

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院醫療費用核定表

核定日期：114 年 9 月 24 日  
核定字號：北市衛醫字第 1143137100 號

申請 項次	收費項目	金額 (元)/(單 位)	公告說明 (收費內容說明：服務內容、用途、適應症、 適用對象、費用包括含與不含之項目等。)
1	高強度磁能治療 (High-intensity magnetic stimulation)	1,500 元/ 次	1. 每次收費 1,500 元。 2. 適應症/適應對象：肌筋膜疼痛症候群、沾黏性肩關節囊炎、脊椎僵硬活動受限、慢性下背痛的核心肌群強化、骨科手術後早期復健、骨盆底功能障礙、骨裂、壓迫性骨折、腦性麻痺/中風後肢體痙攣等患者。 3. 用途：舒緩疼痛及肌肉放鬆、鬆動關節、強化肌肉力量、促進骨質癒合、降低痙攣。 4. 為治療費，包含材料、藥品、人工成本及設備等費用。