

新北市政府 函

地址：220205新北市板橋區英士路192-1號3樓
承辦人：簡詩蓉
電話：(02)22577155 分機2035
傳真：(02)22589064
電子信箱：AS5482@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113年11月19日
發文字號：新北府衛醫字第1131587695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5項自費醫療項目一案，核定如說明
段，請查照。

說明：

- 一、依據貴院113年8月5日校附醫管字第1130005377號函暨113年8月12日電子郵件辦理。
- 二、旨揭申請案，核定貴院新增自費醫療項目如下：
 - (一)「先天性巨細胞病毒感染篩檢」：新臺幣2,400元整（含代檢費、技術費）。
 - (二)「非侵入性胎兒染色體檢測一十四合一」：新臺幣2萬4,000元整（含代檢費、技術費）。
 - (三)「唐氏症次世代定序篩檢」：新臺幣6,800元整（含代檢費、技術費）。
 - (四)「染色體核型分析（血液）（委外）」：新臺幣5,000元（含代檢費、技術費）。
 - (五)「胃鏡或大腸鏡麻醉費」：新臺幣3,500元整（含技術費、材料費）。
- 三、另查上開第（二）項及第（三）項醫療項目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之實驗室開發檢測項目，前經衛生福利部113年3月20日衛部醫字第



1131662277號函及113年3月27日衛部醫字第1131662561號函（案號：2023LDT0103、2023LDT0102）同意，並經本府衛生局登記在案。

- 四、有關上開新增之自費醫療項目名稱及金額，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/eservice>)直接填寫問卷，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 2024/11/20 文
交 08:40:04 章

經營管理處 113/11/20



1130008054