

臨床病理部公告

編號：CP-An-110-60

主旨：新生兒篩檢自費項目，新增「裘馨氏肌肉失養症(DMD)」及相關費用調整

執行院區：■永康 ■柳營 □佳里 □樹林院區 □南科

受文單位：臨床單位

內容：

1. 本院委檢之國健署新生兒篩檢合約機構-衛生保健基金會，於 111 年起將現有項目「SCID+SMA+BD 三合一」(計價碼 47956-9)轉換為項目「SCID+SMA+BD+DMD 四合一」，同時向本院收費由 300 元增為 650 元(增加 350 元)。包含此項目之檢驗組合(本院計價碼 47956-7, 47956-11, 47956-13，參見下表)，收費亦隨之增加 350 元。
2. 因應上述異動，本院上述項目之自費價格調整如下：

項目名稱 (計價碼)	異動前價格	異動後價格
SCID+SMA+BD+DMD 四合一 (47956-9)	580	930
政府指定項目+自選全做(一般民眾) (47956-7)	1,850	2,200
政府指定項目+自選全做(無補助) (47956-11)	2,050	2,400
政府指定項目+自選全做(原住民) (47956-13)	1,500	1,850

執行日期： 111 年 01 月 03 日

聯絡單位： 永康 臨床服務組；分機：53652

柳營 臨床服務組；分機：77565

佳里 組；分機：

陳白如 2021.1.3

本通告除給予各受文單位外同時於臨床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