,000
GTR membrane -GTAM	次	10,000
Fluoride carrier	次	3,000
Crown lengthening	次	6,000
wrought wire denture -C	副	10,000
Complete Denture (One Jaw) -1 Simple	副	25,000
Complete Denture (One Jaw) -2 Regular	副	30,000
Complete Denture (One Jaw) -3 Special	副	35,000
Complete denture; one jaw with Co-Cr casting plate (resin teeth) 另加	副	10,000
Complete denture; one jaw with Ti casting plate另加	副	20,000
Complete denture; one jaws with gold alloy casting plate 另加	副	30,000
Casting partial denture; bilateral with cobalt-chronium alloy (free end)	副	20,000
Casting partial denture-D	副	30,000
Casting partial denture; with Ti alloy (free end)	副	30,000
Full immediate denture (one jaw)	副	10,000
Casting crown with fused porcelain-A	顆	8,000
Casting crown with fused porcelain-B	顆	10,000
Casting crown with fused porcelain-C	顆	12,000
Casting crown, gold alloy with fused porcelain(cameo or同級金屬)	顆	12,000
Casting crown, gold alloy with fused porcelain(Jelenko-o or同級金屬)	顆	15,000
Full porcelain crown-A	顆	20,000
Full porcelain crown-B	顆	25,000
Casting Core代用銀	顆	1,500
Casting Core Gold	顆	4,000
Casting core-all ceramic	顆	5,000
fiber post	顆	2,000
magnetic attachment	顆	12,000
Porcelain; veneer	顆	15,000
Telescopic inner crown	顆	7,000
Implant; treatment plan & surgical stent patrial edentulous	顆	5,000

Implant; treatment plan & surgical stent total edentulous	顆	10,000
Implant body; each	顆	35,000
Abutment connection; surgical	顆	5,000
Single crown each (implant)	顆	30,000
implant prosthesis with casting abument	顆	40,000
implant prosthesis- all ceramic	顆	50,000
temporary crown for implant(each)	顆	10,000
Implant support overdenture; one arch	顆	40,000
Precision attachment for implant prosthesis c 種植義齒附	顆	10,000
Change ERA male	次	1,500
Sinus lift (unilateral) material fee 另計	次	15,000
GTR (a)	次	10,000
GTR (b)	次	15,000
GTR (c)	次	20,000
Bone graft only (0.5mg)	次	5,000
Implant (Fixture A)	次	40,000
Implant fixed prosthesis	顆	30,000
Vestibuloplasty; 1/2 jaw	次	10,000
Vestibuloplasty; one jaw	次	20,000
Ridge augmentation; 1/2 jaw	次	10,000
Ridge augmentation; one jaw	次	20,000
Removable appliance (A)	顎	4,000
Removable appliance (B)	顎	6,000
Removable appliance (C)	顎	8,000
Removable appliance (D)	顎	10,000
Orthodontic records (A)	次	3,000
Orthodontic records (B)	次	4,000
Emergency treatment (B)	顆	600
Lost or Broken Hawley、Hyrax	顎	2,000
Fix Space maintainer (Bilateral)	顎	5,000
Porcelain Bracket	顎	10,000
Periapical radiography	次	120
Bite-wing radiography	次	120
Occlusal radiography	次	200
Panoramic radiography	次	800
Cephalometric radiography	次	800
Take TMJ x-ray	次	800
General examination	次	200
Pedo form resin restoration	顆	3,000

Pedo form resin restoration	顆	3,000
Primary teeth stainless crown permanant	顆	3,500
Space regain (B)	副	10,000
(Olympusterumo)BH-S25 Teruplug 泰爾茂貼得富牙創保護材(8*25mm)(10個/盒)	個	1,760
(Olympusterumo)BG-M25 Teruplug 泰爾茂貼得富牙創保護材(15*25mm)(5個/盒)	個	2,410
(速可淨)牙菌斑顯示劑(butler)8c.c.	罐	145
牙科個人拋棄式基本器械	組	20
(高露潔)矯正用牙刷	支	60
(歐樂B)矯正用V字形刷	支	60
(歐樂B)迪士尼兒童牙刷ASD10 (2-4歲)	支	50
(歐樂B)迪士尼兒童牙刷ASD15 (5-7歲)	支	50
(歐樂B)牙間刷頭(補充包6支裝/片)圓錐型	片	80
(歐樂B)牙間刷頭(補充包6支裝/片)圓柱型	片	80
(歐樂B)牙間刷	支	80
(歐樂B)單束毛牙刷(尖頭型)	支	60
Jacks日本牙間刷#3(S)--15入	卡	165
Jacks日本牙間刷#6(LL)--15入	卡	165
Jacke 日本牙間刷(15入)#2(SS)	卡	165
Jacke 日本牙間刷(15入)#4(M)	卡	165
(健康牌)健康乳牙牙刷	支	20
舒酸定敏感性牙刷	支	80
(歐樂B)新改良無蠟牙線55碼	個	48
(歐樂B)3合1牙線50支	盒	120
(歐樂B)兒童電池式電動牙刷	支	799
(高露潔)兒童牙膏-草莓40g	條	25
(Olympusterumo)BG-M25 Teruplug 泰爾茂貼得富牙創保護材(15*25mm)(5個/盒)	個	2,410
(Olympusterumo)BH-S25 Teruplug 泰爾茂貼得富牙創保護材(8*25mm)(10個/盒)	個	1,760

最新修訂日期107年01月25日

註：價格如有異動，以現場收費價格為準。