通霄光田醫院(代號：1535031041)自費項目價目表【健保不給付】102.08第一版
106.05第二版
108.05第三版

項目	品項名稱	規格/數量	廠牌	價格
掛號費	掛號費	次		70
診斷書費	一般(乙種)診斷書(正本)	份		150
診斷書費	一般(乙種)診斷書(副本)	份		100
診斷書費	英文證明書	份		200
診斷書費	兵役用診斷書(正本)	份		600
診斷書費	兵役用診斷書(副本)	份		250
診斷書費	傷害診斷證明書(正本)	份		1130
診斷書費	傷害診斷證明書(副本)	份		600
病歷複製費	病歷複製基本費(含10頁以下)	次		200
病歷複製費	病歷複製第11頁起	頁		5
病歷複製費	彩色報告複製基本費(含1張)	張		200
病歷複製費	彩色報告複製	張		50
病歷複製費	照片複製基本費(含1張)	張		200
病歷複製費	照片複製(第二張起)	張		40
病歷複製費	中文病歷摘要(每科)	科		500
病房費	病房費_單人房	天		1000~1200
病房費	病房費_雙人房	天		800
救護車費	救護車費	次		依里程計費
救護車護士費	救護車護士費			依里程時間計費
藥品費	PROPECIA 1MG	TAB		75
藥品費	MACALOL 0.25UG	CAP		3
藥品費	TAMIFLU 75MG(自費)	CAP		110
藥品費	VIAGRA 100MG(高劑量)	TAB		450
藥品費	Refresh Contacts 15CC(隱形眼鏡潤濕液	BOT		250
藥品費	ANTIBIOPHILUS 250MG	CAP		10
藥品費	CALCIUM CARBONATE(鈣片)500MG	TAB		2
藥品費	SILIVERZINE(罐)400GM	GAN		260
藥品費	XYLOCAINE JELLY(凝膠)	TUBE		150
檢查費	Vit D	次		2500
檢查費	EBV vira lload(Epstein-Barr病毒定量	次		2400
檢查費	EBV-EA	次		2000
檢查費	C型肝炎(Genotyping)	次		3500
檢查費	結核桿菌PCR	次		1200
檢查費	HPV-DNA(人類乳突病毒檢測)	次		1200
檢查費	脊髓性肌肉萎縮基因帶原檢測	次		2200
檢查費	新進員工體檢-B型肝帶疫苗	次		210
檢查費	汽車駕照體檢	次		210
檢查費	機車駕照體檢	次		150
檢查費	汽(機)車駕駛人審驗體檢	次		150
檢查費	勞工一般體格檢查	次		750
檢查費	學生一般健康檢查	次		900
檢查費	大型重型機車駕照體檢	次		210
特殊材料	可調式頸圈(四段可調)	EA	LAERDAL	850