

收費標準（門診）- 1



高雄市立凱旋醫院
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

種類	項目	費用	備註
掛號費	門診	50元	
	急診	100元	
	慢性病連續處方箋	-	
	低收入戶, 身心障礙證明, 65歲以上長者：門急診均免掛號費。		
醫療部分負擔	門診基本部分負擔	240元	持轉診單：100元
	身心障礙人士	50元	持身心障礙證明就醫者
	急診基本部分負擔	400元	(身心障礙證明/中低) 維持300元
	低收入戶, 榮民, 3歲以下兒童, 重大傷病就醫者：門急診, 住院均免(醫療, 藥品)部分負擔。		

收費標準 (門診) - 2



高雄市立凱旋醫院
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

種類	項目	費用
藥品 部分 負擔 (112/7部分負擔新制)	藥費	部分負擔費用 (新版藥品級距)
	100 元以下	10 元
	101~200 元	20 元
	201~300 元	40 元
	301~400 元	60 元
	401~500 元	80 元
	501~600 元	100 元
	601~700 元	120 元
	701~800 元	140 元
	801~900 元	160 元
	901~1,000 元	180 元
	1,001~1,100 元	200 元
	1,101~1,200 元	220 元
	1,201~1,300 元	240 元
	1,301~1,400 元	260 元
	1,401~1,500 元	280 元
	1,501 元以上	300 元
	中低收入/身心障礙 (原本藥品級距)	
	0 元	
	20 元	
	40 元	
	60 元	
	80 元	
	100 元	
	120 元	
	140 元	
	160 元	
	180 元	
	200 元	

收費標準（住院）



高雄市立凱旋醫院
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

健保病人住院部分負擔比率如下：

急性病房	1-30日	31-61日	61日以後	
部分負擔比率	10%	20%	30%	
慢性病房	1-30日	31-90日	91-180日	181日以後
部分負擔比率	5%	10%	20%	30%

備註：**115年度**，同一疾病住院急性病房住院30日以下或慢性病房住180日以下部份負擔上限金額為**57,000**。全年住院部份負擔上限**95,000**【以上費用不包含全民健康保險法所規定不給付之項目】；以上得於次年6月30日前，向健保署分區業務組申請核退超過負擔上限部分的金額。

病房費自付差額

種類	自付額	備註
單人房	1,500元/日	辦理入院手續請預繳10,000元
成癮戒治自費住院	7,000 ~ 7,500元/日	辦理入院手續請預繳35,000元
伙食費 (訂餐者)	190 元/日	特殊餐 210 元/日

收費標準（相關文件申請）



高雄市立凱旋醫院
Kaohsiung Municipal Kai-Syuan Psychiatric Hospital

種類	費用(每份)	處理期限	備註
一般診斷書（中文）	100元	1日	英文一般診斷書200元
重大傷病診斷證明	100元	1日	
身心障礙鑑定表	-	14日	鑑定結果直接函寄戶籍地衛生局
兵役診斷書	400元	3日	
申請外籍看護工用診斷	600元	經醫師診斷後	含掛號費,證明書費,郵資等費用
勞工保險失能診斷	400元	5日	診斷書本院逕寄勞保局
農民保險身心障礙診斷	400元	3日	
濫用藥物檢驗報告證明	100元	1日	攜身分證於上班時間衛教室受理
複製診斷書	30元	隨到隨辦	得直接由批價掛號櫃檯受理交付
複製病歷或檢查報告	200元(20張內)	全本1~3日	20張以內200元，超過20張每張3元

備註：非本人申請時應檢附 1.委託書 2.病患本人及受託人之身分證明文件正本用

未成年人(未滿18歲)申請應檢附 1.法定代理人身分證件正本 2.法定代理人與未成年病患之關係證明文件（戶口名簿或病患身分證件正本）