

## 臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號  
承辦人：鄭亘妙  
電話：27208889-7111  
電子信箱：amaiojack@health.gov.tw



受文者：國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院

發文日期：中華民國110年11月1日  
發文字號：北市衛醫字第1103169587號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：貴院自費醫療收費項目費用申請參照經本局核定之國立臺灣大學醫學院附設醫院自費醫療收費項目辦理一案，本局同意備查，請查照。

說明：

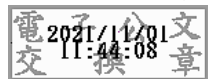
- 一、復貴院110年10月26日臺大癌醫分醫事字第1101003172號函暨依據臺北市醫療機構醫療費用收費標準核定原則辦理。
- 二、本市非屬健保給付規定項目之醫療費用收費標準表未列出之收費標準，可參照國立台灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院、三軍總醫院附設民眾診療服務處、台北市立萬芳醫院一委託財團法人私立臺北醫學大學辦理等8家醫學中心收費標準。
- 三、貴院如新增旨揭項目，請揭示於醫療機構及所屬網站，並於櫃檯備置經主管機關核定之紙本收費標準供病人查閱，以供民眾就醫參考及達資訊透明目的。對於是類對象，治



療前應充分告知並取得病患同意，以確保其權益。

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院

副本：



裝

訂

線

