

新竹市西醫機構收費標準

89.4.18 核定

102.12.24 新竹市醫事審議委員會審查修訂通過

單位：元

項目	收費上限	備註
診察費		
門診	480	
兒童 6 歲以下	600	
精神科	600	
急診	1000	
出診（每小時）	1440	交通費及藥材費另計
一般病房（每日）診察費	1200	
加護病房（每日）診察費	1680	
處方費	250	
住院會診費		
院內	500	
院外	1000	交通費另計
藥材費		
一般用藥（每日）	250	
特殊用藥	按進價 115% 內收費	
材料費	按進價 115% 內收費	
特殊檢驗	按試劑成本進價 130% 內收費	
注射技術費		
皮內、皮下、肌肉注射	80	
靜脈注射	120	
動脈注射	300	
生物學製劑注射	200	
點滴注射	270	
點滴注射（2 歲以下）	450	
輸血技術費	1600	
換血技術費	3500	

手術後疼痛控制費	6500	
護理費		
門診	60	
一般病房（每日）護理費	800	
加護病房（每日）護理費	3000	
病房費(每日)		
特等病房	4000	
單床病房	3000	
雙床病房	2000	
總床病房（3-4床）	1000	
總床病房（5床以上）	500	
加護病房	5000	儀器使用費另計
嬰兒室保育器	600	氧氣費用另計
嬰兒室	400	
門診及急診觀察病床		
0~3 小時	600	
3~24 小時	1000	
證明書費		
甲種診斷書(鑑定、出國)	1200	
乙種診斷書	600	
公勞保退休	500	
殘廢證明	1000	
丙種診斷書	200	
傷害診斷書	2000	
訴訟用	4000	
精神鑑定書	5600	
出生證明書	兩份以內免費；加一份 100	
死亡(產)證明書	三份以內免費；加一份 200	
家暴及性侵驗傷診斷書	300	不得加註非訴訟用
英文診斷書或證明書	以各類診斷書或證明書之收費加收 100-500 元	
英文病歷摘要證明	650	
中文病歷摘要證明	650	
膳食費(每日)		
一般	400	

治療	450	須聘有專職營養師
病歷複製本費		
基本費	200	含掛號費
紙本病歷影印費	5	每張
傳統膠片之影像病歷(包括:X光片、CT、MRI、內試鏡及超音波檢查資料)	200	每張
其他		
驗屍費	2000-5000 元	交通費另計
外出驗傷費	5000	
病情諮詢費	650	
國民年金身心障礙(基本保證)年金給付工作能力綜合評量表	500-1000 到宅鑑定收費標準為 1500 元	
巴氏量表到府評估服務		
出診訪視費	2000	含醫師及醫事人員各一名
評估鑑定費	1000	含開立巴氏量表、診斷證明書費、各項病症、病情病況及健康功能附表及郵寄費。
交通費	800	
健保法第39條規定不給付範圍項目之收費	本收費標準已訂定者，依本標準收費，本表未列之項目，請依「行政院衛生署所屬醫院自費醫療收費基準」辦理。	掛號費除外
健保特殊材料部分給付項目	按進價加 0-20%為收費標準	
遺傳檢驗機構羊膜穿刺檢查及檢驗費用	8,000 元至 11,000 元	經 105.10.13 醫審會審議核定

附註：

- 1、各項費用不得超過上列最高收費標準。本表未列之項目，不得超過全民健康保險局醫療費用支付標準。
- 2、屬健保給付規定項目者：
 - (1)健保特約醫療機構:依健保支付標準規定辦理。
 - (2)非健保特約醫療機構:如直轄市、縣(市)主管機關應依健保支付標準(醫學中心等級)2倍以下之範圍內核定收費。
- 3、病房費不包括伙食費及奶水費。
- 4、以全民健保身份就診者，悉依全民健保規定辦理。
- 5、如有特殊情況之醫療收費，應報衛生主管機關核定。

本市核定放射科多層次電腦斷層及磁振造影檢查項目收費標準表

縣市別	本局核定
收費項目	收費上限
放射科低輻射胸部電腦斷層	7,500 元
放射科電腦斷層冠狀動脈鈣化指數	7,500 元
放射科無顯影劑電腦斷層立體組像	6,000 元
放射科電腦斷層虛擬大腸鏡	15,000 元
放射科電腦斷層冠狀動脈攝影	18,000 元
放射科特定部位電腦斷層動脈攝影	18,000 元
放射科頭頸動脈及全腦磁振造影	18,000 元
放射科全脊椎磁振造影	24,000 元

*本市核定醫療機構非醫師醫事人員協助處置費收費標準上限為 700 元。

本市醫療院所提供病歷複製本之收費原則，經 94.3.10 本市醫事審議委員會通過如下：

1. 經以掛號費方式求診後，並調閱病歷影本時，收取掛號費，然每影印一張病歷以 5 元計算，傳統膠片之影像病例（包括：X 光片、CT、MRI、內視鏡及超音波檢查資料）每張 200 元。
2. 未經掛號方式，並調閱病歷影本收取基本費用 200 元，然每影印一張病歷以 5 元計算，傳統膠片之影像病例（包括：X 光片、CT、MRI、內視鏡及超音波檢查資料）每張 200 元。
3. 基本費已包括醫療機構提供該病歷複製本所產生之病歷調閱、歸位等人力及影印等相關成本，醫療機構應不得再行額外收取掛號費。

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院自費醫療收費表

項目與診療科別	收費金額（元）	核定新增日期
脊椎性肌肉萎縮症(SMA)帶因檢測	2000	
第二孕期四指標母血唐氏症篩檢	2200	
B 群鏈球菌	600	
連續性血糖監測	4000-6000	104.12.24 醫審會審議核定
結核菌感染 GAMA 干擾素診斷試驗	3000	105.10.13 醫審會審議
電腦斷層骨盆腔動脈血管攝影	10,000	105.10.13 醫審會審議
新生兒篩檢-高雪式症、黏多糖症第一型、典型法布瑞氏症、生物素酵素缺乏症	500	105.10.13 醫審會審議
新增異體移植骨骼組織	5580	106.03.10 醫審會審議核定

附註：

1. 各項費用不得超過上列收費標準，本表未列之項目，不得超過全民健康保險局醫療費用支付標準。
2. 如有特殊情況之醫療收費，應報衛生主管機關核定。

新竹市眼科醫療費用項目及收費標準

102.12.24 新竹市醫事審議委員會審查核定通過

單位:新台幣

項 目	收費上限(元)
小兒圖板視力檢查	\$125
幼兒電腦驗光測定	\$250
自體螢光眼底攝影	\$400
色盲鏡檢查	\$400
色覺異常檢查	\$320
前房隅角超音波分析檢查	\$600
高階驗光	\$800
眼內發炎細胞雷射測定	\$900
眼科特殊檢查自費報告	\$200
測盲檢查(Malingering examination)	\$800
視神經盤分析系統檢查	\$600
睫狀體調節機能分析檢查(Accommodometry)	\$470
運動覺鼻顛對稱性檢查	\$240
電腦立體顯像眼底檢查、攝影 Digital imaging system	\$1,405
對比敏感度測定	\$470
語前幼兒視力檢查(PL)	\$520
赫氏表(複視檢查) Hess chart	\$400
潛在視力機能測定(PAM)	\$470
隱形眼鏡驗配費(準備試片組)-特殊隱形眼鏡(錐角膜.角膜塑型等)	\$1,500
隱形眼鏡驗配費(準備試片組)-軟式	\$400
隱形眼鏡驗配費(準備試片組)-硬式	\$600
鏡片處方費(多焦)	\$350
鏡片處方費(單焦)	\$250
驗光費(不點藥)	\$150

驗光費(點藥，睫狀肌麻痺劑)	\$300
雷射近視手術術前評估檢查	\$1,500
網膜鏡檢查	\$180
網膜鏡檢查(幼兒)	\$300
螢光眼底攝影底片拷貝費	\$500
鏡片處方費-(含)稜鏡膜眼鏡配置	\$520
項 目	收費上限(元)
一般義眼製作	\$8,000
特殊義眼製作	\$12,000
角膜塑型術合併一組鏡片使用	\$50,000
治療型隱形眼鏡	\$500
強迫牽引測試	\$170
淚管栓塞(單眼)	\$5,000
肉毒桿菌素注射：眼瞼痙攣	一個部位\$5,000； 最高\$15,000
Avastin 眼內注射	\$8,000
飛秒雷射-單眼(白內障角膜前囊晶核切開手術)	\$75,000
角膜表面雷射屈光手術(Epi-LASIK)-雙眼	\$65,000
弧狀角膜切開術	\$4,680
近視雷射手術(LASIK)-雙眼	\$45,000
雷射屈光角膜切除術(PRK)-雙眼	\$30,000
前導波近視雷射手術(WF-LASIK)-雙眼	\$58,000
準分子雷射屈光性角膜切除術	\$21,000
雷射治療性角膜切除術	\$10,000
玻璃體矽油填充物	\$12,000
玻璃體重水填充物	\$12,000
眼球內注射抗血管新生藥物療法 IVI Anti-VEGF	\$60,000
眼窩填充物之鞘栓植入術	\$3,300
晶體摘除+多焦點人工水晶體(PRELEX)-單眼	\$100,000
植入式微型鏡片植入或調整手術(單眼)	\$16,000
植入式隱形眼鏡(Phakic IOL)-單眼	\$80,000

「二度屈光調整功能型人工水晶體植入手術含特材」-多焦點加強功能	\$80,000
「二度屈光調整功能型人工水晶體植入手術含特材」-非球面近遠視度數矯正功能	\$50,000
「二度屈光調整功能型人工水晶體植入手術含特材」-散光矯正功能	\$65,000
虹膜固定式植入式微形鏡片(Artisan Phakic IOL)-單眼	\$80,000
小切口虹膜固定式植入式微形鏡片(Artiflex Phakic IOL)-單眼	\$80,000
項 目	收費上限(元)
虹膜固定式植入式微形鏡片(Artisan APhakic IOL)-單眼	\$60,000
囊袋擴張環 (Capsular Tension Ring)	\$8,000
飛秒雷射-單眼(老花眼治療)	\$95,000
飛秒雷射-單眼(角膜瓣製作)	\$19,000
雷射自體層狀角膜整型術	PRK, 板層刀 LASIK:\$35,000 飛秒雷射 LASIK:\$75,000
雷射屈光手術術後補強(單眼)	\$10,000
美容性下眼瞼整型術(單側)	\$16,000
美容性下眼瞼整型術(雙側)	\$32,000
美容性上眼瞼整型術(單側)	\$18,000
美容性上眼瞼整型術(雙側)	\$36,000
羊膜移植材料處理費	\$6,000
移植手術費	\$10,560
鞏膜移植處理費	\$5,000
微創視網膜玻璃體切除術單眼(含手術及材料費)	\$65,000
微細玻璃體切除免縫線系統 23G/ 25G(單眼, 材料)	\$25,000
ACRYSOF ASPHERIC NATURAL IQ SINGLE PIECE IOL 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$35,000

ACRYSOF NATURAL STERILE UV-ABSORBING ACRYLIC FOLDABLE SINGLE PIECE IOL 黃色軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$18,000
ACRYSOF RESTOR APODIZED DIFFRACTIVE ASPHERIC IOL 非球面軟式人工水晶體(含多焦點及可過濾藍光)按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$68,000
ACRYSOF RESTOR NATURAL SINGLE PIECE IOL 多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$68,000
ACRYSOF RESTOR TORIC NATURAL SINGLE PIECE IOL 多焦點散光矯正型軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$90,000
項 目	收費上限(元)
ACRYSOF TORIC SINGLE PIECE NATURAL IOL 散光功能軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$48,000
AKREOS ADVANCED OPTICS ASPHERIC INTRAOCULAR LENS 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$30,000
AKREOS AOMICRO INCISION LENS 非球面軟式人工水晶體,按一般功能人工水晶體價格給付,超過部分由病患自付	\$45,000
ASPHERIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 非球面推注式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$35,000
Crystalens Accommodating Intraocular Lens 調節式人工水晶體	\$100,000
M-FLEX MULTIFOCAL INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 敏視多焦點推注式人工水晶體系統，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$68,000

REZOOM ACRYLIC MULTIFOCAL IOL 多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$65,000
SOF PORT AO W/VIOLET SHIELD ADVANCED OPTICS LENS 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$30,000
SOFPORT ADVANCED OPTICS ASPHERIC LENS 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$18,000
TECNIS 1PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS 非球面按一般功能人工水晶體價格給付, 超過部分由病患自付	\$38,000
TECNIS CL FOLDABLE INTRAOCULAR LENS 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$30,000
TECNIS FOLDABLE ACRYLIC IOL 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$30,000
項 目	收費上限(元)
TECNIS IOL 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$30,000
TECNIS MULTIFOCAL IOL 多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$68,000
TETRAFLEX INTRAOCULAR LENS 多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$68,000
T-FLEX TORIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 散光功能軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	\$48,000
Dr. Schmidt Acrylic IOL MicroCryl 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付(黃/白片)	\$38,000

Dr. Schmidt Acrylic IOL MicroCryl 非球面藍光防護軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付(黃/白片)	\$38,000
Dr. Schmidt Silicone IOL MicroSil Toric 散光人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付(黃/白片)	\$48,000
Dr. Schmidt Silicone IOL MicroSil Toric 散光藍光防護人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付(黃/白片)	\$48,000

新竹市美容醫學醫療費用項目及收費標準表

102.12.24 新竹市醫事審議委員會審查核定通過

單位:新台幣

【第一類】光電治療（單次收費）			
項目	規格/數量	收費(元)	備註
除斑雷射	單發	30-100	
	每平方公分	300-1000	
	基本開機費	500-2000	
除痣雷射	單發	30-100	
	基本開機費	500-2000	
Nd-YAG 鈹雅各雷射(淨膚與柔膚雷射)	單發	30-100	
	局部	500-3000	
	全臉	1000-9000	
	基本開機費	500-2000	
染料雷射	單發	50-150	
	基本開機費	500-2000	
飛梭雷射	局部	3000-15000	
	全臉	6000-30000	
脈衝光	單發	30-100	
	全臉	1500-10000	
臉部凹洞雷射磨皮	單發	30-100	
	每平方公分	500-2000	
	全臉	5000-30000	
絡腮鬚除毛	單部位	1000-10000	
腋下除毛	單側	1000-7500	
手臂除毛	單側	2000-15000	
小腿除毛	單側	2500-15000	
大腿除毛	單側	5000-25000	
其他部位除毛	單發	30-100	
電波拉皮	600 發	50000-100000	
	900 發	80000-120000	

【第二類】針劑注射治療（單次收費）			
項目	規格/數量	收費(元)	備註
肉毒桿菌素	Botox 1U Dysport 3U=Botox 1U	250-400	含注射費
玻尿酸	1c.c.	8000-25000	含注射費
膠原蛋白	1c.c.	8000-25000	含注射費
微晶瓷(晶亮瓷)	1.3-1.5c.c./1支	15000-30000	含注射費
舒顏萃 (Sculptra)	150mg/vial	20000-40000	含注射費
【第三類】美容手術（單次收費）			
項目	規格/數量	收費(元)	備註
植毛髮 (植髮、植鬚…等)	FUT (Follicular Unit Transplantation) 毛囊單位植髮 50-100/每株 FUE (Follicular Unit Extraction) 微創植髮(拔毛囊植 髮) 100-200/每株	30000-200000	依部位及植髮數量而定
雙眼皮	切開法	24000-36000	
	縫合法	16000-24000	
	開眼頭	20000-24000	
眼皮下垂	上眼皮成形術	36000-48000	
眼袋手術	經結膜內抽眼袋	30000-40000	
	外開併肌肉固定 (淚溝填平併中臉部拉皮-外 開法)	36000-50000	
自體脂肪移植 (眼窩及顏面各 處凹陷)	單部位	25000-30000	
隆鼻	矽質人工鼻骨隆鼻	40000-60000	
	其他材質	50000-80000	
	縮鼻頭	24000-36000	
	縮鼻翼	24000-36000	
上臉部(前額)拉 皮	傳統式	120000-160000	
	內視鏡	150000-200000	
臉部拉皮	中臉拉皮術	200000-300000	

	內視鏡(前額及中臉)	200000-300000	
招風耳	雙側	20000-35000	
穿耳洞	單洞	800-1000	
酒窩成形術	單側	5000-15000	
嘴唇縮小術	單側(上或下)	15000-20000	
顴骨縮小術	雙側	200000-250000	
下頰骨縮小術	單部位	150000-180000	
下巴成形術	個	50000-60000	
狐臭	旋轉刀刮除法	40000-50000	
	切開法	40000-50000	
隆乳手術	食鹽水袋隆乳(經腋下、胸大肌下)	160000-190000	
	果凍矽膠乳房重建	200000-300000	
	義乳取出	50000-70000	
	自體脂肪隆乳	200000-260000	
縮乳	乳房縮小術	160000-200000	
乳頭凹陷矯正術	單側	15000-18000	
	雙側	30000-36000	
乳頭縮小術	單側	12000-18000	
	雙側	24000-30000	
乳頭重建手術	單側	20000-25000	
腹部成形術及脂肪切除術(腹部拉皮)	單部位	180000-200000	
脂肪抽吸術	全麻/單部位	40000-60000	
	局麻/單部位	30000-50000	
腿部雕塑	雙側	80000-100000	
靜脈曲張微創手術	單側	40000-50000	
私密整形	陰唇縮小術	20000-30000	
	陰道緊實術	100000-200000	
	陰莖成型術	100000-200000	
修疤	疤痕切除重縫/公分	3000-10000	
臉部外傷美容縫合	每公分	2000-5000	
其他部位外傷美容縫合	每公分	1000-3000	

腫瘤切除術	個	5000-10000	
角化刮除	單顆	100-500	
	全臉；全頸	1000-6000	
乳頭狀疣剪除術	單顆	100-500	
	全臉；全頸	1000-6000	
【第四類】其他（單次收費）			
項目	規格/數量	收費(元)	備註
酸類換膚	全臉	500-3500	
	背部	1000-8000	
修護導入	全臉	500-3500	

新竹市牙醫醫療費用收費標準表

103年4月3日核定

105年03愈28日審修

	新竹市
項目	修訂
診察費	
門診費每次	600
證明書費（每份）	
1. 就醫證明	100
2. 甲種診斷證明（訴訟用）	1,000
3. 乙種診斷證明（兵役、鑑定、出國、保險、醫療給付診斷、公勞保退休）	300
4. 丙種診斷證明（請假）	100
5. 病歷摘要	400
7. 英文診斷書或證明書	以各類診斷書或證明書之收費加收100~500元
兒童牙科（材料費另計）	
1. 局部一般治療（塗藥、燒灼等）	300
2. 前牙根尖癒合（每顆）	1,000
3. 後牙根尖癒合（每顆）	2,000
4. 緊急處理（每次）	500
5. 行為處理（簡單） 註明：需事先告知	200~400
6. 行為處理（複雜） 註明：需事先告知	400~600
7. 安全束縛床（每次）註明：需事先告知	600~1,500
8. 複合樹脂充填（乳牙）（每顆）	800~1,200
9. 鑲嵌充填（每顆）（材料另計）	4,000
10. 釘強化術（每支）	300
11. 覆髓術（每顆）	300
12. 乳前齒柱心（每顆）	1,000~2,000
13. 斷髓術（每顆）	1,200
14. 乳牙根管治療（每顆）	2,000
15. 牙根成形術（每根管）	1,000~2,000

16. 乳牙拔牙(簡單)(每顆)	250
17. 乳牙拔牙(複雜)(每顆)	500
	新竹市
項目	修訂
18. 乳牙拔牙(合併其他手術)(每顆)	800
19. 齒列固定術(每顆)	600
20. 阻生齒矯正露出術(簡單)(每顆手術費)	3,000~6,000
21. 阻生齒矯正露出術(複雜)(每顆手術費)	6,000~10,000
22. 乳、恆牙不銹鋼冠(每顆)	1,000~6,000
23. 兒童部份義齒(每顎)	10,000~30,000
24. 兒童全口義齒(每顎)	30,000~40,000
25. 前牙牙冠成形術(每顆)	3,000~6,000
26. 樹脂鑲面(每顆)	3,000~6,000
27. 多碳酸鹽成形牙冠(每顆)	900~2,000
28. 膠質牙冠(每顆)	1,400~6,000
29. 單側空隙維持器(每副)	2,000~5,000
30. 兩側空隙維持器(每副)	4,000~10,000
31. 咬合誘導(每副)	10,000~20,000
32. 萌牙誘導(每次)	600
33. 塗氟(三歲以下)(每顆)	220~600
34. 全口塗氟(每次)	1,000~1,500
35. 防蛀封劑(每顆)	500~1,500
36. 口腔衛生指導費(每次)	200~500
37. 塗氟牙托(每顎)	1,500
38. 預防性樹脂充填(每顆)	500~800
39. 預防性潔牙術(每次)	200~800
40. 防齲飲食諮詢(每次)	200~400
41. 兒童全口重建手術(小)(麻醉費及住院費另計)	20,000~30,000
42. 兒童全口重建手術(中)(麻醉費及住院費另計)	30,000~40,000
43. 兒童全口重建手術(大)(麻醉費及住院費另計)	40,000~50,000
口腔外科治療費(材料費另計)	
一、麻醉(每次)	
1. 浸潤麻醉	200

2. 傳導麻醉	300
3. 針灸麻醉	500
	新竹市
項目	修訂
二、口腔外科手術(每顆)	
1. 牙齒再植術	3,000 ~10,000
2. 植牙評估	3,000~6,000
3. 植牙手術費(牙冠費用另計)	60,000~100,000
4. 補骨手術費	10,000~30,000
5. 再生膜置入手術費	5,000~15,000
6. 鼻竇增高術手術費	30,000~60,000
三、根管治療	
MTA充填(含根管破洞修補或根尖逆充填，根尖成形術)(材料另計)	5,000~10,000
根管顯微鏡使用費	6,000~12,000
補鑲牙齒費(材料費另計)	
印模	500~1,000
個人印模牙托製作	1,000~2,500
一、牙冠(固定義齒)(金屬另計)	
1. 瓷牙牙冠(每顆)	
(1)全瓷牙	20,000~30,000
(2)金瓷牙冠(J-0)	17,000~20,000
(3)金瓷牙冠(Cameo-1、Cameo-2)	13,000~18,000
(4)半貴金瓷牙冠(Jelstar)	10,000~12,000
(5)普通瓷牙冠(AP-18, Ti)	8,000~10,000
(6)鎳鉻合金燒付瓷牙冠(Procalain Jacket Crown M. B.)(每顆)	15,000
2. 鑄造金屬牙冠(每顆)	
(1)金牙冠(J-0)	18,000~23,000
(2)金牙冠(Cameo-2、Cameo-1)	13,000~17,000
(3)半貴金牙冠(Jelstar)	10,000~12,000
(4)普通牙冠(AP-18, Ti)	7,000~9,000
(5)鑄造式鎳鉻合金冠(N. C.)(每顆)	8,000

3. 玻璃纖維或碳纖維強化牙柱釘(每支)	2,000~3,000
4. 玻璃纖維或全瓷牙柱釘(每支)	3,000~6,000
	新竹市
項目	修訂
5. 螺釘強化術(每支)(其他加強釘材質另議)	1,000~2,000
6. 臨時固定假牙(每顆)	500~2,500
7. 製作假牙時牙齒修形(每顆)	3,000~6,000
8. 植牙牙冠費用	30,000~50,000
二、活動義齒	
1. 單側彎線義齒 一床(2顆內)	6,000
2. 雙側彎線義齒 一床(4顆內)	15,000
3. 單側鈷鉻合金鑄造義齒 一床	10,000~20,000
4. 雙側鈷鉻合金鑄造義齒 一床	25,000~40,000
5. 臨時性活動假牙(每顆)	2,000~4,000
6. 彈性記憶軟床(視大小)	30,000~50,000
7. 咬合板	5,000~10,000
8. 每加一齒	1,500~2,000
9. 咬合板調整(每次)	600~1,000
三、全口義齒(排牙另計)	
1. 樹脂床(上顎)	35,000~50,000
2. 樹脂床(下顎)	40,000~50,000
3. 鈷鉻合金床(1顎)	40,000~45,000
4. 義齒修理 1齒	1,000~3,000
5. 義齒修理 1床	3,000~5,000
6. 重新製床 1床	5,000~30,000
矯正(特殊材料費另計)(手術費用另計)	
1. 局部	25,000~40,000
2. 半口	40,000~70,000
3. 全口	80,000~150,000
4. 矯正骨板	10,000~20,000
5. 矯正骨釘1根	5,000~10,000

6. 維持器 (單顎)	3,000~5,000
7. 矯正術前檢查及評估(取模、照相、矯正評估測顱分析及診斷諮詢)x-ray另計	3,000~6,000
	新竹市
項目	修訂
牙周治療(每顆)(材料費另計)	
1. 牙周抗生素凝膠 (1次)	1,000~1,500
2. 牙周去敏感消炎治療 (1次)	500~1,000
3. 牙周組織引導再生手術	20,000~30,000
4. 牙周減囊袋手術	10,000~18,000
5. 牙冠增長術	8,000~15,000
6. 口腔軟組織移植手術	10,000~20,000
7. 牙周雷射(每顆)	1,000~5,000
8. 齒槽骨脊增高術	15,000~35,000
美齒、保健(材料費另計)	
1. 嵌體(每顆)	8,000~12,000
2. 貼片(每顆)	12,000~25,000
3. 牙齒美白 (全口)	12,000~30,000
4. 噴砂美白(每顆)	200~500
其他	
診斷模型 (初次治療)	1,000~1,500
牙科電腦斷層攝影(單顎)	2,000~5,000
病歷複製本費	
1. 基本費(含掛號費)	200
2. 紙張影印 (每張)	5
3. 傳統膠片之影像病歷 (X光片、CT) 每張	200
4. 影像紀錄 (膠片) 元/張	600~1,000

附註

1. 本表未列之項目，但屬全民健保給付範圍內之處置項目收費標準比照全民健保收費標準加二倍為上限。

2. 各專科及矯治治療因難易程度不一、治療所需時間、材料不定，
預估之收費應由主治醫師與病患討論後於計畫時載明。

3. 全身鎮靜麻醉費另計。