

## 新北市政府 函

地址：220205新北市板橋區英士路192-1號  
承辦人：蔡孟臻  
電話：(02)22577155 分機2052  
傳真：(02)22589064  
電子信箱：AQ8381@ntpc.gov.tw

受文者：輔仁大學學校財團法人輔仁大學  
附設醫院

發文日期：中華民國114年7月18日

發文字號：新北府衛醫字第1140717322號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關貴院申請新增「下肢靜脈曲張自費微創手術（單側）」等6項自費醫療項目，詳如說明段，請查照。

說明：

一、依據貴院114年4月10日校附醫管字第1140002292號函、114年4月29日及7月4日電子郵件辦理。

二、本府核定貴院申請自費醫療項目如下：

(一)「下肢靜脈曲張自費微創手術（單側）」，收費金額新臺幣3萬元整。

(二)「人工智慧胰臟分析」，收費金額新臺幣1萬1,000元整。

(三)「胃腸道健康菌叢分析」，收費金額新臺幣1萬元整。

(四)「低能量生化雷射血管內照射治療法」，收費金額新臺幣3,500元整。

(五)「羅莎機械手臂導航手術系統使用費」，收費金額新臺幣12萬5,000元整，用於膝關節手術。

(六)「唐氏症次世代定序篩檢」，收費金額新臺幣7,500元整。

三、另查「唐氏症次世代定序篩檢」，係屬特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法第7條所稱之實驗室開



發檢測項目，業經衛生福利部113年3月27日衛部醫字第1131662561A號（案號：2023LDT0102）暫予同意，並經本局登記在案。

- 四、有關旨揭新增項目之名稱及金額，請以紙本揭示於院內明顯處7日以上，且於櫃檯備置經核定後之紙本收費標準供病患查閱，並持續於所屬網站公開揭示，以供民眾就醫參考及達資訊透明之目的；另對於是類對象，就診前應充分告知並取得病患同意，以確保其權益。
- 五、本案處理之滿意度調查及相關建議，歡迎至「新北市政府申辦e服務」之「滿意度意見調查表」網頁（網址：<https://service.ntpc.gov.tw/>）直接填寫問卷，您的相關意見作為本府提升申請案件服務品質之參考。

正本：輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院

副本：衛生福利部、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

本案依分層負責規定授權衛生局局長決行

電 2025/07/21 文  
交 08:35:04 章

企劃管理室 114/07/21



1140004932

