

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院—非健保給付自費項目一覽表

~ 價格僅供參考，如有異動依實際公告或醫師現場解釋為主 ~

醫療項目	金額	衛生局核定文號
中、西醫門診掛號費	100	符合花蓮縣中、西醫醫療機構收費標準
急診掛號費	200	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
牙科掛號費	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
丙類診斷書—保險用,補助用,請假用,證明用	100	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
丙類診斷書:第二份起	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
甲類：訴訟用診斷書	400	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
甲類：訴訟用診斷書(第二份起)	200	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
乙類:傷殘鑑定證明(公、勞保用)	250	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
乙類:傷殘鑑定證明(公、勞保用):第二	125	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
死亡證明(中文):第五份起	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
英文診斷書	300	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
英文診斷書:第二份起	200	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
死亡證明書(英文)	100	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
病歷摘要	200	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
病歷摘要(中文)	500	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通/素食飲食(三餐)	210	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通/素食飲食(早餐)	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通/素食飲食(午餐)	80	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通/素食飲食(晚餐)	80	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通飲食(陪伴餐)	210	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通飲食(早餐)-陪伴餐	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通飲食(午餐)-陪伴餐	80	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
普通飲食(晚餐)-陪伴餐	80	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
軟質飲食/菜切碎飲食、治療飲食(三餐)	220	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
軟質飲食/菜切碎飲食、治療飲食(早餐)	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院—非健保給付自費項目一覽表

～價格僅供參考，如有異動依實際公告或醫師現場解釋為主～

醫療項目	金額	衛生局核定文號
軟質飲食/菜切碎飲食、治療飲食(午餐)	85	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
軟質飲食/菜切碎飲食、治療飲食(晚餐)	85	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(六餐)	225	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(早餐)	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(午餐)	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(晚餐)	50	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(早點)	25	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(午點)	25	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
半流質飲食/全流質飲食(晚點)	25	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
日間病房飲食(午餐)	85	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
加量主菜	10	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
塑脂牙冠	2,000	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
雙側彎線義齒	5,300	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
單顎臨時全義齒	20,000	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
單側彎線義齒	2,756	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
裝置調整 A	600	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
一般治療(換敷料、塗氟沖洗等)	200	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
咬合板調整(第一次診療)	500	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
咬合調整治療(以後每次)	350	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
牙周病回診檢查	300	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
複合樹脂充填(加固釘)	900	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
人工牙根	30,000	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
牙菌斑控制 1/4口	500	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
牙冠增長術	5,000	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
X光片複製費 Film Duplication	200	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院—非健保給付自費項目一覽表

~ 價格僅供參考，如有異動依實際公告或醫師現場解釋為主 ~

醫療項目	金額	衛生局核定文號
肌肉注射	75	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
皮下注射	75	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
影印費(病歷表)	5	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
影印費(COPY)	5	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
預立醫療照護諮商費(60分鐘/次)	3,500元	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
預立醫療照護諮商超時費	500元	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
預立醫療照護共同諮商費(第二人起)	1,000元	符合花蓮縣西醫醫療機構收費標準
後牙複合樹脂充填-單面	600元	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
後牙複合樹脂充填-三面	1000元	符合花蓮縣牙醫醫療機構收費標準
(自費抗原快篩)COVID-19	650元	花衛疾字1100021612號
精神分析心理治療	2500元	花衛醫字第1060005455號