

## 臺中榮民總醫院自付品項

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	骨質疏鬆症整合型檢查	BMD&FAT/MUSCLE DENSITOMETRY	2,000
檢驗費	肺結核個案執行服務費	Directly Observed Treatment Short-Course	1,200
檢驗費	無線食道酸鹼值監控檢測	Wireless Esophageal PH value monitoring and detection	10,000
檢驗費	陰莖血流檢查	PBFS,	3,500
檢驗費	遠距生命徵象監控照護(心血管疾病群-不含視訊)/每月	Telecare for vital sign (not including Web Cam)/per mon	5,000
檢驗費	遠距生命徵象監控照護(電話訪談及衛教追蹤模式)/每月	Telecare for vital sign (Family/Telephone)/per mon	2,000
檢驗費	遠距健康照護(慢性病群)/以月計費	Tele-healthcare(Chronic disease patients)/per month	400
檢驗費	次世代定序疾病基因突變檢測-小範圍	Next generation sequencing of hearing loss gene(30gene)	8,000
檢驗費	聽損基因檢測	Hearing Impairment Genetic Testing	2,200
檢驗費		MCV	50
檢驗費	長鍊脂肪酸檢驗(保險自付)	VLFFA Assay	2,000
檢驗費	肉鹼濃度測定	Carnitine serum level	1,200
檢驗費	長鍊脂肪酸檢驗(補助後保險自付)	VLFFA Assay	2,000
檢驗費	肉鹼濃度測定	Carnitine serum level	1,200
檢驗費	基因序列變更分析	Gene sequence and mutation analysis	1,000
檢驗費	晶片式比較全基因體雜交分析檢測(aCGH)	aCGH	18,000
檢驗費	血液酮體快速測定	Blood B-hydroxybutyrate	400
檢驗費	(已滿月或非本國籍) 第四A型黏多醣症	(Self pay) MPS4A	50
檢驗費	麩胺酸脫羧?抗體	GLUTAMIC acid dicarboxylase AUTOANTIBODY;GAD-AB	1,000
檢驗費	酪氨酸磷酸?自體抗體檢驗	Islet Antigen 2 Antibody(IA-2 Ab)	1,000
檢驗費	X染色體脆折症篩檢	Fragile X syndrome screening	4,000
檢驗費	晶片式比較全基因體雜交分析檢測- aCGH	array Comparative Genomic Hybridization(aCGH)	18,000
檢驗費	羊膜穿刺染色體培養檢查-不補助	AMNIOCENTESIS (A) - 8000	8,000

## 臺中榮民總醫院自付品項

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	羊水減量術	A. F. TAPPING	2,000
檢驗費	羊膜穿刺染色體培養檢查—一般補助 5000	AMNIOCENTESIS (B) - 3000	8,000
檢驗費	羊水細包培養 (-2,000家計補助)	A. F. CELL CULTURE (B)	4,000
檢驗費	羊水細胞培養	A. F. Cell culture(B)	2,000
檢驗費	羊膜穿刺染色體培養檢查—偏遠低收入補助 7000	AMNIOCENTESIS (B) -1000	8,000
檢驗費	臍帶血檢查	PUBS (Percutaneous Umbilical Blood Sampling)	4,000
檢驗費	非侵入性胎兒染色體檢查 (NIPS)	non-invasive prenatal screening	24,000
檢驗費	非侵入性胎兒染色體檢查	non-invasive prenatal screening(simple)	15,000
檢驗費	S r y 基因篩檢	Sry gene screening	3,500
檢驗費	裘馨氏肌肉萎縮症	Duchenne Muscular Drytronhy Diagnosis	3,500
檢驗費	早期子癲前症篩檢	Preeclampsia screening	2,200
檢驗費	中晚期子癲前症篩檢	Preeclampsia screening	4,000
檢驗費	尿鉑	Urine Platinum(u-Pt)	2,000
檢驗費	血鉍	Blood Thallium(b-Tl)	1,000
檢驗費	尿釩	UrineVanadium	1,200
檢驗費	尿硒	UrineSelenium	1,200
檢驗費	汞	Hg (Herb, Cosmetic)	400
檢驗費		Special Request Test II	1,200
檢驗費	血清錷(健保不給付,限符合特殊勞檢者報勞動部請款,餘需自費)	Serum Indium (s-In)(健保不給付,限符合特殊勞檢者報勞動部請款,餘需自費)	1,000
檢驗費	陰莖海綿體動力學檢查	D. I. C. C.	8,000
檢驗費	骨髓壓力測定	Bone marrow pressure	4,000
檢驗費	新生兒篩檢(保險自付)	Inbron Error	200
檢驗費	C-A R M短時間使用	C-arm use, short time	1,000

## 臺中榮民總醫院自付品項

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	糞便鈣胃蛋白	Calprotectin	2,000
檢驗費	抗體效價測定	ANTIBODY TITER	200
檢驗費	補立德骨質疏鬆分析	Pyrilinks-D	400
檢驗費	麩胺酸脫羧?抗體	GLUTAMIC acid dicarboxylase AUTOANTIBODY;GAD-AB	1,000
檢驗費	25-羥基維生素 D	25-OH vitamin D	1,000
檢驗費	骨質吸收指標	$\beta$ -CrossLaps ( $\beta$ -CTX)	1,000
檢驗費	第一型前膠原蛋白氮端前勝鏈檢驗	Total P1NP	1,000
檢驗費	抗穆氏管荷爾蒙	Anti-Mullerian Hormone(AMH)	1,000
檢驗費	彈性蛋白? 1	Elastase1	1,000
檢驗費	微晶腸胃道病原體多標的核酸檢測	FilmArray Gastrointestinal(GI)PCR Panel	7,000
檢驗費	克雷伯氏肺炎桿菌 K1/K2 血清分型	Detection of Klebsiella pneumonia Serotypes K1/ K2	1,200
檢驗費	敗血症病原體多標的聚合? 鏈檢測	BioFire Blood Culture Identification 2 (BCID2) Panel	10,000
檢驗費	近紅外光腦功能檢查	Near Infrared spectroscopy	2,000
檢驗費	抗神經結糖甘抗體 GD1a-IgM	Ganglioside antibody GD1a-IgM	1,200
檢驗費	抗神經結糖甘抗體 GD1a-IgG	Ganglioside antibody GD1a-IgG	1,200
檢驗費	抗神經結糖甘抗體 GM1-IgG	Ganglioside antibody GM1-IgG	1,200
檢驗費	抗神經結糖甘抗體 GQ1b-IgG	Ganglioside antibody GQ1b-IgG	1,200
檢驗費	自體免疫肝炎抗體	Autoimmune Liver Disease Antibodies	2,000
檢驗費	副腫瘤神經症候群抗體	Paraneoplastic Neurologic Syndromes 12Ab(IgG)	4,000
檢驗費	血管張力素轉換?	Angiotensin converting enzyme (ACE)	1,000
檢驗費	放射過敏原吸附試驗 (一項)	RAST	200
檢驗費	皮膚試驗解說	STI	50
檢驗費	單項被動轉移檢測	PST. ID	50
檢驗費	遺傳性癌症基因檢測	Hereditary Cancer Gene Test	20,000