

# 南投縣政府衛生局核定實驗室開發檢測自費項目

醫療機構：衛生福利部南投醫院

編號	檢測項目名稱	檢測項目資料				
		案號	認證實驗室名稱/證 實驗室所屬機構	收費金額	計畫效期	核定文號
1	羊水染色體檢查	-	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部細胞遺傳組/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$8,000(自費) \$3,000(補助)	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
2	血液染色體檢查	-	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部細胞遺傳組/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$3,000(自費) \$1,500(補助)	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
3	流產組織染色體檢查	-	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部細胞遺傳組/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	<del>\$3,600</del>	<del>113/2/9- 116/2/8</del>	投衛局醫字第 <del>1130025837 號</del> 更新費用於編號 18
4	唐氏症次世代定序篩檢 NIPT3	2024LDTB3095	創源分生實驗室/訊聯基因數位股份有限公司	\$13,500	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
5	X 染色體脆折症帶因篩檢 FXS	2024LDTB3096	創源分生實驗室/訊聯基因數位股份有限公司	\$3,800	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
6	非侵入性胎兒染色體檢測- 基本型	2024LDTB1883	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$13,500	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
7	非侵入性胎兒染色體檢測- 升級型	2024LDTB1884	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$24,500	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
8	非侵入性胎兒染色體檢測- 頂級型	2024LDTB1885	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$32,000	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
9	FMR1 基因分子檢測	2024LDTB1886	基龍米克斯實驗室/基龍米克斯生物科技股份有限公司	\$3,800	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
10	SMN1/SMN2 基因分子檢測	2024LDTB1887	基龍米克斯實驗室/基龍米克斯生物科技股份有限公司	\$2,200	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
11	染色體晶片篩檢(產前 aCGH)	2024LDTB1888	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$17,500	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
12	嚴重複合型免疫缺乏症篩檢	-	財團法人中華民國衛生保健基金會 附設醫事檢驗所	\$650	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
13	脊髓性肌肉萎縮症篩檢	-	財團法人中華民國衛生保健基金會 附設醫事檢驗所	\$650	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
14	染色體檢驗	-	基因飛躍生命科學實驗室/柯滄銘婦 產科診所	\$3,000(自費) \$1,500(補助)	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
15	X 染色體脆折症	-	基因飛躍生命科學實驗室/柯滄銘婦 產科診所	\$3,800	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
16	脊髓性肌肉萎縮症	-	基因飛躍生命科學實驗室/柯滄銘婦 產科診所	\$2,200	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號

## 南投縣政府衛生局核定實驗室開發檢測自費項目

編號	檢測項目名稱	檢測項目資料				
		案號	認證實驗室名稱/證 實驗室所屬機構	收費金額	計畫效期	核定文號
17	海洋性貧血	-	基因飛躍生命科學實驗室/柯澄銘婦產科診所	\$2,500	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130025837 號
18	流產組織染色體檢查	-	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院基因醫學部細胞遺傳組/彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院。	\$4,300	113/2/9- 116/2/8	投衛局醫字第 1130030205 號
19	Archer VariantPlex BRCA Panel for Illumina 次世代定序基因檢測	2024LDT5134	醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心/醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心	符合健保給付範圍者，病人自費金額石蠟包埋切片組織檢體一次性收費新臺幣 26,000 元；全血檢體一次性收費新臺幣 18,000 元。 不符健保給付範圍者，石蠟包埋切片組織檢體一次性收費新臺幣 36,000 元；全血檢體一次性收費新臺幣 28,000 元。	113/10/11- 116/10/10	投衛局醫字第 1130038342 號
20	Archer FusionPlex Lung Panel for Illumina 次世代定序基因檢測	2024LDT5184	醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心/醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心	符合健保給付範圍者，病人自費一次性收費新臺幣 24,000 元。 不符健保給付範圍者，病人自費一次性收費新臺幣 44,000 元。	113/10/11- 116/10/10	投衛局醫字第 1130038342 號