

臺中市政府衛生局核定醫療自費收費項目一覽表

醫院：仁愛醫院財團法人大里仁愛醫院(1136200015)

115年01月29日

0	類別	診療科別	診療項目	項目名稱 (案號)	新增或 調整	收費金額	審查結果
1	西醫	不分科	檢驗費	微菌叢全基因分析 (案號：2025LDTS01302)	新增	新臺幣12,000 元	核定新臺幣12,000 元
2	西醫	不分科	檢驗費	NUDT15基因檢測 (案號：2025LDTS01707)	新增	新臺幣2,000 元	核定新臺幣2,000 元
3	西醫	不分科	檢驗費	POLE 基因檢測 (案號：2025LDTS01708)	新增	新臺幣8,000 元	核定新臺幣8,000 元

1新增：係指該醫療機構增加過去從未有的收費項目（如全新醫療項目或醫療技術），應檢附佐證資料（如成本分析、市場行情及相關說明…等）。

2調整：係指該醫療機構原有之收費項目因成本增加（如技術費、材料費）而需調整收費之項目，可參照其他醫學中心收費，應檢附參照醫院之收費標準表或附件佐證成本分析、市場行情及相關說明…等。

3填報須知：

- () 類別係指：西醫、牙醫、中醫或其他醫事機構。
- () 診療科別係指：整形外科、婦產科、兒科…等，若無診療科別則填不分科。
- () 診療項目：為所有同質性項目歸屬之類別，如注射技術費。
- () 診療項目次分類：係指在診療項目下所為之不同處置項目，如靜脈/動脈注射等。
- () 如有特殊診療項目無法分類診療科別，請就費用類別定義分類，如技術費、材料費、檢驗費、處置費等。
- () 不同診療科別可同時填報相同診療項目，惟相同診療項目費用不應不同。

備註

貴院收取醫療費用應開給收據，載明申報全民健康保險及自費項目之明細，並請依醫療法21條、22條及同法施行細則第11條規定辦理。

請貴院將核定公告及醫療費用項目等事項以紙本揭示於醫療機構明顯處7日以上，且於櫃檯備置紙本收費標準供病人查閱，並應持續於所屬網站公開揭示，供民眾就醫參考。