

◎ 量身定做的健檢

◆ 「榮科醫學影像中心」特別針對國人前三位死因：癌症、腦血管疾病及心臟疾病，設計並提供下列特殊影像檢查：

1. 腫瘤篩檢(全身掃描-從頭部到骨盆腔)
2. 神經檢查(腦部結構、腦部灌流、頸動脈及顱內血管造影)
3. 心臟檢查(心臟功能、心肌灌流、冠狀動脈造影)
4. 全身動脈攝影檢查(心臟病、高血壓動脈硬化症)

◆ 針對個人需求，設計局部重點檢查：

1. 肝臟檢查(慢性肝炎或肝硬化患者)
2. 肺部檢查(長期吸煙者)
3. 乳房檢查(乳癌家族史者)

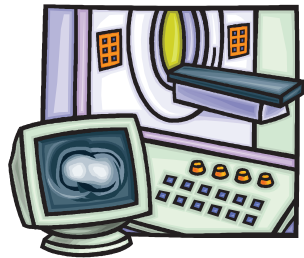
◎ 檢查時間：週一至週五 08:00~18:00、週六 08:00~12:00

地點：中正二樓「榮科醫學影像中心」

服務專線：(02) 2876-0166，院內分機 3505、3506

傳真號碼：(02) 2876-7338

網址：http://www.vghtpe.gov.tw/~vgh-ht/



## 貳、申辦醫療文件



### 一、各類證明書

| 類別       | 證 書 種 類       | 每份換地費             | 繳費地點                           | 備 註               |                          |
|----------|---------------|-------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 中文證書     | 門診、住院診斷證明書    | 100               | 門診：第一門診之樓綜合櫃檯<br>住院：住院轉診中心服務櫃檯 | 門診 / 住院收費櫃檯       |                          |
|          | 重大傷病申請書       | 100               |                                |                   |                          |
|          | 外勞申請書用印       | 300               |                                |                   |                          |
|          | 塵肺症證明         | 400               |                                |                   |                          |
|          | 公勞農保傷病證明      | 100               |                                |                   |                          |
|          | 公勞農保失能診斷書     | 400               |                                |                   |                          |
|          | 國民年金身心障礙評量表   | 500               |                                |                   |                          |
|          | 健保義肢申請書       | 100               |                                |                   |                          |
|          | 出生證明書         | 20                |                                |                   |                          |
|          | 死亡證明書         | 20                |                                |                   |                          |
| 英文證書     | 急診診斷證明書       | 100               | 急診收費櫃檯                         | 急診收費櫃檯            |                          |
|          | 急診外傷診斷證明      | 500               | 急診收費櫃檯                         |                   |                          |
|          | 門診、急診、住院診斷證明書 | 200               | 住院組櫃檯                          |                   | 中正一樓<br>16號<br>17號<br>窗口 |
|          | 出生證明書、死亡證明書   | 200               | 門診櫃檯                           |                   |                          |
|          | 英文體檢證書        | 200               | 門診櫃檯                           |                   |                          |
| 成人英文疫苗注射 | 200           | 門診櫃檯              |                                |                   |                          |
| 費用證明     | 小兒英文疫苗注射      | 200               | 小兒部                            | 中正一樓<br>19號<br>窗口 |                          |
|          | 全年、英文醫療收費證明   | 100               | 中正一樓<br>19號<br>窗口              |                   |                          |
|          | 門診、急診保險給付證明   | 200               |                                |                   |                          |
|          | 住院保險給付證明      | 200               |                                |                   |                          |
|          | 單次自付醫療收費證明    | 50                |                                |                   |                          |
| 收據影印本加蓋章 | 10            | 中正一樓<br>19號<br>窗口 |                                |                   |                          |

※**診斷證明書**：  
員工、無職榮民第一份免費，第二份起50元份。

※**申辦時間**：  
**門診**  
週一至週五  
08:00-20:30  
週六  
08:00-12:00

**住院**  
◎住院診斷證明書：  
週一至週六  
08:00-22:00

◎**出生證明書**：  
週一至週五  
08:00-12:00  
13:30-17:30  
週六  
08:00-12:00

**急診**  
24小時，全年無休

## 二、病歷、影像資料拷貝

## ◆ 病歷資料部份

| 申請項目       | 申請人資格                               | 應攜帶之證件                        | 身份        | 費用   | 作業時間  |  |
|------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------|--|---|--|
| 病歷資料<br>複印 | 病患本人                                | 身分證                           | 無職榮民      | 第 1 張免費，<br>第 2 張起每張<br>10 元。  | 週一至週五：<br>08：00-17：30<br>週六：<br>08：00-12：00 |  |
|            | 法定代理人                               | 身分證及足以證明雙方關係之證件               | 有職榮民及一般健保 | 每張 20 元  |   |  |
|            | 代申請人                                | 1.代申請人之身分證。                   | 以上不論任何身份  | 1.出院病歷摘要免費。<br>2.複印病歷資料費用超過 200 元，每張收費 5 元。<br>3.複印病歷資料，除本收費標準外，不另收取掛號等門診費用。 | 申請地點  |  |
|            |                                     | 2.病患本人或其法定代理人載明委託意旨、範圍之委託同意書。 |           |  | 第一門診一樓<br>2 號影印櫃檯                           |  |
|            | 如病患為死亡者                             | 具其繼承權之親屬，攜帶身分證及足以證明雙方關係之證件。   |           |  | 備註  |  |
|            | ?保險業務人員提具病患投保時簽署之概括性條款同意書，不視為委託同意書。 | 其他詳細規定依現場公告為準。                |           |  |   |  |
| 中文病歷摘要     | 同上                                  | 同上                            |           |  | 不分身份，每科收費 650 元                             |  |

◎為確保病患隱私及醫師法第 23 條、醫療法第 72 條及第 74 條之保密規定，非本人（如配偶、父母、子女、兄弟姐妹、朋友...等）代為申請，須提具申請人之委託同意書，並能提出合法證件，如上表所列，以確認其關係。



## ◆ 影像資料部份

| 申請項目                                  | 費用   | 注意事項   |
|---------------------------------------|--|--|
| 傳統 X - 光片                             | 200 元/第一張<br>150 元/第二張起                            | 1.應備證件：<br>本人攜帶身分證即可辦理，請人代辦：<br><b>直系親屬</b><br>攜帶本人身分證及受檢者身分證                    |
| 數位影像光碟片<br>（一般 X 光影像、一般透視、血管攝影、超音波檢查） | 200 元/第一項檢查<br>50 元/第二項檢查起<br>同一張光碟片：<br>以 500 元限  | <b>非直系親屬</b><br>攜帶本人身分證，及受檢者身分證、委託書。   |
| 數位影像光碟片<br>（電腦斷層、磁共振造影）               | 200 元/第一項檢查<br>100 元/第二項檢查起<br>同一張光碟片：<br>以 500 元限 | 2.申辦地點：<br>中正二樓放射線部「影像拷貝櫃檯」。<br>3.服務時間：<br>週一至週五 8：00 - 17：00<br>週六 8：00 - 11：30 |



## 三、重大傷病卡

| 申辦項目 | 攜帶證件/注意事項   | 承辦單位地點/電話   |
|------|---|---|
| 自行辦理 | 1.醫師開立重大傷病申請書<br>(須蓋醫師章及醫院關防)<br>2.健保卡<br>3.身分證(精神病患)           | 現場：北市公園路 15 之 1 號 5 樓<br>櫃檯 (電話：23486771)<br>郵寄：北市公園路 15 之 1 號 5 樓<br>(電話：23486771~3) |
| 本院代辦 | 1.醫師開立重大傷病申請書<br>(須蓋醫師章及醫院關防)<br>2.門診-醫務組(掛號)辦理<br>住院-醫務組(住院)辦理 | 門診：一門診二樓綜合業務櫃檯<br>電話：28757621<br>住院：中正一樓醫務組(住院)<br>電話：28757438-211                    |

## 四、門診暨住院身心障礙鑑定作業

| 申辦程序                       | 攜帶證件 / 注意事項   | 承辦單位地點 / 電話  |
|----------------------------|---|--|
| 1 領表<br>(身心障礙鑑定表)          | 1.診斷證明書。<br>2.病患私章、身分證、戶口名簿、<br>照片 3 張。                         | 戶籍所在地鄉鎮市區公所<br>衛生課<br>(如有疑問請先電洽衛生課)  |
| 門診病患：<br>1 掛號看門診<br>(相關科別) | 1.健保卡。<br>2.身分證。  | 查詢專線：28757621<br>預約掛號專線：28712151   |
| 2 醫師看診鑑定                   | 1 鑑定表。<br>2 身分證。  | 各科診間   |
| 3 鑑定表審核及收件                 | 1.醫師填寫鑑定表後，由診間工<br>作人員交醫務組(掛號)辦理。<br>2.收件櫃檯檢查醫師章戳及資料<br>是否填寫完整。 | 一門診二樓綜合業務櫃檯  |
| 住院病患：<br>由主治醫師直接進行<br>鑑定   | 醫師填寫障礙鑑定表後，送承辦<br>單位辦理。<br>◎榮民病患：社工室(輔導組)<br>◎非榮民病患：社工室(社工組)    | ◎中正一樓社工室(輔導組)<br>電話：2871-2121 轉 3606<br>◎中正一樓社工室(社工組)<br>電話：2871-2121 轉 7318 |
| 3 本院以掛號信函郵寄<br>給受理單位       | 受理單位約三天後收件。   |  |
| 4 核發身心障礙手冊                 | 視各縣市政府辦理情況，約等候<br>三週至一個月。                                       | 病患戶籍所在地鄉鎮市區公<br>所(台北市為衛生局)   |

## 參、其他服務



## &lt;&lt; 建言或申訴管道 &gt;&gt;

## ◆ 網路信箱

1. 院長電子信箱：<https://www6.vghtpe.gov.tw/director/>
2. 檢舉不法電子信箱：[ethics@vghtpe.gov.tw](mailto:ethics@vghtpe.gov.tw)

## ◆ 書面信箱

1. 北投郵政 2-19 號信箱
2. 各醫療大樓服務台均設有病患意見箱

## ◆ 電話申訴

1. 客服專線：(02) 2875-7796
2. 政風檢舉專線：(02)2875-7007，傳真：(02)2875-7328

## &lt;&lt; 諮詢專線 &gt;&gt;

- ◆ 服務台專線：(02) 2875-7346、2875-7347
- ◆ 門診轉診服務專線：(02) 2875-7365
- ◆ 兵役排檢、殘障鑑定：(02) 2875-7621
- ◆ 護理諮詢專線：(02) 2875-7630
- ◆ 用藥諮詢服務：(02) 2875-7289
- ◆ 自費全身健康檢查：(02) 2875-7225
- ◆ 珍愛婦女醫學影像中心：(02) 2875-7834
- ◆ 婦女子宮頸抹片檢查：(02) 2875-7568
- ◆ 雷射美容門診：(02) 2875-7159
- ◆ 醫學美容中心：(02) 2875-7542
- ◆ 正子醫學影像中心：(02) 2875-7301 轉 301
- ◆ 榮科快速磁振造影：(02) 2876-0166
- ◆ 身障重建中心：(02) 2875-7385 (輪椅輔具、義肢訂製)
- ◆ 癌症篩檢暨資源整合中心：(02) 2875-7817