

檔 號：

保存年限：

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2052

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115年5月28日

發文字號：新北府衛醫字第1150313280號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：核定貴院申請新增自費醫療項目「達文西系統儀器使用費」收費金額新臺幣5萬元/次，請查照。

說明：

- 一、依據貴院115年2月6日校附醫管字第1150000942號函及115年2月10日電子郵件辦理。
- 二、有關旨揭新增之自費醫療項目名稱及金額，請公開揭示於院內櫃檯等明顯處及所屬網站供病患查閱，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。
- 三、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：

本案依分層負責規定授權衛生局局長決行

電 2026/05/29 文
交 11:55:05 章

企劃管理室 115/05/29

