

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6月15日

發文字號：新北府衛醫字第1150450257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「MammaPrint+BluePrint
欣扶妳乳癌腫瘤基因雙效檢測」收費金額新臺幣18萬元/
次，請查照。

說明：

- 一、依據貴院115年3月10日校附醫管字第1150001500號函辦理。
- 二、旨揭項目係屬特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用
管理辦法第7條所稱之實驗室開發檢測項目，業經衛生福
利部114年3月19日衛部醫字第1141661988號函同意（案
號：2024LDT1964），並經本府衛生局登記在案。
- 三、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。
- 四、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，相關意見作為本
府提升申請案件服務品質之參考。

企劃管理室 115/06/16



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 2026/06/16 文
交 08:30:09 章

裝

訂

線

