

# 桃園區衛生所自費檢驗(檢查)項目價目表

112/5/11更新

品項名稱	規格/數量	收費金額	備註
全套血液檢查 I CBC-I (8項)	白血球數WBC	200	
	紅血球數RBC		
	血色素HGB		
	血球比容值測定HCT		
	血小板PLT		
	平均紅血球容積MCV		
	平均紅血球血紅素量MCH		
	平均紅血球血紅素濃度MCHC		
白血球分類計數WBC-DC		70	
尿液檢查Urine routine		75	
血糖Glucose		50	
糖化血色素HbA1c		200	
肝功能GOT(AST)		50	
肝功能GPT(ALT)		50	
尿酸Uric Acid		40	
尿素氮BUN		40	
肌酸酐Creatinine		40	
總膽固醇 Total Cholesterol		70	
三酸甘油酯 Triglyceride (TG)		120	
高密度脂蛋白膽固醇 HDL		200	
低密度脂蛋白膽固醇 LDL		250	
阿米巴檢查Amoeba (direct smear)		20	
寄生蟲卵(濃縮法)Parasite ova (conc.)		50	
桿菌性痢疾、傷寒(糞便培養)		200	
A型肝炎HAV-IgG(抗體)		225	
A型肝炎HAV-IgM(抗體)		240	
傷寒檢查(抽血 Widal test)		100	
B型肝炎表面抗原HBsAg		160	
B型肝炎表面抗體Anti-HBs		200	
B型肝炎抗核抗體Anti-HBc		250	
C型肝炎抗體Anti-HCV		250	
麻疹抗體檢測(IgG)		240	
腮腺炎病毒補體結合抗體 Mumps CF virus Ab		200	
德國麻疹抗體檢測(IgG)		240	
梅毒血清檢查RPR		70	
梅毒螺旋體抗體試驗TPPA		300	
愛滋病毒抗原及抗體複合型試驗 HIV Ag/Ab Combo Test		320	
血型Blood type(ABO)		30	
血型Blood type(RH)		90	
大腸癌篩檢(iFOBT法)		80	
胸部X光檢查	本所無X光設備，以檢驗處 方箋釋出辦理。	200	X光檢查費用200元，由X光 檢驗所收取，本所不經手。

說明：以上僅列出常用檢驗項目，若有其他檢驗需求，請逕洽衛生所。

承辦窗口(抽血室)：(03)379-1888分機52