

# 病理部公告

編號：AP-An-113-03

主旨：新增檢驗項目，共 12 項。

執行院區：■總院 ■柳營 ■佳里 □樹林院區 □南科

受文單位：各院區臨床科別

內容：

1.提供生化代謝分析及遺傳疾病基因檢驗，以下醫囑需由小兒遺傳專科醫師開立。

## 2.檢驗資訊

### (1)檢驗項目細項

| 計價代碼     | 檢驗項目名稱                                                          | 採集容器<br>(檢體量) |
|----------|-----------------------------------------------------------------|---------------|
| 12150-1  | 胺基酸定量檢查(國健署補助)/ Amino acid analysis quantitative(HPA)           | 綠頭管 1 支(3ml)  |
| 12194-1  | 串聯質譜儀分析(國健署補助)/Tandem Mass Analysis of Metabolites (HPA)        | 綠頭管 1 支(3ml)  |
| 12150-2  | 胺基酸定量檢查(自費)/ Amino acid analysis quantitative(OUT-OF-POCKET)    | 綠頭管 1 支(3ml)  |
| 12194-2  | 串聯質譜儀分析(自費)/Tandem Mass Analysis of Metabolites (OUT-OF-POCKET) | 綠頭管 1 支(3ml)  |
| 16992-01 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病                                           | 紫頭管 1 支(3ml)  |
| 16992-02 | 次世代定序全基因體定序檢測-遺傳疾病                                              | 紫頭管 1 支(3ml)  |
| 16992-03 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 3                              | 紫頭管 1 支(3ml)  |
| 16992-04 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 4                              | 紫頭管 1 支(3ml)  |
| 16961-01 | 遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗(基因飛耀)-家族成員已知突變確認(血液)                            | 紫頭管 1 支(3ml)  |
| 09089-2  | 有機酸定量檢查(自費)/Organic acids analysis quantitative (OUT-OF-POCKET) | 檢體:尿液         |
| 09089-3  | 有機酸定量檢查(國健署補助)/Organic acids analysis quantitative (HPA)        | 集尿盒(10ml)     |
| 16961-02 | 遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗(基因飛耀)-產前已知突變確認                                  | 檢體:羊水(15ml)   |

### (2)收檢時間：

| 檢體類別 | 收檢時間                           |
|------|--------------------------------|
| 血液   | 週一至週四 12 點前。例假日、國定假日及其前一日不收件。  |
| 尿液   | 週一至週四下午 2 點前。例假日、國定假日及其前一日不收件。 |
| 羊水   | 週一至週四 14 點前。例假日、國定假日及其前一日不收件。  |

本通告除給予各受文單位外同時於病理部網站最新消息公告  
需要時以電子郵件方式通知各主治醫師

- 國健署補助項目需附優生個案紀錄聯。
- 柳營及佳里院區請於收檢時間截止前送達總院。
- 尿液檢體僅受理當日採檢之檢體，需附尿液 creatinine 數值。

(3)計價金額:

| 計價代碼     | 檢驗項目名稱                                                          | 金額/次  |
|----------|-----------------------------------------------------------------|-------|
| 12150-1  | 胺基酸定量檢查(國健署補助)/ Amino acid analysis quantitative(HPA)           | 0     |
| 12194-1  | 串聯質譜儀分析(國健署補助)/Tandem Mass Analysis of Metabolites (HPA)        | 0     |
| 12150-2  | 胺基酸定量檢查(自費)/ Amino acid analysis quantitative(OUT-OF-POCKET)    | 3000  |
| 12194-2  | 串聯質譜儀分析(自費)/Tandem Mass Analysis of Metabolites (OUT-OF-POCKET) | 1000  |
| 16992-01 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病                                           | 30000 |
| 16992-02 | 次世代定序全基因體定序檢測-遺傳疾病                                              | 50000 |
| 16992-03 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 3                              | 8000  |
| 16992-04 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病-基因分析 Level 4                              | 15000 |
| 16961-01 | 遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗(基因飛耀)-家族成員已知突變確認(血液)                            | 3000  |
| 16961-02 | 遺傳疾病基因套組次世代定序檢驗(基因飛耀)-產前已知突變確認                                  | 5000  |
| 09089-2  | 有機酸定量檢查(自費)/Organic acids analysis quantitative (OUT-OF-POCKET) | 3000  |
| 09089-3  | 有機酸定量檢查(國健署補助)/Organic acids analysis quantitative (HPA)        | 0     |

- 以上金額未包含罕見疾病外檢處理費 500 元。

執行日期： 2024.06.01

聯絡單位： 總院

遺傳組；分機：52618

李宛珊

2024.05.29

范世宏

2024.5.29

本通告除給予各受文單位外同時於病理部網站最新消息公告  
需要時以電子郵件方式通知各主治醫師

QP0301-03

編修日期：2022.04.18