

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：113 年 9 月 9 日
核定字號：北市衛醫字第 11331467551 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	放射治療影像融合 IMAGE FUSION PROCESS FOR RT	7,000 元/ 次	1. 每次收費 7,000 元。 2. 服務內容及用途：將放射治療相關影像或參數，融合進入本院之放射治療計畫系統。 3. 適應症及適用對象：將於本院接受放射治療之病人，須放射治療影像融合者。 4. 費用包含之項目：含執行放射治療影像融合之技術及材料。 5. 費用不含之項目：不含回診醫師解說報告。
2	放射治療影像導引驗證 Image-guided radiotherapy verification	1,500 元/次	1. 每次收費 1,500 元。 2. 服務內容及用途：病人於接受放射治療時，使用 X 光影像導引系統，執行影像對位。 3. 適應症及適用對象：適合癌症患者執行放射治療使用。 4. 費用包含之項目：含放射治療 X 光影像導引驗證。 5. 費用不含之項目：不含回診醫師解說報告。