

臺北市衛生局核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113 年 8 月 09 日
核定字號：北市衛醫字第 1133053100 號

項次	診療項目(中英文)	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
不分科			
1	Archer VariantPlex CTL Panel for Illumina 次世代定序基因檢測	42,000 元/次	1. 每次收費 42,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，此 NGS 基因檢驗項目涵蓋 31 個重要且具有代表性的基因，可檢驗 AKT1, ALK, BRAF, CCND1, CTNNB1, DDR2, EGFR, EIF1AX, ERBB2, FGFR1, FGFR2, FGFR3, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2K1, MDM2, MET, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, RET, ROS1, STK11, TERT, TP53, TSHR 等基因部分 exon 的重要 hotspots，包含單一核苷酸變異 (Single Nucleotide Variation, SNV)、小片段的缺失或插入 (Small Insertion and Deletion, Small In/Del) 與部分基因的拷貝數變異 (Copy Number Variation, CNV)，協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。
2	Archer FusionPlex Lung Panel for Illumina 次世代定序基因檢測	35,000 元/次	1. 每次收費 35,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，此 NGS 基因檢驗項目涵蓋 14 個重要且具有代表性的基因，可檢驗 ALK, BRAF, EGFR, FGFR1, FGFR2, FGFR3, KRAS, MET, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1 融合基因與 ALK, BRAF, EGFR, KRAS, RET, ROS1 部分 exon 的重要 hotspots；更包含 EGFR exon 2-7 skipping 與 MET exon 14 skipping。協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。

臺北市政府衛生局核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113 年 8 月 09 日
核定字號：北市衛醫字第 1133053100 號

項次	診療項目(中英文)	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
3	Ampliseq for Illumina Focus Panel 次世代定序基因檢測	50,000 元/次	1. 每次收費 50,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，此 NGS 基因檢驗項目針對癌症標靶用藥設計，涵蓋 52 個與多種癌別病患治療時用藥相關的基因，可檢測 AKT1, ALK, AR, BRAF, CDK4, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR2, FGFR3, GNA11, GNAQ, HRAS, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, RAF1, RET, ROS1, SMO 基因特定 exon 的重要 hotspots，包含單核苷酸變異 (Single nucleotide variation, SNV)、小片段插入/缺失 (small insertion/deletion, small In/Del) 與 ALK, AR, BRAF, CCND1, CDK4, CDK6, EGFR, ERBB2, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, KIT, KRAS, MET, MYC, MYCN, PDGFRA, PIK3CA 基因的拷貝數變異 (Copy number variation, CNV)；亦檢測 ABL1, ALK, AKT3, AXL, BRAF, EGFR, ERBB2, ERG, ETV1, ETV4, ETV5, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PPARG, RAF1, RET, ROS1 的基因融合 (Gene Fusion)，以及 MET exon 14 skipping。協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。

臺北市府衛生局核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113 年 8 月 09 日
核定字號：北市衛醫字第 1133053100 號

項次	診療項目(中英文)	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
4	Archer VariantPlex BRCA Panel for Illumina 次世代定序基因檢測(FFPE)	35,000 元/次	1. 每次收費 35,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供 FFPE 檢體 BRCA1、BRCA2 及 PALB2 基因檢測服務，以協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。
5	Archer VariantPlex BRCA Panel for Illumina 次世代定序基因檢測(全血)	25,000 元/次	1. 每次收費 25,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供全血檢體 BRCA1、BRCA2 及 PALB2 基因檢測服務，以協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。

臺北市府衛生局
核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113 年 5 月 28 日
核定效期：115 年 12 月 27 日
核定文號：北市衛醫字第 1133037619 號

申請 項次	診療項目	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
1	RAS 基因突變檢測 (RAS Mutations Test)	10,000/次	1. 每次收費 10,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供 RAS(Kras:exon 2+3+4、Nras:2+3+4)基因檢測服務，以協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。
2	RAS 基因突變檢測 與 BRAF 基因 V600 突變檢測 (MassARRAY) (RAS Mutations Test and BRAF V600 Mutations Test (MassARRAY)	11,000/次	1. 每次收費 11,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供 BRAF(exon15)及 RAS(Kras:exon 2+3+4、Nras:2+3+4)基因檢測服務，以協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。
3	BRAF 基因 V600 突 變檢測 (Pyrosequencing) (BRAF V600 Mutations Test (Pyrosequencing)	4,000/次	1. 每次收費 4,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係提供 BRAF(exon 15)基因檢測服務，以協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。
4	ROS1 螢光原位雜交 檢測 (ROS1 Fluorescent In Situ Hybridization Test)	10,000/次	1. 每次收費 10,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係使用螢光原位雜交技術檢測癌症病患是否帶有 ROS1 轉位，以提供臨床醫師治療規劃及選擇，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
5	HER2/neu 螢光原位 雜交檢測 (HER2/neu Fluorescent In- Situ Hybridization Test)	10,000/次	1. 每次收費 10,000 元。 2. 為檢查檢驗之費用，係使用螢光原位雜交技術檢測癌症病人腫瘤組織細胞 HER2 基因是否有擴增情形，以提供臨床醫師治療規劃及選擇，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。
6	MGMT Promoter 基 因甲基化檢測 (MGMT Promoter Methylation Status Test)	12,000/次	1. 每次收費 12,000 元。 2. 此為檢驗之費用，係檢測腫瘤細胞 MGMT 基因啟動子是否有甲基化，含採檢材料及確認報告，不含回診解說報告。 3. 檢測目的及適用對象:適用於腦膠質瘤患者，此檢測可預測病患對烷化劑類抗癌藥(亞碸脲類、替莫唑胺等)的治療效果。若患者 MGMT 基因啟動子甲基化，可預測化療的效果較好。
7	SMA 基因突變檢測	300/次	1. 每次收費 300 元。 2. 利用核酸質譜分析原理(MALDI-TOF) 檢測個案是否帶有 SMN1 基因，以執行 SMA 之疾病篩檢。含檢驗試劑及耗材費用，不含回診醫師解說報告。

臺北市府衛生局
核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113 年 5 月 28 日
核定效期：116 年 4 月 15 日
核定文號：北市衛醫字第 1133037619 號

申請 項次	診療項目	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
8	全方位癌症基因組 組織檢測 (FoundationOne CDx)	105,000/次	1. 費用：每次收費 105,000 元。 2. 服務內容：以 DNA 檢測 324 個癌症基因，包含：(1)309 個癌症相關基因 entire coding sequencing 檢測(內含 BRCA1/2 與 DNA 修復相關基因)、(2)36 個癌症相關融合基因檢測(含肺癌常見 ALK, RET, ROS1, NTRK1/2 等融合基因檢測)、(3)含 TMB 及 MSI 評估，提供免疫治療相關訊息。 3. 適應症：本檢驗適用於全癌(實質固態瘤癌症)，針對初次診斷出罹患癌症患者/初次決定使用標靶藥物的癌症患者/診斷出復發或發生轉移的癌症患者/各項前線治療效果不彰的癌症患者，提供精準(個人化)之癌症基因檢測，依據病患個人特有的「生物標記」基因資訊，使用合適的藥物治療，有助於提高癌症治療成效，並可提供未來換藥需求的完整資訊，甚至做為預後復發風險的參考。 4. 為檢查檢驗之費用，含檢驗試劑、耗材、資料分析與醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告。

臺北市府衛生局核定醫療財團法人病理發展基金會台北病理中心收費

核定日期：113年11月29日
核定字號：北市衛醫字第1133073753號

項次	診療項目(中英文)	收費金額 (元)/(單位)	公告內容(收費內容說明)
不分科			
1	肺癌多基因檢測(AmoyDX)	25,000元/次	每次收費25,000元。2. 為檢查檢驗之費用，此 此檢測項目針對 EGFR、ALK、ROS1、KRAS、BRAF、HER2、RET、MET、NTRK1、NTRK2 和 NTRK3 基因，共 167 個變異熱點 (hotspots) 進行定性偵測，協助臨床之正確診斷與用藥，含檢驗試劑及耗材、醫師判讀及確認報告，不含回診醫師解說報告等。