

天晟醫療社團法人天晟醫院

項次	中文名稱	定價	核定日期	備註
1	心理健康諮詢 30 分鐘/次	700 元	108.12.04	府衛醫字第 1080330672 號
2	個別心理諮商 50 分鐘/次	1,500 元	109.07.20	府衛醫字第 10901931022 號
3	伴侶諮商一對伴侶 50 分鐘/次	2,000 元	108.12.04	府衛醫字第 1080330672 號
4	家族治療一個家庭 50 分鐘/次	2,000 元	108.12.04	府衛醫字第 1080330672 號
5	智力功能檢測與諮詢	3,800 元	108.12.04	府衛醫字第 1080330672 號
6	神經功能檢測與諮詢	2,500 元	108.12.04	府衛醫字第 1080330672 號
7	記憶力篩檢	2,400 元	109.07.20	府衛醫字第 10901931022 號
8	失智症認知功能篩檢與家屬諮詢	1,800 元	109.07.20	府衛醫字第 10901931022 號
9	心理健康評估	2,500 元	109.07.20	府衛醫字第 10901931022 號
10	注意力評估與諮詢(180 分鐘/次)	2500 元/次	109.11.25	府衛醫字第 10903390612 號
11	自閉症光譜評估與諮詢(180 分鐘/次)	2500 元/次	109.11.25	府衛醫字第 10903390612 號
12	心理評估報告書(依評估報告書簡單或複雜程度收費)	500-1,000 元 /份	109.11.25	府衛醫字第 10903390612 號