

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

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	睡眠呼吸中止症與睡眠品質檢測系統(居家型)	Sleep Apnea and Sleep Quality Examination(home type)	4,500
檢驗費	TC-VGH快速染色	TC-VGH Rapid Stain	150
檢驗費	克肺癆結核菌感染診斷	IGRA QFT-TB GIT	2,500
檢驗費	血小板腺核?二磷酸 P2Y12 檢測	PLT ADP P2Y12 Test	4,500
檢驗費	血小板阿斯匹靈檢測	Platelet Aspirin Test	4,500
檢驗費	肝纖維化掃描	Fibroscan	1,500
檢驗費	B型肝炎去核糖核酸測定	HBV-DNA	1,250
檢驗費	C型肝炎核糖核酸檢查	HCVRNA	1,900
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	細菌抗體檢查	HP ANTI BODY	500
檢驗費	感覺激發電位檢查	SEP,	500
檢驗費	夜間陰莖膨脹試驗	NPT,	2,500
檢驗費	陰莖血流檢查	PBFS,	3,500
檢驗費	經視覺性刺激試驗	V. S. S. Exam	4,500
檢驗費	夜間陰莖膨脹硬度檢查(第一夜)	Rigiscan (1st night)	4,500
檢驗費	夜間陰莖膨脹硬度檢查(第二夜)	Rigiscan (2nd night)	2,500
檢驗費	夜間陰莖膨脹硬度檢查(第三夜)	Rigiscan (3rd night)	2,500
檢驗費	病理切片(內含於內檢費中)	Biopsy,	500
檢驗費	門診手術技術與材料費	Operation Tec. & Mat. for OPD	2,500
檢驗費	硝酸銀鼻內燒灼	Chemical cauterisation	208
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

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費		MCV	50
檢驗費	CMV 去氧核糖核酸	PCR	2,000
檢驗費	碳酸鈉	BICARBONATE	100
檢驗費	皰疹病毒	Herpes Virus(HSV, CMV, EBV)	2,000
檢驗費	皰疹病毒	Ep Stein-barr Virus(EBV)	2,000
檢驗費	單純皰疹病毒	Herpes Simplex Virus(HSV1, 2)	2,000
檢驗費	黴漿菌	Mycoplasma	2,000
檢驗費	易脆染色體症候之聚合每連鎖反應檢測法	Frgile X syndrome PCR	2,800
檢驗費	易脆染色體症候之聚合每連鎖反應檢測法 〔補助後自付〕	Frgile X syndrome PCR (B)	2,800
檢驗費	聚合每連鎖反應檢測法(其他病原體)〔補助後自付〕	PCR-other (B)	2,000
檢驗費	病毒核酸PCR	RNA virus PCR	1,200
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(保險自付)	METABOLIC SCREENING	250
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(保險自付)	CNP	50
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(保險自付)	DNPH	50
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(保險自付)	AAT	50
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(保險自付)	REDUCING SUBSTANCE	50
檢驗費	小兒先天性疾病尿液篩檢(補助後保險自付)	METABOLIC SCREENING (B)	250
檢驗費	特別染色	SPECIAL STAIN	1,500
檢驗費		RED-CELL DISTRIBUTION WIDTH(RDW)	70
檢驗費	新生兒先天性腎臟增生篩檢	Newborn CAH screening	150
檢驗費	罕見性代謝異常疾病篩檢	Newborn LL/MS/MS-acylcarnitine;AA Screening	450
檢驗費	G 6 P D (四聯單)	G-6-PD(B)	250
檢驗費	(保險自付)	Pipecolic acid Assessment	1,500

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
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	血液氨基酸分析 (保險自付)	A. A. (Follow; certain subs)	500
檢驗費	尿液有機酸分析 (保險自付)	URINE ORGANIC ACID (Follow; certain subs)	500
檢驗費	血液氨基酸分析 (補助後保險自付)	A. A. (B)	2,500
檢驗費	尿液有機酸分析 (補助後保險自付)	URINE ORGANIC ACID	3,000
檢驗費	轉銅素 (補助後自付)	CERULOPLASMIN (B)	800
檢驗費	α 1 抗胰蛋白酶蛋白 (補助後自付)	A-1 ANTITRYPSIN (B)	800
檢驗費	(補助後保險自付)	Pipecolic acid Assessment (B)	1,500
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	攜鐵蛋白等電泳分析	Transferrin IEF	800
檢驗費	基因序列變更分析	Gene sequence and mutation analysis	1,000
檢驗費	攜鐵蛋白等電泳分析 [補助後自付]	Transferrin IEF (B)	800
檢驗費	血液酮體快速測定	Blood B-hydroxybutyrate	400
檢驗費	新生兒篩檢 (保險自付)	INBORN ERROR SCREEN(OUT PATIENT)	300
檢驗費	喉頭 A 族鏈球菌測試	STREP. A (SWAB)	170
檢驗費	新生兒篩檢 (保險自付)	INBORN ERROR SCREEN (NEWBORN)	850
檢驗費	G 型免疫球蛋白亞群 1 濃度	IGG SUBCLASS 1-4, Level(105.3.1 停用)	2,000
檢驗費		KOH STAIN(105.3.1 停用)	100
檢驗費	印度墨汁檢驗	INDIAN INK STAIN	100
檢驗費	丙種免疫球蛋白第一次群	IgG 1	500
檢驗費	丙種免疫球蛋白第二次群	IgG II	500
檢驗費	丙種免疫球蛋白第三次群	IgG III	500
檢驗費	丙種免疫球蛋白第四次群	IgG IV	500

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	新生兒過敏預防諮詢檢查	Neonatal allergy prediation and consultation	500
檢驗費	(低收入戶)新生兒先天代謝性疾病篩檢項目	INBORN ERROR SCREEN (lowin come)	500
檢驗費	(原住民)先天代謝性疾病新生兒篩檢	(Indigenous people) Inbobn Error Screening	500
檢驗費	(單做 & 自費)LSD 四合一篩檢	(Self Pay) LSD 4 in 1 screen	650
檢驗費	(新生兒)LSD 四合一篩檢	(Newborn) LSD 4 in 1 screen	600
檢驗費	(原住民) LSD 四合一篩檢	(Indigenous) LSD 4 in 1 screen	600
檢驗費	(新生兒)嚴重複合型免疫缺乏症、脊髓性肌肉萎縮症及生物素？缺乏症	(Newborn) SCID+SMA+BD	300
檢驗費	(原住民)嚴重複合型免疫缺乏症、脊髓性肌肉萎縮症及生物素？缺乏症	(Indigenous people) SCID+SMA+BD	300
檢驗費	(已滿月或非本國籍)嚴重複合型免疫缺乏症、脊髓性肌肉萎縮症及生物素？缺乏症	(Self pay) SCID+SMA+BD	350
檢驗費	(已滿月或非本國籍)先天代謝性疾病新生兒篩檢	(Self pay) Inborn Error Screening	1,050
檢驗費	(新生兒)黏多醣症及腎上腺腦白質失養症	(Newborn) MPS+ALD	300
檢驗費	(原住民)黏多醣症及腎上腺腦白質失養症	(Indigenous people) MPS+ALD	300
檢驗費	(已滿月或非本國籍)黏多醣症及腎上腺腦白質失養症	(Self pay) MPS+ALD	350
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	小兒遺傳疾病檢查	PEDIATRIC GENETIC DISEASE EXAM.	500
檢驗費	血中藥物濃度分析	Lamotrigine	500
檢驗費	(單做/自費)龐貝氏症+法布瑞氏症篩	(Self Pay) Pompe+Fubry Disease Screening	250

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
	檢		
檢驗費	麩胺酸脫羧?抗體	GLUTAMIC acid dicarboxylase AUTOANTIBODY;GAD-AB	1,000
檢驗費	人工受孕(保險自付)	AID	1,500
檢驗費	脊椎性肌肉萎縮症基因檢測	Spinal Muscular atrophy gene screening	2,500
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
檢驗費	羊水細胞培養	A.F. CELL CULTURE (A)	6,000
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	羊水細胞培養(-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	胎兒成熟度檢查(保險自付)	O.D. -650	300
檢驗費	染色體(保險自付)	CHROMOSOME (A)	3,000
檢驗費	染色體(保險自付)	CHROMOSOME (B)	1,500
檢驗費	胎兒肺成熟試驗(保險自付)	PG-Fetal lung maturity test	2,700
檢驗費	臍帶血檢查	PUBS (Percutaneous Umbilical Blood Sampling)	4,000
檢驗費	第一孕期母血唐氏症生化篩檢	First trimester Down's screening	1,700
檢驗費	第二孕期四指標母血唐氏症生化篩檢	Second trimester quadruple test for Down syndrome screening	2,400
檢驗費	非侵入性產前染色體篩檢(全方位檢測)	non-invasive prenatal screening(plus)	38,000
檢驗費	非侵入性產前染色體篩檢	non-invasive prenatal screening	24,000
檢驗費	非侵入性產前染色體篩檢(簡易型)	non-invasive prenatal screening(simple)	15,000
檢驗費	絨毛膜取樣術(保險自付)	CHORIONIC VILLI SAMPLING	6,000

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	精蟲抗體檢查	Sperm Mar Test	500
檢驗費	尿液LH測定	Urine LH Test	154
檢驗費	精子型態學檢查(保險自付)	Sperm Morphology Test	500
檢驗費	地中海型貧血基因檢查	Thalassemia gene diagnosis	2,500
檢驗費	無精蟲症基因檢測	Screening of AZF locus deletion	2,500
檢驗費	陰道檢查	Vagina Examination	100
檢驗費	陰道螢光檢測法	Speculoscopy (Papsure)	700
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	人類乳突病毒基因定型點晶片檢測代檢費	Easy Chip HPV Blot Genotyping Test	1,800
檢驗費	早期子癩前症篩檢	Preeclampsia screening	2,200
檢驗費	中晚期子癩前症篩檢	Preeclampsia screening	4,000
檢驗費	尿鉑	Urine Platinum(u-Pt)	2,000
檢驗費	尿鉈	Urine Thallium(u-Tl)	600
檢驗費	血鉈	Blood Thallium(b-Tl)	1,000
檢驗費	尿液—甲醇	Urine Methanol	150
檢驗費	汞	Hg (Herb, Cosmetic)	400
檢驗費		Special Request Test I	600
檢驗費		Special Request Test II	1,200
檢驗費		Special Request Test III	2,400
檢驗費	老鼠藥	Rocenticide Screen	2,400
檢驗費	殺鼠藥檢定	Rodenticide screen	2,500
檢驗費	尼古丁檢定	Nicotines	250
檢驗費	血清銻(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

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	血管攝影	Vasogram	3,000
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	胎盤功能試驗	Oxytocin Challenge Test	800
檢驗費	新生兒篩檢(非本院出生)(保險自付)	Inborn Error (PED)	300
檢驗費	C-A R M長時間使用	C-arm use, long time	3,000
檢驗費	C-A R M短時間使用	C-arm use, short time	1,000
檢驗費	血管攝影	Vasogram	3,000
檢驗費	草酸鹽	OXALATE	350
檢驗費	檸檬酸鹽	CITRATE	455
檢驗費	染色體(保險身份一律自付)	CHROMOSOME	1,500
檢驗費	腫瘤標記 DR-70 酵素免疫分析	DR-70	3,600
檢驗費	COVID-19 PCR-一般民眾住院	COVID-19 PCR	3,380
檢驗費	COVID-19 PCR-國際醫療住院	COVID-19 PCR	6,000
檢驗費	新冠病毒快速檢驗(Liat 含掛號、診察、報告、檢驗費)-30分	SARS-CoV2/Liat rapid test	4,500
檢驗費	新冠病毒快速檢驗(Xpert- 含掛號、診察、報告、檢驗費)60分	SARS-CoV2/Xpert rapid test	4,500
檢驗費	新型冠狀病毒核酸檢驗(無職榮民及遺眷家戶代表-退輔會補助)	SARS-CoV2 Nucleic acid test(無職榮民退輔會補助)	3,500
檢驗費	新型冠狀病毒 liat 快速核酸檢驗(無職榮民及遺眷家戶代表-退輔會補助)	SARS-CoV2 Liat Rapid Nucleic acid test(無職榮民退輔會補助)	4,500
檢驗費	新型冠狀病毒 Xpert 快速核酸檢驗(無職榮民及遺眷家戶代表-退輔會補助)	SARS-CoV2 Xpert Rapid Nucleic acid test(無職榮民退輔會補助)	4,500
檢驗費	溫韋伯氏因子活性	VWF:RCo	1,000

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	法布瑞氏症初篩(>7歲)	Fabry screening test (>7 year old)	150
檢驗費	法布瑞氏症追蹤檢查	Fabry follw-up test(LysoGb3)	150
檢驗費	龐貝氏症初篩(>1歲)	Pompe screening test(>1 years old)	150
檢驗費	高雪氏症初篩	Gaucher screening test	150
檢驗費	新生兒篩檢(保險自付)	INBORN ERROR SCREEN (NEWBORN)	850
檢驗費	(新生兒)SCID+SMA+BD+DMD	(Newborn)SCID+SMA+BD+DMD	650
檢驗費	(原住民)SCID+SMA+BD+DMD	(Indigenous people)SCID+SMA+BD+DMD	650
檢驗費	(已滿月或非本國籍)SCID+SMA+BD+DMD	(Self pay)SCID+SMA+BD+DMD	650
檢驗費	(低收入戶)新生兒先天代謝性疾 病篩檢項目	INBORN ERROR SCREEN (lowin come)	500
檢驗費	(原住民)先天代謝性疾 病新生兒篩檢	(Indigenous people) Inbo bn Error Screening	500
檢驗費	(單做 & 自費)LSD 四 合一篩檢	(Self Pay) LSD 4 in 1 screen	650
檢驗費	(新生兒)LSD 四合一 篩檢	(Newborn) LSD 4 in 1 screen	600
檢驗費	(原住民) LSD 四合一 篩檢	(Indigenous) LSD 4 in 1 screen	600
檢驗費	(已滿月或非本國籍)先 天代謝性疾 病新 生兒篩 檢	(Self pay) Inborn Error Screening	1,050
檢驗費	(新生兒)黏多醣症及腎 上腺腦白 質失養 症	(Newborn) MPS+ALD	300
檢驗費	(原住民)黏多醣症及腎 上腺腦白 質失養 症	(Indigenous people) MPS +ALD	300
檢驗費	(已滿月或非本國籍)黏 多醣症及 腎上腺 腦白質 失養症	(Self pay) MPS+ALD	350
檢驗費	潘迪式試驗	PANDY TEST	50
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	A B O 血型新生兒溶血 性疾 病調 查	ABO-HDN	1,400

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	短重複序列DNA變異型測定	Short tandem Repeats DNA Detection	4,000
檢驗費	親子關係鑑定	Parentage testing	12,000
檢驗費	CMV病毒定量測定	Real-time quantitation PCR for CMV	3,000
檢驗費	長葉毛地黃	DIGOXIN	400
檢驗費	毛地黃	DIGITOXIN	400
檢驗費	利多卡因	LIDOCAINE	400
檢驗費	普卡因胺	PROCAINAMIDE	400
檢驗費		N-ACETYLPROCAINAMIDE	400
檢驗費		PROPRANOLOL	400
檢驗費	奎尼丁	QUINIDINE	400
檢驗費	阿斯匹寧	ASPIRIN	400
檢驗費	茶鹼	THEOPHYLLINE	400
檢驗費	苯巴比妥	PHENOBARBITAL	400
檢驗費	二苯妥因	PHENYTOIN	400
檢驗費	乙苯嘧啶二酮	PRIMIDONE	400
檢驗費	卡巴馬平	CARBAMAZEPINE	400
檢驗費	發爾匹克	VALPROIC ACID	500
檢驗費		AMIKACIN	400
檢驗費		GENTAMICIN	400
檢驗費		TOBRAMYCIN	400
檢驗費		PANDY TEST	50
檢驗費	胰島素抗體測定	ANTI-INSULIN , TITRATION	500
檢驗費	血流動脈超音波	BLOOD FLOW	1,090
檢驗費	甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統	AmCAD	2,380
檢驗費	1,5-無水葡萄糖醇	1,5-AG	1,170

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	補立德骨質疏鬆分析	Pyrilinks-D	400
檢驗費	可攜式二十四小時血壓監測	Ambulatory 24H Blood pressure monitor	750
檢驗費	經皮氧氣分壓測試	Self-Paid Transcutaneous PO2, TCPO2	1,080
檢驗費	麩胺酸脫羧?抗體	GLUTAMIC acid dicarboxylase AUTOANTIBODY;GAD-AB	1,000
檢驗費	G 6 P D (四聯單)	G-6-PD(B)	250
檢驗費	涎液化糖鏈抗原(KL-6)	Sialylates Carbohydrate antigen(KL-6)	1,800
檢驗費	P2攝護腺指標(PHI)	Prostate Health Index (PHI)	2,500
檢驗費	細胞角質抗原	CYFRA21-1	500
檢驗費	25-羥基維生素D	25-OH vitamin D	1,000
檢驗費	性荷爾蒙結合球蛋白	SHBG (SEX HORMONE-BINDING GLOBULIN)	600
檢驗費	B型肝炎表面抗原定量檢測	HBsAg quantitative test	550
檢驗費	神經元特異性烯醇化酶	NSE	500
檢驗費	腫瘤抗原72-4	CA72-4	800
檢驗費	骨質吸收指標	β -CrossLaps (β -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	黴酚酸	MPA(Mycophenolic Acid)	1,500
檢驗費	彈性蛋白? 1	Elastase1	1,000
檢驗費	弓漿蟲 I g M	TOXOPLASMOSIS IgM	1,200
檢驗費	最低抑菌濃度	MBC	250
檢驗費	血清抑菌試驗	Serum inhibition test	2,500
檢驗費	肺蟲增丁藍染色	Toluidine blue 0 stain	800
檢驗費	B型連球菌抗原直接檢	Streptococcus B type antigen-latex agglutination	90
檢驗費	日本腦炎DNA檢定	JAPANESE DNA TEST	800
檢驗費	肺結核桿菌測定	Anti-TB antigen (ELISA)	1,000

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	R i f a m p i n的抗藥性基因序列分析	Rifampin gene sequeneing	2,000
檢驗費	基因序列分析	Gene sequeneing	2,000
檢驗費	基因序列分析	TB rpo B gene sequeneing	2,000
檢驗費	I s o n i a z i d的抗藥基因序列分析	Isoniazid gene sequencing	2,000
檢驗費	呼吸道病原體多標的核酸檢測	Film Array Respiratory Panel(RP)	9,500
檢驗費	血中抗黴菌藥物 Voriconazole 濃度	Serum Voriconazole Concentration	2,500
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	肺炎病原體多標的核酸檢測	FilmArray Pneumonia Multiplex PCR Panel	14,500
檢驗費	染色體 (輻射屋保險自付)	CHROMOSOME (Radiation)	3,000
檢驗費	標題	Factor assay *	200
檢驗費	血漿 E B 病毒 D N A 定量聚合連鎖反應檢查	Plasma EBV DNA real-time quantitative PCR assay	2,550
檢驗費	自律神經檢查	Heart rate variability	1,500
檢驗費	MDMA 尿液篩檢	MDMA urine screen	600
檢驗費	近紅外光腦功能檢查	Near Infrared spectroscopy	2,000
檢驗費	身體組成分析檢查	Body composition analysis	300
檢驗費	量子醫學營養比對	Quantun Nutrients screen	800
檢驗費	外部機關復健鑑定(兩項以上評估)	Rehabilitation evaluation (Complicated)	2,500
檢驗費	外部機關復健鑑定(單一項評估)	Rehabilitation evaluation (Simple)	1,800
檢驗費	語言溝通功能評估	Speech and communication function evaluation	1,800
檢驗費	身體組成分析檢查	Body composition analysis	300
檢驗費	血栓造影檢查	IN-111 PLATELET SCINTIGRAPHY	14,958
檢驗費	乙醯膽鹼接受體抗體	Acetylcholine receptor Ab	750
檢驗費	抗粒腺體抗體, M2 亞型	Anti-mitochochia antibody-M2 subtyping	450

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
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	抗 α -胞嚙蛋白抗體, 免疫球蛋白A	Anti- α -Fodrin antibody, IgA	700
檢驗費	抗凝血酵素-A抗	Prothrombin antibody-IgA	700
檢驗費	抗 α -胞嚙蛋白抗體, 免疫球蛋白G	Anti- α -Fodrin antibody, IgG	700
檢驗費	抗磷脂?A2受體抗體(IgG)	Anti-phospholipase A2 receptor antibody(IgG)	1,780
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 Syndrumes 12Ab(IgG)	4,000
檢驗費	涎液化糖鏈抗原(KL-6)	Sialylates Carbohydrate antigen(KL-6)	1,800
檢驗費	c型肝炎RNA定量	HCV RNA Quantitation)	2,500
檢驗費	C型肝炎病毒定序	HCV RNA genotyping	2,250
檢驗費	珈瑪-干擾素	CYTOKINE IFN-R	600
檢驗費	貝他-轉型生長因子	CYTOKINE TGF- B	600
檢驗費	珈瑪-腫瘤壞死因子	CYTOKINE IFN-A	600
檢驗費	介白質-10	CYTOKINE IL -10	600
檢驗費	介白質-8	CYTOKINE IL-8	600
檢驗費	介白質-6	CYTOKINE IL-6	600
檢驗費	介白質-5	CYTOKINE IL-5	600
檢驗費	介白質-4	CYTOKINE IL-4	600
檢驗費	介白質-1B	CYTOKINE IL-1B	600
檢驗費	抗熱粹蛋白70抗體	Anti-heat shock protein 70 antibody (Hsp70 Ab)	2,800
檢驗費	體外結核反應定量檢測	Quantiferon-TB assay	2,500
檢驗費	丙型干擾素釋放試驗檢驗(糖尿病)	QFT(DM)	300

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	血管張力素轉換?	Angiotensin converting enzyme (ACE)	1,000
檢驗費	游離性細胞接受器IV & VIII	CELLFREE CD4/CD8	130
檢驗費	補體素B	PFB	350
檢驗費	雙向混合淋巴細胞反應	2. MLR	1,250
檢驗費	抗人類白血球第一型及第二型特異性抗體	Anti-HLA specific antibodies, class I/II (Donor specific Ab)	28,000
檢驗費	藥物敏感生物鑑定	DAB	100
檢驗費	環境過敏原調查	EAS	100
檢驗費	放射過敏原吸附試驗(一項)	RAST	200
檢驗費	簡易肺功能測定	VG	150
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	全項被動轉移檢測	PST. P	750
檢驗費	嗜鹼細胞活化檢驗(特殊過敏原鑑定)	Basophil activation test (specific allergen)	5,200
檢驗費	特殊過敏原(每種)	Each allergen(for BAT)	2,800
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (urine)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (skin)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (ascites)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (synovial membrane)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (synovial fluid)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (pericardial fluid)	600
檢驗費	結核菌 DNA 測定	TB DNA determination (others)	600
檢驗費	Borrelia 螺旋菌 DNA 測定	Borrelia DNA determination	960
檢驗費	淋病雙球菌 DNA 測定	Gonococcal DNA determination	850
檢驗費	小病毒 B19DNA 測定	Parvovirus B19 DNA determination	850
檢驗費	尿漿菌 DNA 測定	Ureaplasma urealyticum DNA determination	850

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	自費 ROS1 免疫組織化學染色	ROS1 IHC stain	5,000
檢驗費	家族高膽固醇血症基因檢測	FH gene test	6,600
檢驗費	癌症熱點基因套組定序	Actionable Solid Tumor Panel	43,000
檢驗費	失智症基因檢測	Dementia gene test	28,000
檢驗費	次世代定序疾病基因突變檢測	Whole exome sequence	33,000
檢驗費	BRCA1/BRCA2 基因檢測(不含大片段缺損)	BRCA1/BRCA2 germline	20,000
檢驗費	BRCA-1(BREAST CANCER 1)(含多項遺傳性癌症基因)	BRCA-1(BREAST CANCER 1)	30,000
檢驗費	BRCA-1(BREAST CANCER 1)(含多項遺傳性癌症基因)(家屬加測)	BRCA-1(BREAST CANCER 1)	5,000
檢驗費	基因序列變更分析(癌症熱點基因定序)	Gene sequence and mutation analysis(Solid Tumor Panel)	1,000
檢驗費	基因序列變更分析(失智症基因)	Gene sequence and mutation analysis(Dementia gene test)	1,000
檢驗費	基因序列變更分析(次世代基因定序)	Gene sequence and mutation analysis(WES)	1,000
檢驗費	基因序列變更分析(遺傳性癌症基因)	Gene sequence and mutation analysis(Hereditary Cancer Panel)	1,000
檢驗費	基因序列變更分析(遺傳性癌症基因(家屬))	"Gene sequence and mutation analysis(Hereditary Cancer Panel-	
Family)"	1,000		
檢驗費	承攬新僱員工健檢(病人原無報告)	承攬新僱員工健檢(病人原無報告)	1,983
檢驗費	承攬新僱員工健檢--看護(無報告)	承攬新僱員工健檢--看護(無報告)	2,021
檢驗費	承攬員工健康檢查	承攬員工健康檢查	1,170
檢驗費	承攬員工健康檢查夜間工作(含心電圖):	承攬員工健康檢查夜間工作(含心電圖)	1,358
檢驗費	甲醛作業之勞工體檢	甲醛作業之勞工體檢	881
檢驗費	一般定期健康檢查(B-ACU)	一般定期健康檢查(B-ACU)	88
檢驗費	甲醛作業之勞工體檢	甲醛作業之勞工體檢	305
檢驗費	甲醛作業之勞工體檢(第二年)	甲醛作業之勞工體檢(第二年)	515
檢驗費	婚後孕前男全套餐	OBSMALEFULL	300

附註：自付價格以醫院最後異動價格為主

臺中榮民總醫院自付品項

112年7月

費用類別	本院名稱中文	本院名稱英文	定價
檢驗費	婚後孕前男單套餐	OBSMALESINGLE	70
檢驗費	婚後孕前女全套餐	OBSFEMALEFULL	1,490
檢驗費	婚後孕前女單套餐	OBSFEMALE	1,260
檢驗費	婚後孕前男全套餐	OBSMALEFULL	680
檢驗費	婚後孕前男+HIV	OBSMALE+HIV	610
檢驗費	婚後孕前男+SEMEN	OBSMALE+SEMEN	440
檢驗費	婚後孕前男簡餐	OBSMALESIMPLE	370
檢驗費	婚後孕前女套餐(HIV+子抹+骨盆腔)	OBSFEMALEFULL	1,870
檢驗費	婚後孕前女+HIV	OBSFEMALE+HIV	1,490
檢驗費	婚後孕前女+子抹+骨盆腔	OBSFEMALE+Pap+Pelvic Examination	1,630
檢驗費	婚後孕前女簡餐	OBSFEMALESIMPLE	1,250