

新太平澄清醫院(代號：1503190039)自費項目價目表

修訂日期：113年11月01日

※自費明細可至醫療收費處索取

品項名稱	規格/數量	全自費價
門診掛號費	每人/次	120
病房差額費(單人房)	床/日	2,600
病房差額費(雙人房)	床/日	1,600
中文病歷摘要	每份	500
影像病歷光碟片拷貝	每片	200
影像病歷光碟片拷貝(因內容超出第一片以上)	每片	40
病歷影印基本費(10張以內)	每份	200
病歷影印費 (第11張以後增加費用)	每張	5
收據副本(期間)	每份	50
收據副本(單張)	每份	5
甲種診斷證明(訴訟用)	每份	1,200
乙種診斷書證明	每份	200
死亡證明 (首次申請起算3張以內免費，第4張開始計費)	每張	100
英文診斷書	每份	300
住院看護證明書	每份	100
新進勞工體檢	每人/次	950
在職勞工體檢	每人/次	1,000
供膳體檢	每人/次	700
供膳體檢(含 IGG、IGM)	每人/次	950
照服員健檢套組	每人/次	2,300
勞工體檢複製本(報告日期3個月內才可申請)	每份	50
人工皮 10x10cm	每片	110

備註：自付價格以醫院最後異動價格為主

新太平澄清醫院(代號：1503190039)自費項目價目表

修訂日期：113年11月01日

品項名稱	規格/數量	全自費價
美容膠 3M	每片	100
3M 嬰兒專用膠帶	每捲	70
藻膠銀離子敷料 10x10cm	每片	285
宜膚泡棉敷料 10x10cm	每片	320
銀離子泡棉敷料 10x10cm	每片	300
矽膠銀泡棉敷料 7.5x7.5cm	每片	155
康威愛康膚銀抗菌親水纖維敷料 10*10cm	每片	430
"赫曼"傷口敷料墊 3cm	每片	190
"赫曼"雙面傷口敷料墊 5.5cm	每片	275
"赫曼"傷口敷料墊 4.8cm	每片	300
"赫曼"傷口敷料墊 10*10cm	每片	500
"赫曼"雙面傷口敷料墊 10*10cm	每片	500
"赫曼"含銀軟膏敷料 10*10cm	每片	300
"赫曼"高吸收敷料 10*10cm	每片	200
"赫曼"高吸收敷料 15*20cm	每片	450
"赫曼"水凝膠敷料 10*10cm	每片	300
MoliCare Skim Cleansing Foam 400ML	每瓶	539
MoliCare Skim Barrier Cream 200ML	每瓶	54
手指固定版	每個	100
玻麗舒疤痕凝膠 15g	每條	1,850
清得佳凝膠 Intrasite Gel 25gm	每條	350
Framycin 敷料	每片	20
鈕釦式電療貼片 4片	每包	200
吸水海棉 4入	每包	200
頸圈	每個	500
類風濕性關節炎因子試驗 Anti-rheumatoid factor	每項	410
B型肝炎表面抗原(HBsAG)	每項	300
B型肝炎表面抗體(Anti-HBs)	每項	300
肺功能篩檢	每項	335

備註：自付價格以醫院最後異動價格為主

新太平澄清醫院(代號：1503190039)自費項目價目表

修訂日期：113年11月01日

品項名稱	規格/數量	全自費價
心電圖	每項	250
胸部 X 光(Chest)	每項	300
腹部 X 光(KUB)	每項	300
CBC 全套血液檢查	每項	220
登革熱 NS1 抗原快速篩檢試劑	每人/次	350
ARTZDispo 雅節關節內注射劑	每劑	1,800
(增生療法-1次)Prolotherapy	每人/次	150
增生療法(5針以下,小關節局部)	每人/次	600
增生療法(5-10針,大關節局部)	每人/次	1,100
增生療法(10-20針以上,大關節完整)	每人/次	1,800
增生療法(10-15針,骨盆或脊椎局部)	每人/次	1,800
增生療法(20針以上,骨盆或脊椎完整)	每人/次	2,500
增生療法(三種部位以上,多部分整合式力學導向)	每人/次	3,200
結紮手術	每人/次	6,000
包皮切除術	每人/次	5,000
液汗症切斷術(頂漿腺刮除術)	兩邊	36,000
德撫癒可吸收防沾黏凝膠		16,000
"百特"伏血凝止血劑 Floseal /5ml		16,000
Fort plus 8cm 那梭波鼻用敷料		3,600
Pelnac artificial dermis (人工真皮)40*30mm		8,000
小骨鎖定式加壓骨板組 3.5mm (LCP、Recon、T-plate、Oblique-angled)		33,000
大骨鎖定式加壓骨板組 4.5-5.0mm (LCP Narrow、Broad、T-plate、L-plate、 Buttress、)		33,000
肱骨鎖定式加壓骨板組 LPHP(Proximal Humerus)		55,000
遠端橈骨鎖定式加壓骨板組 Variable Angle LCP Volar Distal Radius Plate 2.4		58,000
鎖骨加壓骨板 3.5LCP Hook Plate		38,000
2.7/3.5mm 鎖定加壓骨板骨板系統 2.7/3.5 Superior Distal Clavicle		53,000

備註：自付價格以醫院最後異動價格為主

新太平澄清醫院(代號：1503190039)自費項目價目表

修訂日期：113年11月01日

品項名稱	規格/數量	全自費價
肱骨鎖定式加壓骨板組(一片) LPHP(Humerus)		49,000
微創骨折內固定系統 LISS(Distal Femur)		69,700
微創骨折內固定系統 LISS(Proximal Tibia)		69,700
3.5mm 鎖定加壓脛骨骨板(內側) LCP Tibia plate 3.5(Distal Tibia)		59,600
3.5mm 鎖定加壓脛骨骨板(內側) LCP Tibia plate 3.5(Distal Tibia)		59,600
萬向脛骨髓內釘 ETN(Tibia)		61,000
3.5mm 鎖定加壓脛骨骨板(前外側) LCP Tibia plate 3.5(Distal Tibia)		60,000
4.5mm 鎖定加壓脛骨骨板(內外側) LCP Tibia plate 4.5(Proximal Tibia)		60,000
鎖定加壓遠端腓骨骨板 Fibula Plate		55,000
彈性骨髓內釘植入物 ELASTIC TEN NAIL		8,400
鷹嘴突鎖定式加壓骨板組 LPHP(Olecranon)		52,000
鎖定上方前方鎖骨骨板 Clavicle Plate		55,000
歐特選去礦化補骨物 1CC OseteoSelect DBM Putty 1 cc		28,000
歐特選去礦化補骨物 2.5CC OseteoSelect DBM Putty 2.5 cc		55,000
歐特美手部骨板系統組(手掌) OsteoMed Hand Plating System		48,000
歐特美益密克鎖定加壓足部骨板系統(腳掌) OsteoMed ExtremiLOCK Foot Plating System		66,000
舒法定-帕瑞挺寶格麗編網 <魔鬼氈人工網膜>12*18cm(右側)		12,800
舒法定-帕瑞挺寶格麗編網 <魔鬼氈人工網膜>12*18cm(左側)		12,800

備註：自付價格以醫院最後異動價格為主

新太平澄清醫院(代號：1503190039)自費項目價目表

修訂日期：113年11月01日

品項名稱	規格/數量	全自費價
靜脈雷射(單次光療)	每人/次	2,800
靜脈雷射(10次光療)	每人/次	25,000
經皮氦氬雷射(單次)	每人/次	1,800
經皮氦氬雷射(10次)	每人/次	16,000
伏帶疹活性帶狀皰疹疫苗	每人/次	6,600
欣剋診活性帶狀皰疹疫苗	每人/次	8,650
(自費)沛兒肺炎鏈球菌十三價結合型疫苗	每人/次	3,800

備註：自付價格以醫院最後異動價格為主