

**特約醫療院所自費項目價目表
(健保法第39條健保不給付範圍)**

說明：

1.表列項目資料如有新增或異動，請參考醫院現場公告資料。

2.行政院衛生署公告健保部分給付項目，請參閱奇美醫院網站-就醫指南之健保部分給付項目公告。

更新日期：2019.01.31

品項名稱	規格/數量	廠牌	收費金額	備註
Zaltrap(100mg/4ml)	瓶	賽諾菲	21,780	
Tecentriq(1200mg/20ml)	瓶	Genentech	153,692	
Faslodex (250mg/5ml/A)	安瓿	臺灣阿斯特捷利康	17,600	
Diagnogreen(25mg)	瓶	第一製藥	1,100	
Ixempra (15mg/V)	瓶	台灣必治妥	22,000	
Yervoy(50mg/V)	瓶	台灣必治妥	113,106	
Kadcyla(160mg)	瓶	羅氏	91,668	
Kadcyla(100mg)	瓶	羅氏	57,287	
Abraxane(100mg/20ml)	瓶	Celgene	20,460	
Opdivo(20mg/2ml/V)	瓶	台灣必治妥	13,201	
Opdivo(100mg/10ml/V)	瓶	小野藥品	59,401	
Perjeta(420mg/14ml)	瓶	羅氏	88,000	
Keytruda(50mg/V)	瓶	默沙東	64,037	
Keytruda (100mg/V)	瓶	默沙東	113,873	
Cyramza(100mg/10ml)	瓶	台灣禮來	22,573	
Cyramza(500mg/50ml)	瓶	台灣禮來	106,590	
Adacel(0.5ml/V)三合一補追疫苗	瓶	賽諾菲	1,760	
Engerix-B(20mcg)B型肝炎	瓶	葛蘭素史克	240	
Gardasil四價(0.5ml/V)	瓶	默沙東	3,500	
Cervarix (0.5ml/V)	瓶	葛蘭素史克	3,300	
Vaqta(25u/0.5mL/V)	瓶	Merck Sharp & Dohme	780	
Vaqta(50u/1mL/V)	瓶	Merck Sharp & Dohme	1,320	
Gardasil 九價(0.5ml/V)	瓶	默沙東	5,500	
M-M-R II	瓶	默沙東	276	
Pneumovax 23(>2歲)	瓶	默沙東	1,188	
Prevenar 13	安瓿	WYETH	3,300	
Rapiacta (300mg/60ml)	袋	鹽野義	1,760	
Varilrix (水痘疫苗)	瓶	默沙東	1,320	
Zostavax 活性帶狀皰疹疫苗.	瓶	默沙東	4,796	
Naldebain ER(150mg/2ml)	瓶	順天	6,601	
Acetamol (1g)	瓶	生達	144	
Dynastat(40mg/V)	瓶	輝瑞	672	
Bridion(100mg/ml,2ml/V)	瓶	NV Organon	3,960	
Simdax (12.5mg/5ml)	瓶	Orion	60,000	
Praluent (75mg/ml)	安瓿	賽諾菲	7,317	
Duratocin(100ug/1ml/A)	安瓿	Ferring GmbH	2,200	
Gonal-F(450 IU)Pen	瓶	MERCK SERONO	6,216	
Stronger Neo-Minophagen C	安瓿	Minophagen	351	
Progesteron Depot-s(125mg)	安瓿	富士	336	
PG2 Lyo(500mg)	瓶	中國化學	12,046	
Tractocile(37.5mg/5ml/V)	瓶	Ferring GmbH	4,110	
Tagrisso (80mg)	錠	臺灣阿斯特捷利康	7,150	
Ibrance (125mg)	膠囊	輝瑞	6,408	
Kisqali (200mg)	錠	諾華	1,921	
Mekinist (2mg)錠	錠	台灣諾華	4,493	
Daklinza(60mg)28粒/盒.	盒	台灣必治妥	36,652	
Harvoni (28's/Bt.)	瓶	吉立亞	91,661	
Tamiflu (75mg)	膠囊	羅氏	119	
Rotarix口服疫苗(1.5ml/dose)	劑量	葛蘭素史克	2,530	
Sovaldi(400mg)28'S/BT.	瓶	Gilead	91,661	
Vemlidy (25mg)	錠	香港商吉立亞	204	
Chloral hydrate口服糖漿(10%)	瓶	晨德	152	
Omacor (1000mg)	瓶	五洲	1,680	
Cold 膠囊	膠囊	瑞士	4	
A.H	錠	強生	4	
Bowklean Powder(單包)	包	健亞	294	
Castor oil (30ml)/BT	瓶	應元	126	
Gasgel	錠	永勝	2	

**特約醫療院所自費項目價目表
(健保法第39條健保不給付範圍)**

說明：

1.表列項目資料如有新增或異動，請參考醫院現場公告資料。

2.行政院衛生署公告健保部分給付項目，請參閱奇美醫院網站-就醫指南之健保部分給付項目公告。

更新日期：2019.01.31

品項名稱	規格/數量	廠牌	收費金額	備註
Kolantyl	錠	鹽野義	4	
Kaopectin 懸乳液.	瓶	生達	65	
Lederscon	錠	溫士頓	2	
Belviq (10mg)整盒	盒	Arena Pharmaceutical	3,600	
Mucaine(200ml)口服懸液劑	瓶	杏輝	100	
Miyarisan-BM(40mg/g/包)顆粒.	包	Miyarisan	16	
Klean-prep 粉劑	包	NORGINE	132	
Mylanta(200ml) 懸浮液.	瓶	杏輝	56	
Bio-CAL plus(1203mg/330iu)咀嚼錠	錠	台灣東洋	12	
CaCO3 (500mg).	錠	鎰浩	4	
Chemo Young(4ml)化療漾內服液	瓶	中天生技	214	
Duphaston(10mg)	錠	Abbott	39	
Esmya (5mg)	錠	友華	159	
Fe-Hausman(50mg/ml)滴劑 30ml	瓶	VIFOR	456	
Apano (200mg)	錠	美時	600	
Mercilon (0.15/0.02mg)	盒	Organon	240	
Renvela(單包)懸液用粉劑	包	genzyme	53	
Livial (2.5mg)	盒	ORGANON	726	
Vit. B. Complex	膠囊	強生	4	
Vit. B2 (10mg)	錠	信隆	4	
Vitamin B6(10mg)	錠	應元	4	
Priligy(30mg)	盒	MENARINI	1,000	
Propecia(1mg)錠	錠	默沙東	88	
Viagra (100mg)	錠	輝瑞	450	
Cialis(單顆)(5mg)	錠	台灣禮來	152	
Alvolon(單顆)(500mg)	錠	美時	30	
Xylocaine 凝膠 30gm	條	人人	61	
Diffiam FORTE噴液,15ml	瓶	Acraf SPA	264	
Swinin 鼻噴劑 15ml	瓶	瑞士	86	
Endometrin (100mg)陰道	錠	輝凌	162	
AIM (0.01%,0.5ml/A)點眼液	盒	麥迪森	900	
Parmason 0.2%漱口水(200ml/Bt)	瓶	寶齡富錦	80	
Ca Gluconate(2.5%,40g)軟膏	條	KAYS	1,560	
ENT 外用軟膏 5g.	條	壽元	220	
Melquine(4%) 軟膏 10gm	條	杏輝	144	
Aldara 5% 乳膏	包	3M	336	
Optive(30支/盒)點眼液	盒	愛力根	300	
Pot. Permanganate 粉末(1g/包)	包	片山	8	
Systane Balance(10ml/bt)	瓶	愛爾康	339	
Pinetarsol Gel (100g/Tu)凝膠.	條	台灣意高	270	
Betadine 1%漱口水(250ml/BT).	瓶	台灣萌蒂	288	
Salicylic Acid(2.5%) 軟膏 10gm	條	生達	24	
脂肪移植	次	—	12,000	
脂肪移植(每增加3ml)	次	—	9,000	
Facial Nevus > 0.5cm , Excision (面痣>0.5cm 切除)	次	—	6,000	
Facial Nevus < 0.5cm , Excision	次	—	3,000	
Scar Revesion (大)	次	—	15,000	
Scar Revesion(中)	次	—	9,000	
Scar Revesion(小)	次	—	4,500	
狐臭切除	單側	—	21,000	
狐臭切除	雙側	—	36,000	
門診掛號費	次	—	80	
急診掛號費	次	—	200	
病歷影印基本費	次	—	200	
病歷影印	張	—	5	
出院病摺	張	—	5	
X 光片影印費	張	—	200	
影像備份光碟片	張	—	200	

**特約醫療院所自費項目價目表
(健保法第39條健保不給付範圍)**

說明：

1.表列項目資料如有新增或異動，請參考醫院現場公告資料。

2.行政院衛生署公告健保部分給付項目，請參閱奇美醫院網站-就醫指南之健保部分給付項目公告。

更新日期：2019.01.31

品項名稱	規格/數量	廠牌	收費金額	備註
乙種診斷證明書	份	—	120	
乙種診斷證明書(第二份起)	份	—	50	
輔具診斷書	份	—	600	
勞工保險傷病診斷書	份	—	120	
勞工保險失能診斷書	份	—	400	
農民健康保險身心障礙診斷書	份	—	400	
出生證明書	份	—	50	
死亡證明書	份	—	50	
英文診斷證明書	份	—	300	
訴訟用診斷證明書	份	—	600	
兵役用診斷書	份	—	200	
家暴驗傷診斷書	份	—	100	
性侵害驗傷診斷書	份	—	100	
病症暨失能診斷證明書(雇主申請聘僱家庭外籍看護工用)	份	—	800	
精神病患就業醫療諮詢單--勞委會職訓中心	份	—	200	
單人病房差額費用	病房/日	—	3,000	
雙人病房差額費用	病房/日	—	1,500	
普通餐	一般/日	—	200	
治療餐	治療/日	—	250	
全流、濃粥	治療加隔離/日	—	240	
半流質	治療/日	—	250	
半量六餐	治療/日	—	250	
	一般/日	—	200	
半量三餐	治療/日	—	180	
	一般/日	—	150	
血品道義救援基金	—	—	該血品品項費用 ×0.5%	1.血品項目：全血、紅血球濃厚液、洗滌紅血球、減白紅血球濃厚液、白血球濃厚液、血小板濃厚液、分離術血小板、減白分離術血小板、新鮮冷凍血漿、冷凍血漿、冷凍沉澱品等。 2.病患用血需自付1%道義救援基金，此項費用為醫院代收款項後轉支付血液基金會。
自捐血液處理費	250ml/袋	—	自捐小組：3,500元 家屬找人：1,575元	親友捐血使用,非捐血中心血品
齒列矯正	次	—	100,000~150,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
固定假牙(全金屬)	顆	—	12,000~16,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
固定假牙(全陶瓷牙冠)	顆	—	20,000~22,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
固定假牙(金屬陶瓷牙冠)	顆	—	10,000~20,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
活動假牙	半口	—	30,000~35,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
人工植牙(不含補骨手術)	顆	—	70,000~100,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
牙齒美白	顆	—	2,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用
顎骨矯正手術	次	—	180,000~300,000	視病患個別病症狀況，醫師治療前與個案溝通說明費用