羅東聖母醫院

病 房 費 一 覽 表　修訂日期:112/06/13

房型		自付差額	棟別	床數	房號
單人房	特等房(1)	3,500	A棟	12	A510、A511、A512、A513、A610、A611、A612、A613、A805、A811、A812、A813
	特等房(2)	3,200	A棟	7	A501、 A502、A601、 A602、A801、A802、A803
			M棟	12	M308、M309、M310、M311、M312、M313、M315、M316、M317、M513、M515、M516 **(M5整合照護模式病房)**
	頭等房(1)	2,700	S棟	9	S703、S704、S705、S706、S707、S711、S714、S716、S718
		2,500		6	S803、S804、S823、S903、S904、S923
	頭等房(2)	2,200	A棟	4	A514、A515、A614、A615
			S棟	2	S701、S702
		2,000	S棟	5	S601、S602、S801、S802、S901
雙人房(1)		1,800	A棟	32	A503、A505、A506、A507、A508、A509、A603、A605、A606、A607、A608、A609、A806、A807、A808、A809
			M棟	16	M303、M305、M502、M503、M505、M507、M508、M509 **(M5整合照護模式病房)**
雙人房(2)		1,500	S棟	8	S708、S712、S713、S715
		1,300		32	S622、S815、S816、S817、S818、S819、S820、S821、S822、S916、S917、S918、S919、 S920、S921、S922
健保病房		免付差額	A棟	84	A516~A519、A521~A525、A616~A619、A621~A625、A816~A825
			M棟	66	M301、M302、M306、M307、M318~M325、M501、M510、M523、M525、M526、M527、M529~M531 **(M5整合照護模式病房)**
			S棟	93	S604~S608、S612、S614、S616、S618、S620、S709、S710、S805~S809、 S811~S814 S905~S909、S911~S915

※健保病房作為整合照護模式時，家屬需支付每日 1050 元生活照護費。

※ A 棟(范鳳龍紀念大樓)、G 棟(馬仁光紀念大樓)、M 棟(內科大樓)、S 棟(外科大樓)。

診斷書收費標準

修訂日期：113/01/19

類別	費用（單位：張/元）
一般診斷證明書	100
出生證明書	80
死亡證明書	100
殘廢證明書	500
申請外勞用證明書	1,500
兵役專用證明書	140
大陸來台探親用證明書	150
性侵害診斷書	300
甲種診斷書	1,000
勞保傷害證明書	70
英文出生證明書（不公證）	100
義肢診斷書	80
家庭暴力診斷書	300

美療收費標準

修訂日期：113/01/19

療程名稱	自費價(元)
基礎護膚	800 起
超聲波修護療程	1,200 起
果酸美顏煥膚	1,500 起
胜肽酸多元美白煥膚	1,500

健康檢查收費標準

修訂日期：113/01/19

療程名稱	自費價(元)
聖母活力半日健檢	6,500
聖母一日精緻健檢	16,900
聖母一日心血管健檢	29,900
聖母一日防癌健檢	23,900
聖母一日高階健檢	38,900
聖母恩寵滿滿健檢	66,900

牙科自費項目表 修訂日期：113/01/19

項目名稱	自費價(元)
口腔檢查	100
塗氟	500
噴砂美白	2,000
美白	10,000
齒溝填補	600
咬合板治療	8,000
牙周手術/單顆	3,000
牙周深部刮除術(全口)	6,000
植牙植體(單顆)	80,000~100,000
鑄造牙釘(簡單)	2,500
鑄造牙釘(複雜)	3,000
鑄造牙釘(複雜)	3,500
JELSTAR 瓷牙冠	10,000
CAMEO 瓷牙冠	15,000
JELENKO-O 瓷牙冠	20,000
全瓷冠	20,000~22,000
一般金屬床架(單側)	5,000
一般金屬床架(雙側)	15,000
特殊設計床架	20,000
樹脂義齒(顆)	2,000
塑鋼義齒(顆)	3,000
一般型全口義齒(單顎)	30,000~40,000
複雜型全口義齒(單顎)	40,000~50,000
簡單義齒修復	1,000
複雜義齒修復	2,000
困難義齒修復	4,000
一般材料－全口義齒襯底(單顎)	2,000
特殊材料－全口義齒襯底(單顎)	5,000
兒童乳牙不銹鋼冠	2,000
兒童恆牙不銹鋼冠	2,000
兒童單側空隙維持器	5,000
兒童兩側空隙維持器	8,000
兒童活動矯正裝置－簡單	20,000
兒童活動矯正裝置－複雜	30,000
富含血小板纖維蛋白	5,000
膠原蛋白	3,000

檢測項目收費

修訂日期：113/02/29

檢測項目名稱	自費價(元)
X 染色體脆折症帶因篩檢 (L72-652 Fragile X gene srcreening)	4,000
脊髓性肌肉萎縮症帶因篩檢 (L72-687 SMA mutation detection)	2,000
唐氏症次世代定序篩檢(L72-H43 NGS-DS)	6,800
NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 (L72-H44 Q 寶方案)	14,000
NIPT 非侵入性胎兒染色體檢測 Q 寶 PLUS 十四合一 (L72-H45 Q 寶 PLUS 方案 14)	24,000
SNP 晶片染色體篩檢-750K(L72-H42 羊水晶片)	18,000

救護車及隨車護士(醫師)收費標準

修訂日期：113/01/19

名稱	自費價(元)
車資－縣內	500~2,900
車資－縣外	3,000~22,000
隨車特別護士費用	800~5,760
隨車醫師費用	2,000~14,400
呼吸器使用費用	600
氧氣使用費－縣內	200
氧氣使用費－縣外	500

住院訂餐收費標準

修訂日期：113/01/19

名稱	自費價
普通餐	220 元/天
治療餐	270 元/天

心理治療自費標準

修訂日期：113/01/19

名稱	自費價
表達性藝術治療	1,200元/次

司法鑑定自費標準

修訂日期：113/01/19

名稱	自費價(元)
司法鑑定-民事(含補助宣告及監護宣告)	10,000 元
司法鑑定-刑事(視案件複雜度收費)	15,000 元起