

## 志誠醫院自費項目明細表

掛號費、病房費	民眾自付費用
門診掛號費	150 元
病房差額費	單人房(特等)：2800 元/日 單人房：2300 元/日 雙人房：1500 元/日
<b>各項診斷書費、複製費及費用明細</b>	
中文診斷書 / 診斷書副本	150 元/份 / 150 元/份
英文診斷書	250 元/份
住院病歷摘要	150 元/份
各類檢驗報告影本	50 元/份
年度收據 / 住院費用清單	50 元/份 / 50 元/份
收據影本或收據證明核章	30 元/份
複製病歷基本費 + 影印病歷	200 元/份 + 5 元/頁
<b>檢查費及自費手術</b>	
30021C 過敏原檢驗(定性)	500 元/次
30022C 特異過敏原免疫檢驗	1620 元/次
22001C 純音聽力檢查	400 元/次
22003C 聽音電阻檢查	450 元/次
22004C 鼓室圖檢查	300 元/次
定量免疫法糞便潛血檢查 / 血型測定檢驗	100 元/次 / 100 元/次
28002C 鼻咽喉內視鏡檢查	800 元/次
28003C 鼻竇內視鏡檢查	1300 元/次
28004C 喉鏡檢查	500 元/次
無線電波射頻自費手術-下鼻甲	14000 元/次
無線電波射頻自費手術-軟顎	15000 元/元
無線電波射頻自費手術-扁桃腺	15000 元/次
包皮槍手術	35000 元/次
結紮手術	15000 元/次
<b>醫療衛材類(健保不給付)</b>	
棉棒	5 元/包
洗鼻器	420 元/個
海洋水	500 元/罐
美容膠	100 元/包

冰袋	130 元/個
膠原蛋白基質粉	14000 元/個
赫麗敷水性傷口敷料	2900 元/瓶
荷摩史戴絲波仕克仕止血敷料	3700 元/個
Rhino-rapid	1000 元/個

說明：1.本收費會定期更新，若收費標準異動且尚未更新此公告時，以實際計價時之價格為準。

2.以健保身分就醫病患，依健保支付標準規定收費，不符健保適應症或為自費身分就醫者，依本院自費項目收費標準收費。

115.01.20 病歷室製