

## 附件 1

### 未滿 12 歲(中)低收入戶身心障礙者 口腔醫療照護補助項目及最高補助金額一覽表

	補助項目		最高補助金額/新臺幣
1	防蛀封劑 (每齒)	同一牙位每年 補助以 1 次為 限且健保已補 助項目不得重 複申請	500 元
2	不銹鋼牙冠 (每齒)		3,000 元
3	成型乳門牙透明牙套 (每齒)		3,000 元
4	單側空間維持器		4,000 元
5	雙側空間維持器		6,000 元

備註：

1. 上述補助項目同一牙位每年補助以 1 次為限。
2. 每案補助之實報實銷申請總金額不得超過新台幣 2 萬元，超過者以新台幣 2 萬元計。
3. 未滿 15 歲者可申請防蛀封劑補助，但 6-9 歲之第一大白齒為健保給付項目，不得申請防蛀封劑補助。
4. 已蛀牙或已申請健保給付填補之牙位，不得申請防蛀封劑項目。

附件 2

12 歲以上 64 歲以下(中)低收入戶身心障礙者  
口腔醫療照護補助項目及最高補助金額一覽表

	補助項目		最高補助金額/新臺幣
1	固定假牙 (同一牙位 5 年 內不得再次申 請)	鑄心	1,500 元
		金屬鑄造冠	5,000 元
		金屬瓷冠	7,000 元
2	活動假牙 (同一顎 5 年內 不得再次申請)	全 上、下兩顎	40,000 元
		口 單顎	20,000 元
		部 游離端至少缺牙連續 2 顆(含)以 上或單顎缺牙 4 顆(含)以上	15,000 元

備註：

1. 低收入戶之實報實銷申請總金額每年不得超過新台幣 4 萬元，超過者以新台幣 4 萬元計。
2. 中低收入戶之實報實銷申請總金額每年不得超過新台幣 2 萬元，超過者以新台幣 2 萬元計。
3. 固定假牙同一牙位，活動假牙同一顎已取得補助者，5 年內不得重複申請。

附件 3

12 歲以上 64 歲以下(中)低收入戶身心障礙者  
裝置活動假牙補助態樣、類別及最高補助金額一覽表

	補助態樣	裝置假牙類別	最高補助金額/ 新臺幣
1	全口活動假牙	上、下顎假牙	40,000 元
2	上顎半口活動假牙	單顎假牙	20,000 元
3	下顎半口活動假牙	單顎假牙	20,000 元
4	上顎半口活動假牙，併下顎 部分活動假牙	單顎假牙併部分活動假 牙	35,000 元
5	下顎半口活動假牙，併上顎 部分活動假牙	單顎假牙併部分活動假 牙	35,000 元
6	上、下顎部分活動假牙	上、下顎部分活動假牙	30,000 元
7	上顎部分活動假牙	上顎部分活動假牙	15,000 元
8	下顎部分活動假牙	下顎部分活動假牙	15,000 元

備註：

1. 全口活動假牙指上下顎剩餘牙齒數 3 顆以內，半口活動假牙指上（下）顎剩餘牙齒數 3 顆以內。部分活動假牙指上（下）顎游離端至少缺牙連續 2 顆(含)以上或上（下）顎缺牙 4 顆(含)以上。
2. 裝置部分活動假牙者若屬單側缺牙，假牙設計須跨越中線。

