

## 自費項目價目表（健保不給付）

衛生福利部中央健康保險署臺北（信義路）聯合門診中心 （代號：2701020020）

品 項 名 稱	規格/數量	廠 牌	收費金額	備 註
掛號費	診次		50 元	
影印費	張		2 元	
醫療收據影本	張		5 元	
自付金額證明書	份		100 元	
中文診斷書	份		50 元	
英文診斷書	份		200 元	
拷貝片 14 吋*17 吋	張		200 元	
放射線科各項檢查光碟片複製	張		200 元	
電腦驗光	次		100 元	
電腦驗光及眼鏡處方	次		200 元	
子宮內避孕器取出手續費	次		300 元	
基本體檢費	次		120 元	
男性癌症標誌篩檢	次		1,600 元	
女性癌症標誌篩檢	次		1,900 元	

網路：是（勾選本項請加填網址）網址：<http://gon.nhi.gov.tw>

否

製表日期：106年8月23日

