臺中市醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

【第2類**–**未逾其他縣市主管機關已核定該項收費標準之百分之十五範圍內醫療項目或醫療技術】

提案醫療機構：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 類別 | 診療  科別 | 項目  分類 | 診療項目名稱  (中英文) | 新增或調整 | | 擬訂  金額 | 參照其他縣市醫療機構收費項目  （請檢附該項目外縣市核定收費之佐證資料） | | | | | |
| 新增 | 調整 | 縣市別/  醫療院所名稱 | 收費項目名稱 | 核定金額 | 核定日期 | 超出該機構收費之15%範圍 | |
| 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：

1. 本申請表適用項目：轄內首次申請或核定後申請調整之收費項目，未逾其他縣市主管機關已核定該項收費標準之百分之十五範圍內者。
2. 填報須知：
3. 類別：西醫、牙醫、中醫。
4. 診療科別：整形外科、婦產科、兒科…等，若無診療科別則填不分科。
5. 項目分類：如技術費、材料費、檢驗費、處置費、手術費等。
6. 不同診療科別可同時填報相同診療項目，惟相同診療項目費用不應不同。