

2019



財團法人罕見疾病基金會

國內罕見疾病遺傳檢驗補助同意書

您好，罕見疾病基金會(以下簡稱本會)為加強對罕見疾病病友及家屬的照顧，並使得疾病可早期發現早期治療與預防，特針對罕見遺傳疾病檢驗診斷費用給予部分補助，補助期間由108年01月01日起至108年12月31日止。

一、補助對象：疑似罕見疾病患者，需進行確認診斷者，每家庭補助一位為限，不接受非臺灣籍、帶因者檢測及產前檢體。

二、檢驗費用：符合補助受檢者，項目1~65項，本會補助60%檢驗費用，受檢者自付40%檢驗費用；項目66~73項，本會補助50%檢驗費用，受檢者自付50%檢驗費用，本會補助檢驗費用將直接撥付給檢驗機構或醫療院所。若符合低收入戶身份者，請於送檢前，先致電本會提出補助申請，本會資源有限請珍惜使用。

三、申請資料：1.疑似罕見疾病患者或家屬請填寫受檢者資料並簽名。

2.醫事人員請填寫受檢者之臨床症狀及家族史，並提供相關之臨床檢測結果。

3.檢驗報告結果將會由檢驗機構提供予本會，僅限於補助資料核對之用。

四、申請表格：

受檢者姓名		性別	出生日期	身份證號碼
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	____年 ____月 ____日	
通訊地址(請填郵遞區號)				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
病歷號碼		送檢日期		連絡電話
		____年 ____月 ____日		
項次	檢驗機構	檢驗之疾病名稱		檢驗項目
臨床症狀(必填)			家族史(必填)	
醫院名稱及醫事機構代號		科別	送檢醫師	
報告郵寄地址-醫院地址(請填郵遞區號)				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
報告收件人		連絡電話	報告傳真號碼或E-Mail	

受檢者或法定代理人簽名：_____

日期：____年 ____月 ____日

五、繳費資料及檢體需求：(送檢前請與各實驗室連絡，敬請留意各機構繳款方式。)

檢驗機構	檢體需求	付費方式	聯絡窗口	寄件地址
臺大醫院【胡亮醫師實驗室】	血液(EDTA採血管, 2ml, 室溫運送)	銀行：合作金庫臺大分行(銀行代號 006) 帳號：1346-713-100100 戶名：臺大醫院作業基金401專戶 <input type="checkbox"/> 請回傳『ATM轉帳單』、『個案姓名』及『代檢疾病項目』。 傳真：02-23314518並致電 02-23123456轉71939確認是否收到。	臺大醫院基因醫學部： 連絡電話 02-23123456 分機 71939 吳兆斯先生	10041臺北市中正區中山南路8號 臺大醫院 基因醫學部 兒童醫院大樓19樓19004室
慧智臨床基因醫學實驗室	<input type="checkbox"/> 血液(EDTA採血管, 3ml, 室溫運送), 超過24小時者請以4°C冷藏保存運送。 <input type="checkbox"/> 請加填寫慧智臨床基因醫學實驗室送檢表格, 搜尋慧智基因>網站選單>其它>檔案下載>罕見疾病評估表/同意書>檢測同意書(單人中文版) (http://www.sofivagenomics.com.tw/zh-tw)。	銀行：合作金庫銀行古亭分行(銀行代號006) 帳號：5872-717-301388 戶名：慧智基因股份有限公司 傳真：(02)2382-6612 電話：(02)2382-6615 轉會計6935 <input type="checkbox"/> 請於匯款後，傳真匯款單(臨櫃匯款)或帳號後五碼(ATM轉帳)，並註明轉帳者資料、聯絡電話及受檢者之姓名、採檢院所。以方便會計對帳。	慧智臨床基因 醫學實驗室： 連絡電話 02-23826615 分機 6403 歐小姐、分機 6507 江小姐	10043臺北市中正區實業路27號8樓 慧智基因 收
臺北榮總	<input type="checkbox"/> 血液(EDTA採血管)，以無菌方式採樣，3ml，冷藏運送。 <input type="checkbox"/> 請加填臺北榮總基因檢驗同意書申請單，搜尋北榮首頁>各單位>醫療單位>遺傳諮詢中心>文件下載 (https://goo.gl/tPogUa)	銀行：合作金庫銀行石牌分行(銀行代號006) 帳號：1427-713-000750 戶名：臺北榮總醫院作業基金405專戶 <input type="checkbox"/> 匯款或ATM轉帳後，請將匯款單或ATM存根(註明個案姓名)以傳真：02-28735529 / e-mail: ctr510@gmail.com 或與檢體一同寄送予本實驗室，以利核帳。不收現金，ATM轉帳者，請注意是否有約定轉帳之限制。	臺北榮總醫院：02-28712121 分機 8485 陳亞琪小姐	11217臺北市北投區石牌路2段201號 臺北榮總醫院 科技大樓3樓 8002室 代謝及分子遺傳實驗室
柯滄銘婦產科/基因飛躍生命科學實驗室	血液(EDTA採血管, 2~3 ml, 請搖勻, 48小時內可常溫運送)	ATM轉帳或匯款：臺灣銀行城中分行(銀行代號004) 帳號：045-001-120358 戶名：基因飛躍科技股份有限公司 (匯款或轉帳後，請將單據寫上受檢者姓名，傳真至02-33931077或與檢體一同寄送予本實驗室，以利核帳。)	柯滄銘婦產科/基因飛躍生命科學實驗室： 連絡電話 02-33931030	10050臺北市中正區林森南路10-1號1樓 傳真：02-33931077
中山醫學大學附設紀念醫院	血液(EDTA採血管，以無菌方式採樣：成人3ml；小孩1~3ml，冷藏運送)	銀行：國泰世華銀行中台分行(銀行代號 013) 帳號：232-50-007821-7 戶名：中山醫學大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 請於匯款後傳真ATM轉帳收據或來電告知轉帳帳號後五碼及匯款人資訊。傳真：04-24714479	中山醫學大學附設醫院 細胞暨分子遺傳實驗室： 04- 24739595分機38352或38353 余如珊小姐	40201臺中市南區建國北路一段110號 中山醫學大學附設醫院 細胞暨分子遺傳實驗室
彰化基督教醫院	基因檢測： 血液(EDTA採血管, 3ml, 48小時內可常溫運送) FISH檢測： 血液(Heparin採血管, 3ml, 48小時內送達可常溫運送)	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥：戶名：彰化基督教醫院財團法人彰化基督教醫院 帳號：00131080 請於備註欄註明【患者姓名】及【遺傳代檢費】。請傳真郵政劃撥單至 04-7249847。 <input type="checkbox"/> ATM轉帳：請將款項存入銀行代號：822中國信託商業銀行 帳號：078-5300-38927，轉帳後將『存根聯』傳真至04-7249847，以利核帳。	彰化基督教醫院遺傳諮詢中心： 連絡電話 04-7238595 分機 7244 遺傳諮詢員：李小姐	50046彰化市中華路176號三樓，彰基基因醫學部收。 連絡電話 04-7238595 分機2331。
林口長庚紀念醫院【李文益醫師實驗室】	<input type="checkbox"/> 煩請抽血前，務必與聯絡窗口聯繫。 <input type="checkbox"/> 血液(Heparin 純線頭採血管，以無菌方式採樣：病患儘量不低於10ml，對照者(成人10ml)；室溫於48小時內送達)	現金支付，共_____元整。	桃園市林口長庚兒童醫療大樓 教學研究部 臨床研究與教育訓練中心：03-3281200分機 8766 謝碧玲個管師	33305桃園市龜山區復興街5號 林口長庚兒童醫療大樓兒科辦公室12 L李文益醫師收
林口長庚紀念醫院【林如立醫師實驗室】	<input type="checkbox"/> 基因檢測：血液(EDTA採血管，以無菌方式採樣：3~5ml，室溫運送)	現金支付，共_____元整。	桃園市林口長庚醫院兒童醫療大樓 內分泌暨遺傳科：電話 03-3281200分機 8544 or 手機 0975-361222 吳明純遺傳諮詢師	33305桃園市龜山區復興街5號 林口長庚兒童醫療大樓3K新生兒篩檢中心 吳明純遺傳諮詢師收
中國醫藥大學附設醫院	血液(EDTA採血管, 3ml, 室溫或冷藏運送)	現金支付，共_____元整。	檢驗醫學部分生組 04-22052121 分機1202 轉 304 林彩秀小姐/張傑閔先生	40447臺中市北區育德路2號 第一醫療大樓2樓 檢驗醫學部 分生組
衛生保健基金會	<input type="checkbox"/> 煩請送檢前先行聯絡 <input type="checkbox"/> 尿液：以集尿杯採樣10mL以上，冷藏避光運送。 <input type="checkbox"/> 酵素活性檢測：Heparin採血管，5~10mL，冷藏運送。 <input type="checkbox"/> 基因檢測：EDTA採血管，採集全血5-10mL，請自行以室溫宅配運送。	銀行：凱基銀行 營業部(銀行代號809) 帳號：009-53-81236-12 戶名：財團法人衛生保健基金會附設醫事檢驗所 <input type="checkbox"/> 請於匯款後將『匯款單』或『ATM存根』黏貼於此，或放大傳真至 02-8768-3949，確認入帳後開立收據*不收現金。	財團法人中華民國衛生保健基金會 電話：02-8768-1020 分機 35 雅雅凌小姐	<input type="checkbox"/> 生化檢測：聯合醫事檢驗所全國收檢網協助運送， 臺北：(02)2704-9977、桃園：(03)218-3853、 新竹：(03)533-0188、臺中：(04)2313-5120、 嘉義：(05)216-9955、高雄：(07)285-2328 *花蓮及台東地區請使用其他宅配系統 <input type="checkbox"/> 基因檢測：11070台北市信義區東興路55號5樓 衛生保健基金會收
高雄醫學大學附設中和紀念醫院	血液(EDTA採血管，以無菌方式採樣：20mL)。	銀行：第一銀行 三民分行(銀行代號007) 帳號：70450145000 戶名：財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 <input type="checkbox"/> 匯款後請在單據寫上受檢者姓名，傳真至07-3213054，確認入帳後開立收據；並致電 07-3121101分機7260確認是否收到。	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 電話：07-3121101分機7259或7260 謝麗鈴小姐	80756高雄市三民區自由一路100號 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啟川大樓11樓基因診斷實驗室 謝麗鈴小姐收
臺大醫院【吳振吉醫師實驗室】	<input type="checkbox"/> 血液(EDTA採血管, 3ml兩管, 室溫運送) <input type="checkbox"/> 請加填臺大醫院瓦登伯格氏症候群自費同意書(院外代檢), 搜尋臺大醫院分子診斷實驗室>流程與收費>跨院代檢>文件下載 (http://www.genetics-core.ntuh.tw/download.php)	銀行：合作金庫臺大分行(銀行代號 006) 帳號：1346-713-100100 戶名：臺大醫院作業基金401專戶 <input type="checkbox"/> 請回傳『ATM轉帳單』、『個案姓名』及『代檢疾病項目』。 傳真：02-23813690並致電 0988-207313確認是否收到。	臺大醫院基因醫學部： 連絡電話 0988-207313林逸寧小姐， 02-23123456 分機 71917 陳沛隆醫師	10041臺北市中正區中山南路8號 臺大醫院 基因醫學部 兒童醫院大樓19樓19010室

1. 請將罕見疾病基金會補助同意書正本、檢體及病患自付費用(若付費方式為現金)寄送於欲送檢之實驗室，檢驗單位將持同意書正本向罕見疾病基金會請款。

2. 補助相關檢驗資訊、付款方式及 檢體需求請參閱【財團法人罕見疾病基金會】→服務專區/醫療服務/國內遺傳檢驗。

3. 財團法人罕見疾病基金會：聯絡電話 02-25210717*155 醫療服務組遺傳諮詢員 汪俐穎。

第一聯(白)，請連同檢體一併提供給檢驗單位。

第二聯(粉)，送檢單位留存。

第三聯(藍)，病人留存。

六、2019年國內檢驗補助項目

項次	檢驗機構	檢驗之疾病名稱	檢驗項目	工作週	自費價格	罕病基金會補助 60% 檢驗費用 (臺幣/人)	病患自付 40% 檢驗費用 (臺幣/人)	
1	臺大醫院-胡務亮醫師實驗室	芳香族L-胺基酸脫羧酶缺乏症(Aromatic L-amino Acid Decarboxylase Deficiency)	□ AADC基因突變分析	4	12,000	7,200	4,800	
2		粒線體腦病變合併乳酸中毒及類似腦梗塞病症	□ MtDNA nt3243A>G (定量分析)	4	2,500	1,500	1,000	
3	慧智臨床基因醫學實驗室	軟骨發育不全(Achondroplasia)	□ FGFR3基因突變分析	2	7,200	4,320	2,880	
4		家族性澱粉樣多發性神經病變(Familial Amyloidotic Polyneuropathy)	□ TTR基因突變分析	4	3,200	1,920	1,280	
5		恰克-馬利-杜斯氏症(Charcot Marie Tooth Disease)	□ PMP22 基因片段偵測	2	4,000	2,400	1,600	
6			□ PMP22、MPZ、GJB1 基因突變分析	8	10,400	6,240	4,160	
7			□ MECP2 基因突變分析	4	6,400	3,840	2,560	
8		雷特氏症(Rett syndrome)	□ CDKL5基因突變分析	8	17,600	10,560	7,040	
9		臺北榮總-牛道明醫師實驗室	生物素酶缺乏症(Biotinidase deficiency)	□ BTD基因突變分析	3	4,500	2,700	1,800
10			多發性羧化酶缺乏症(Multiple carboxylase deficiency)	□ HLCS基因突變分析	4	10,000	6,000	4,000
11	瓜胺酸血症第1型(Citrullinemia type I)		□ ASS1基因突變分析	4	13,000	7,800	5,200	
12	瓜胺酸血症第2型(Citrullinemia type II)		□ SLC25A13 基因突變分析	4	13,000	7,800	5,200	
13	持續性幼兒型胰島素過度分泌低血糖症(Persistent hyperinsulinemic hypoglycemia of infancy)		□ GLUD1 基因突變分析	4	11,000	6,600	4,400	
14	三甲基巴豆醯輔酶A羧化酶缺乏症(3-Methylcrotony-CoA Carboxylase Deficiency, 3-MCC Deficiency)		□ MCCC1 基因突變分析	4	15,200	9,120	6,080	
15			□ MCCC2 基因突變分析	4	13,600	8,160	5,440	
16	逢希伯-林道症候群(Von Hippel-Lindau Disease, VHL)		□ VHL基因突變分析	4	2,400	1,440	960	
17	腎上腺腦白質失養症(Adrenoleukodystrophy, ALD)		□ ABCD1 基因突變分析	2	10,000	6,000	4,000	
18	X-性聯遺傳少汗性外胚層發育不良(X-Linked Hypohidrotic Ectodermal Dysplasia)		□ ED1基因突變分析	2	10,000	6,000	4,000	
19	肝醣儲積症Ia型(GSDIa)		□ G6PC基因突變分析	1	5,000	3,000	2,000	
20	異染性白質退化症(Metachromatic Leukodystrophy, MLD)		□ ARSA基因突變分析	2	10,000	6,000	4,000	
21	原發性肉鹼缺乏症(primary carnitine deficiency syndrome)		□ SLC22A5 基因突變分析	2	9,000	5,400	3,600	
22	柯滄銘婦產科/基因飛躍生命科學實驗室		威廉氏症候群(Williams-Beuren Syndrome, WBS)	□ 7q11.23 MLPA分析	1	3,000	1,800	1,200
23			迪喬治症候群(DiGeorge Syndrome)	□ 22q11.2 MLPA分析	1	3,000	1,800	1,200
24			普瑞德威利症候群(Prader-Willi Syndrome, PWS)	□ 15q11.2-q13 MS-MLPA分析	1	3,000	1,800	1,200
25		天使症候群(Angelman Syndrome)	□ 15q11.2-q13 MS-MLPA分析	1	3,000	1,800	1,200	
26		Beckwith-Wiedemann氏症候群(Beckwith-Wiedemann syndrome, BWS)	□ 11p15.5 MS-MLPA 分析	1	3,000	1,800	1,200	
27		羅素-西弗氏症(Russell-Silver Syndrome)	□ 11p15.5 MS-MLPA 分析	1	3,000	1,800	1,200	
28		爪費症候群(Dravet Syndrome)	□ SCN1A基因突變分析	3	20,000	12,000	8,000	
29		肌強直症(Myotonic Dystrophy)	□ DM1: DMPK基因 CTG重複次數 / DM2: CNBP基因 CCTG重複次數分析	1	3,000	1,800	1,200	
30	中山醫學大學附設紀念醫院	肌強直症(Myotonic Dystrophy)	□ DMPK1 基因 Southern blot分析	4	4,000	2,400	1,600	
31		Cornelia de Lange氏症候群(Cornelia de Lange syndrome)	□ NIPBL基因 突變分析	4	12,000	7,200	4,800	
32		性聯遺傳型低磷酸鹽佝僂症(X-linked hypophosphatemic rickets)	□ PHEX基因突變分析	4	6,000	3,600	2,400	
33		Treacher Collins 症候群(Treacher Collins syndrome)	□ TCOF1 基因突變分析	4	9,000	5,400	3,600	
34		CHARGE症候群(CHARGE Syndrome)	□ CHD7 基因突變分析	4	10,000	6,000	4,000	
35	彰化基督教醫院	囊狀纖維化(Cystic Fibrosis ; CF)	□ CFTR基因突變分析	4	13,500	8,100	5,400	
36		柯凱因氏症候群(Cockayne syndrome type A)	□ ERCC8(CSA) 基因突變分析	4	8,550	5,130	3,420	
37		柯凱因氏症候群(Cockayne syndrome type B)	□ ERCC6(CSB) 基因突變分析	4	12,150	7,290	4,860	
38		Miller Dieker症候群(Miller Dieker syndrome)	□ LIS1 基因 deletion分析(FISH)	2	3,150	1,890	1,260	
39		□ LIS1 基因 突變點位分析	4	5,400	3,240	2,160		
40		威爾森氏症(Wilson's disease)	□ ATP7B基因 突變分析	4	10,800	6,480	4,320	
41		神經纖維瘤症第二型(Neurofibromatosis type 2)	□ NF2基因突變分析	4	8,100	4,860	3,240	
42		LOWE氏症候群(Lowe syndrome)	□ OCRL基因 突變點分析	4	16,200	9,720	6,480	

項次	檢驗機構	檢驗之疾病名稱	檢驗項目	工作週	自費價格	罕病基金會補助 60% 檢驗費用 (臺幣/人)	病患自付 40% 檢驗費用 (臺幣/人)	
43	林口長庚紀念醫院-李文益醫師實驗室	嚴重複合型免疫缺陷(Severe combined T and B immunodeficiency)	□ Thymidine T cell proliferation 功能分析	10	3,000	1,800	1,200	
44			□ IL2RG基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
45			□ JAK3基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
46			□ IL7Rα基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
47			□ RAG1基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
48			□ RAG2基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
49			□ ADA基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
50			□ ARTEMIS(DCLRE1C) 基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600	
51			Wiskott-Aldrich氏症候群	□ WASP 基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600
52			慢性肉芽腫(Chronic granulomatous syndrome)	□ H2O2 production 功能分析	10	2,000	1,200	800
53				□ CYBB基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600
54				□ CYBA基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600
55				□ NCF1基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600
56				□ NCF2基因突變分析	10	9,000	5,400	3,600
57				布魯頓氏低免疫球蛋白血症(Bruton's agammaglobulinemia)	□ BTK基因突變分析	10	9,000	5,400
58			林口長庚紀念醫院-林如立醫師實驗室	第一型肝醣儲積症(GSD Ia)	□ G6PC基因突變分析	6	4,500	2,700
59	鎖骨顛骨發育異常(Cleidocranial dysplasia, CCD)	□ RUNX2 基因突變分析		6	6,500	3,900	2,600	
60	歌舞伎症候群(Kabuki syndrome)	□ MLL2 基因突變分析		10	22,000	13,200	8,800	
61	愛伯特氏症(Apert syndrome)	□ FGFR2 基因突變分析(p.252及p.253)		4	2,000	1,200	800	
62	中國醫藥大學附設醫院	威爾森氏症(Wilson's disease)	□ ATP7B 基因突變分析	8	12,000	7,200	4,800	
63	衛生保健基金會	紫質症(Porphyrria)	□ 尿液 PBG/ALA 定量分析, 尿液 Porphyrin HPLC 分型分析, 紅血球 Porphobilinogen (PBGD) deaminase 活性分析, 血漿掃描分析	0.4	2,500	1,500	1,000	
64			□ AIP、HCP、VP 基因突變分析	4	8,000	4,800	3,200	
65	高雄醫學大學附設醫院	面肩胛肌失養症(Facioscapulohumeral muscular dystrophy)	□ FSHD基因突變分析	10	20,000	12,000	8,000	
項次	檢驗機構	檢驗之疾病名稱	檢驗項目	工作週	自費價格	罕病基金會補助50% 檢驗費用 (臺幣/人)	病患自付 50% 檢驗費用 (臺幣/人)	
66	臺大醫院-胡務亮醫師實驗室	次世代定序-甲基丙二酸血症及C5OH相關疾病	BTD, HLCS, MCCC1, MCCC2, AUH, HMGCL, ACAT1, HSD17B10, MMAA, MMAB, MMACHC, MMADHC, MUT, PCCA, PCCB, 15個基因次世代定序分析	12	15,000	7,500	7,500	
67			次世代定序-粒線體DNA基因變異檢測	RRNS,RRNL,ND1,ND2,ND3,ND4,ND4L,ND5,ND6,COX1,COX2,COX3,ATP6,ATP8,CYTB,TRNF,TRNV,TRNL1,TRNI,TRNQ,TRNM,TRNW,TRNA,TRNN,TRNC,TRNY,TRNS1,TRND,TRNK,TRNG,TRNR,TRNH,TRNS2,TRNL2,TRNE,TRNT,TRNP, 37個基因次世代定序分析	12	25,000	12,500	12,500
68			次世代定序-代謝性相關基因變異檢測	LSD, NCL, Peroxisome disorder, FAOD等相關疾病之102個基因之次世代基因定序(詳細基因項目請與實驗室聯繫)	12	30,000	15,000	15,000
69		次世代定序-神經肌肉疾病相關基因變異檢測	CMT,LGMD,DMD,CMD,FAOD,Rhabdomyolysis,Dystonia等相關疾病之222個基因之次世代基因定序(詳細基因項目請與實驗室聯繫)	12	30,000	15,000	15,000	
70	臺大醫院-吳振吉醫師實驗室	瓦登伯格氏症候群(Waardenburg Syndrome)	PAX3, MITF, SNAI2, EDNRB, SOX10, EDN3, 6個基因次世代定序	12	30,000	15,000	15,000	
71	慧智臨床基因醫學實驗室	成骨不全症(Osteogenesis imperfecta, OI)	BMP1, COL1A1, COL1A2, COL2A1, COMP, CRTAP, FGFR2, FGFR3, FKBP10, LEPRE1, PLOD2, PPIB, SERPINF1, SERPINH1, SLC26A2, SP7, TRAPPC2, TRIP11, 18個基因次世代定序分析	8	36,000	18,000	18,000	
72	柯滄銘婦產科/基因飛躍生命科學實驗室	努南氏症(N Noonan syndrome)	A2ML1, BRAF, CBL, HRAS, KIT, KITLG, KRAS, LZTR1, MAP2K1, MAP2K2, NF1, NRAS, PTPN11, RAF1, RASA1, RASA2, RIT1, RRAS, SHOC2, SOS1, SOS2, SPRED1, 22個基因次世代定序分析	10	32,000	16,000	16,000	
73	林口長庚紀念醫院-李文益醫師實驗室	高免疫球蛋白E症候群(Hyper IgE recurrent infection syndrome)	STAT3, TYK2, DOCK8, PGM3, ZNF341, IL6ST, SPINK5, CARD11, 8個基因次世代定序分析	12	25,000	12,500	12,500	