

新竹市驗光所收費標準表

110年10月1日核定

項次	自費項目	收費金額 (元)/(次)	內容說明
1	視力檢查-裸眼 Visual Acuity Unaided (VAsc)	80 元/次	基本視覺功能檢查項目，評估個案眼睛分辨物體細節的敏銳程度。使用「燈箱、投影機、液晶螢幕」等視力表設備，測量患者未配戴視覺輔具時的遠方／近方視力值。
2	視力檢查-慣用輔具 Visual Acuity With Correction (VAcc)	100 元/次	使用視力表設備，測量受檢者配戴慣用視覺輔具時的遠方／近方視力值。含使用針孔板 pinhole occluder 鑑別患者的視力低於正常值是否由屈光未矯正所引起，確定轉介需求。
3	慣用眼鏡度數測量 Lensometry: Habitual Spectacles Prescription	50 元/次	使用驗度儀 Lensmeter 光學系統，量測受檢者慣用視覺矯正輔具，鏡片的球面、柱面、稜鏡 與近方加入度等處方數據，為解決患者主訴困擾，或後續驗光檢查調整新處方的依據。
4	電腦自動屈光量測 Objective Refraction With Autorefractor	150 元/次	常用的客觀—他覺式屈光檢查法 (Objective Refraction)，使用具霧視功能、放鬆調節的電腦驗光儀，測量兩眼屈光概值之檢查費。評估裸眼或配戴隱形眼鏡後的屈光不正。
5	網膜鏡（檢影法）檢查 Static / Dynamic Retinoscopy	180—300 元/次	進階的客觀—他覺式屈光檢查法，分為兩項。(1)靜態檢影法 Static：測量患者遠點的屈光狀態，180 元/次；(2)動態檢影法 Dynamic：判斷近點屈光狀態與調節反應，300 元/次。檢查屈光介質清澈與否，確定轉介需求。
6	角膜曲率測定 Keratometry	50 元/次	以角膜曲率計 Keratometer 或電腦驗光儀 (with K-reading)，測量角膜的強／弱主經線弧度，確定患者角膜屈光度、散光度數與軸度，是為裝配隱形眼鏡與屈光矯正的重要依據。
7	色覺異常檢查 Color Vision Deficiency Test	100—320 元/次	使用紙本或數位「色覺異常檢查板」(PIP)，篩檢患者遺傳或後天的色覺缺陷，鑑別障礙程度，確定輔具需求。檢測項目分為三種。(1)Ishihara Test：100 元/次；

			(2)Panel D-15 Test：200 元/次；(3)100 Hue Test：320 元/次。
8	立體視覺檢查 Stereoscopic Vision Test	100 元/次	使用紙本或數位「互補色 Anaglyph、偏極光 Vectograph 或 Lenticular 立體圖」，篩檢患者 雙眼視覺發展障礙(斜弱視、屈光參差、疑似眼疾等)，確定轉介需求，與輔具矯正成果依據。
9	眼球運動功能檢查 Extra-Ocular Motility (EOM) Assessment	240 元/次	測試個案眼外肌之運動控制與雙眼合作對準的動態視覺狀態。執行 Cover Test／Hirschberg Test，鑑別眼位偏斜屬性與稜鏡矯正量；操作 H Motility Test 檢測九個注視位置的協同運動功能。依結果裝配處置光學矯正鏡片。
10	基礎驗光檢查（視力篩檢、轉介報告） Primary Vision Screening	250 元/次	執行視力檢查，出具轉介報告費用。檢查項目包含：視力檢查（含裸眼與矯正後之遠方近方 VA）、慣用眼鏡度數測量、電腦自動屈光量測（或網膜鏡檢查）之兩眼概值。
11	驗光配鏡報告單（一般性近視、遠視、散光） Refractive Examination Report	250 元/次	適用於一般性屈光不正的個案。費用包含：度數量測、依結果模擬試戴與調整。報告單 載明測量結果、矯正鏡片種類等配鏡參數。
12	驗光配鏡報告單（多焦、稜鏡、複雜散光、濾光片） Optometric Examination Report	350-520 元/次	適用於雙眼視覺異常、調節功能障礙、複合型 Compound 或混合型 Mixed 散光，與色覺缺陷個案。費用包含：驗光檢查、多焦點或稜鏡試片模擬試戴與調整。報告單載明測量結果、矯正方案等光學輔具的驗配參數。
13	軟式隱形眼鏡驗配單 Fitting Report of Soft Contact Lens (SCL)	400 元/次	軟式隱形眼鏡的驗配與評估。費用包含：驗光檢查、裂隙燈顯微鏡檢查、試片裝配、評估調整、配戴指導及使用衛教。報告單載明測量結果、擇定 SCL 裝配參數。
14	硬式／多焦隱形眼鏡驗配單 Fitting Report of Rigid Gas Permeable (RGP) and Multi-Focal Contact Lens	600 元/次	硬式與多焦點隱形眼鏡的驗配與評估。費用包含：驗光檢查、裂隙燈顯微鏡檢查、試片裝配、評估調整、配戴指導及使用衛教。報告單載明測量結果、擇定之硬式隱形眼鏡 RGP 或多焦點隱形眼鏡 MFSCCL 的裝配參數。
15	對比敏感度檢查 Contrast Sensitivity Test	250 元/次	與測量分辨細節的視敏度 VA 不同，對比敏感度檢查，可衡量個案辨別物體與背景間明暗差異的敏感程度，是轉介疑似眼疾

			與病情追蹤的重要指標。使用 CS Chart 擇定輔具需求。
16	角膜地圖儀檢查 Corneal Topography	410 元/次	相較於 Keratometry 僅能量測角膜局部範圍的侷限性，Topography 可精確分析全角膜前表面形態，測量任意點的曲率與屈光力，是驗配隱形眼鏡與早期篩檢圓錐角膜的檢查項目。
17	低視力輔具指導 Instructions on the use of Low Vision Aids	500 元/次	依驗光人員法所訂之驗光師業務範圍，提供低視能患者照護服務與輔具使用示範，包括特製眼鏡、望遠鏡、放大鏡、擴視機、視訊放大軟體等的操作指導費用。
18	前導波像差分析儀高階驗光 Wavefront Aberrometry Refraction	800 元/次	適用視覺品質不佳的個案。使用前導波高階像差儀，對各項影響眼睛屈光度的因素，包括眼角膜、水晶體、玻璃體、視網膜等，做整體的分析測量。改善造成不完美光學系統的高階像差，提昇鏡片輔具的矯正品質。
19	進階視力檢查 (網膜鏡驗光)	400 元/次	首先諮詢受檢者視力狀況後，分別進行遠方視力及近方視力檢查，檢查內容含裸視視力檢查、配戴矯正工具視力檢查以及測量矯正工具屈光度數，視力檢查後再使用網膜鏡驗光。包含「眼鏡度數測量」、「視力檢查」及「網膜鏡屈光測量-複雜(靜動態網膜鏡檢查)」等 3 項。
20	進階驗光配鏡檢查	800 元/次	受檢者先進行進階視力檢查，接著依序是瞳距測量、配鏡驗光檢查(遠/近方)、雙眼視覺檢查(包括雙眼平衡、衛式 4 點抑制檢查、不等像檢查、斜式斜位篩檢)，最後請受檢者試戴鏡架與度數修正並確認。
21	進階隱形眼鏡驗配檢查-軟式	800 元/次	受檢者先進行進階視力檢查及配鏡驗光檢查(遠/近方)後，了解受檢者隱形眼鏡方面的相關需求，接著依序是眼外觀檢查與角膜直徑及弧度測量、淚液評估檢查，客製軟式隱形眼鏡相關數據測量，最後請受檢者試戴鏡片與度數修正並確認。包含「隱形眼鏡電腦驗光及弧度檢查(電腦驗光機測量及弧度儀)」、「隱形眼鏡驗配費(含準備試片組)-軟式」及「高階視力檢查(電腦驗光機驗光)」等 3 項。
22	進階隱形眼鏡驗配檢查-硬式	1,000 元/次	受檢者先進行進階視力檢查及配鏡驗光檢查(遠/近方)後，了解受檢者隱形眼鏡方

			面的相關需求，接著依序是眼外觀檢查與角膜直徑及弧度測量、淚液評估檢查，客製硬式隱形眼鏡相關數據測量，最後請受檢者試戴鏡片與度數修正並確認。包含「隱形眼鏡電腦驗光及弧度檢查(電腦驗光機測量及弧度儀)」、「隱形眼鏡驗配費(含準備試片組)-硬式」及「高階視力檢查(電腦驗光機驗光)」等3項。
--	--	--	--

備註：

1. 提案單位：新竹市驗光師公會於110年9月1日提案。
2. 依據驗光人員法第21條第1項規定辦理。
3. 本表僅適用於新竹市驗光所。
4. 本表未列出之收費項目或驗光所收費標準高於本表規定者，應依驗光人員法規定，經新竹市衛生局核定後，始得收取。
5. 驗光所之驗光人員執行上開收費項目，應遵循驗光人員法第12條規定之業務範圍。