

本縣醫療機構(醫院3)自費醫療項目收費標準核定及修正項目一覽表

編號	申請別	類別	診療科別	診療項目類別	診療項目次分類 (中英文)	擬申請收費金額(元)	送審醫療機構名稱	審查意見
1	新增	西醫	婦產科	檢查費	1. 高層次超音波 2. 高層次超音波(多胞胎)	3,500 6,500	台北榮民總醫院 新竹分院醫院	單胎上限4,200/多胞胎上限8,000