

檔 號
保存年限

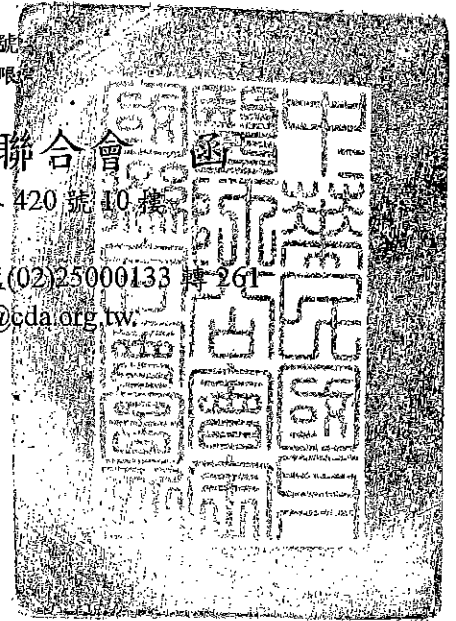
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：邵格蘊 (02)25000133 轉 261
電子郵件信箱：green@cda.org.tw

收文日期	113. 3. 19
編 號	0003

受文者：詳正副本受文者

發文日期：中華民國 113 年 3 月 14 日
發文字號：牙全仁字第 01017 號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明



主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告「113 年度全民健康保險牙醫門診總額高風險疾病口腔照護計畫」，並溯自 113 年 1 月 1 日適用，本計畫內給付項目及支付標準自 113 年 3 月 1 日起適用，敬請周知會員，請 查照。

說明：

一、依據衛生福利部中央健康保險署 113 年 3 月 12 日健保醫字第 1130104547 號公告辦理。

二、旨揭計畫重點摘要如下，詳細規定請參閱計畫內容(如附件)。

(一)計畫內各項項目及支付標準：

1. 高風險疾病病人牙結石清除-全口(編號 91090C)。
2. 齲齒經驗之高風險病人氟化物治療(編號 P7302C)。
3. 高風險疾病病人複雜性前牙複合體充填一單面(編號 89204C)。
4. 高風險疾病病人複雜性前牙複合體充填一雙面(編號 89205C)。
5. 高風險疾病病人複雜性後牙複合體充填一單面(編號 89208C)。
6. 高風險疾病病人複雜性後牙複合體充填一雙面(編號 89209C)。
7. 高風險疾病病人複雜性後牙複合體充填一三面(編號

89210C)。

8. 高風險疾病病人複雜性前牙三面複合體充填(編號89212C)。

9. 高風險疾病病人複雜性前牙雙鄰接面複合體充填(編號89214C)。

10. 高風險疾病病人複雜性後牙雙鄰接面複合體充填(編號89215C)。

(二)新年度計畫公告前，延用前一年度計畫；新年度計畫依全民健康保險保險人公告實施日期辦理。

三、計畫公告內容電子檔已刊登於本會網站，供會員自行下載，本會網址：www.cda.org.tw；路徑：本會消息/新聞資訊/最新消息。

正本：牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會、各縣市牙醫師公會

副本：中華民國醫院牙科協會、中華民國口腔病理學會、中華民國口腔顎面外科學會、臺灣牙周病醫學會、中華民國牙髓病學會、中華民國牙體復形學會、社團法人中華民國兒童牙科醫學會、國立台灣大學牙醫學系校友總會(台灣楓城牙醫學會)、台北醫學大學牙醫學系校友總會、高雄醫學大學牙醫學系校友總會、中山醫學大學牙醫學系校友總會、國防醫學院牙醫學系校友會聯誼總會(中華民國源遠牙醫學會)、國立陽明交通大學牙醫校友總會(臺灣萌牙學會)、中國醫藥大學牙醫學系校友會總會(台灣薪傳牙友學會)

牙醫全聯會
校對章(280)

理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療
服務審查執行會 主委決行

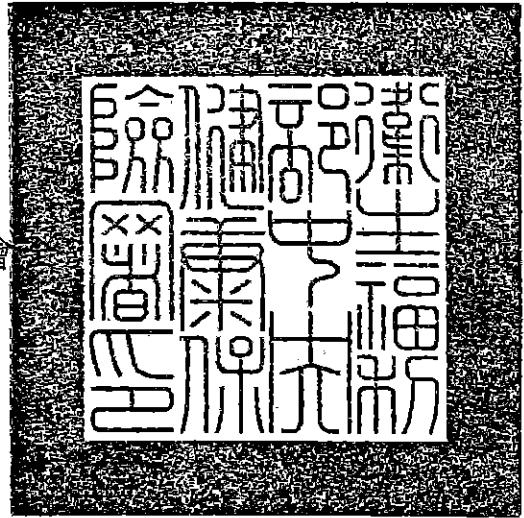
副本

檔 號：
保存年限：

附
件

衛生福利部中央健康保險署 公告

104062  5
台北市復興北路420號10樓



受文者：社團法人中華民國牙醫師公會
國聯合會

發文日期：中華民國113年3月12日
發文字號：健保醫字第1130104547號
附件：請自行至本署全球資訊網擷取

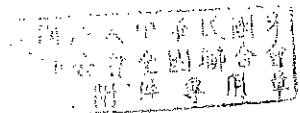
主旨：公告「113年度全民健康保險牙醫門診總額高風險疾病口腔
照護計畫」，並溯自113年1月1日適用，本計畫給付項目及
支付標準自113年3月1日起適用。

依據：衛生福利部113年3月5日衛部保字第1131260109號函。

公告事項：113年1月1日至2月29日期間，醫療院所依全民健康保險
醫療服務給付項目及支付標準規定申報之91090C「高
風險疾病病人牙結石清除-全口」、P7301C「高齲齒率
患者氟化物治療」及P7302C「齲齒經驗之高風險病人
氟化物治療」項目，由本計畫專款支應。

副本：衛生福利部、衛生福利部全民健康保險會、中華民國醫師公會全國聯合會、台灣
醫院協會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華牙醫學會、
中華民國醫院牙科協會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公
會全國聯合會、中華民國助產師助產士公會全國聯合會、社團法人中華民國醫事
檢驗師公會全國聯合會、社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會、中華民
國醫事放射師公會全國聯合會、本署各分區業務組、本署企劃組、本署醫審及藥
材組

署長 石崇良



113 年度全民健康保險牙醫門診總額高風險疾病口腔照護計畫

一、依據：

全民健康保險會(以下稱健保會)協定年度醫療給付費用總額事項辦理。

二、目的：

針對高風險疾病病人加強口腔照護頻率，提供牙結石清除、氟化物治療、複合體充填等項目，讓口腔照護更加全面，維護高風險疾病病人口腔健康，爰整併全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(以下稱醫療服務支付標準)中「高風險疾病口腔照護」相關診療項目，與112年「高齲齒病患牙齒保存改善服務計畫」及「齲齒經驗之高風險患者氟化物治療計畫」二專款項目之評估指標。

三、實施期間：

113年1月1日起至113年12月31日止。本計畫給付項目及支付標準，自113年3月1日起適用。

四、預算來源：

113年度全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額中之「高風險疾病口腔照護」專款項目下支應，全年經費為1,599百萬元。

五、執行目標：

- (一) 113年服務「高風險疾病病人牙結石清除-全口」(91090C)達80,000人次。
- (二) 113年「齲齒經驗之高風險患者氟化物治療」(P7302C)預估服務人次202萬人次。

六、本計畫各項給付項目、適用對象及支付標準，詳附件。

七、醫療費用申報、審查及點值結算：

- (一) 除另有規定外，依醫療服務支付標準、全民健康保險藥物給付項目及支付標準、全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法等相關規定，辦理醫療費用申報、審查及核付事宜。
- (二) 本計畫預算按季均分及結算，每點支付金額不高於1元，當季預算若有結餘，則留用至下季；若預算不足時，採浮動點值計算。全

年預算若有結餘，則進行全年結算，惟每點支付金額不高於1元。

八、預期效益之評估指標：

- (一) 國人牙齒保存數較衛生福利部「110-112 年度我國成年及老年人口腔健康調查計畫成果報告」結果增加。
- (二) 自 113 年起，高風險疾病病人平均齲齒填補顆數增加率減緩。

評估指標之定義：

1. 年度高風險疾病病人平均牙齒填補顆數(牙位歸戶)。

分子：當年度高風險疾病病人之填補顆數(牙位歸戶)。

分母：當年度高風險疾病病人之就醫人數。

公式：分子/分母。

2. 年度高風險疾病病人平均牙齒填補增加率。

分子：(當年度高風險疾病病人的平均牙齒填補顆數)-(前一年度高風險疾病病人的平均牙齒填補顆數)。

分母：前一年度高風險疾病病人的平均牙齒填補顆數。

公式：分子/分母*100%。

九、新年度計畫公告前，延用前一年度計畫；新年度計畫依全民健康保險保險人(以下稱保險人)公告實施日期辦理。

十、本計畫由保險人與中華民國牙醫師公會全國聯合會共同研訂後，報請主管機關核定後公告實施，並副知健保會。屬給付項目及支付標準之修正，依全民健康險保法第四十一條第一項程序辦理，餘屬執行面之規定，由保險人逕行修正公告。

**「全民健康保險牙醫門診總額高風險疾病口腔照護計畫」
給付項目及支付標準**

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
91090C	<p>高風險疾病病人牙結石清除-全口 Full mouth scaling for patients at high risk for dental diseases</p> <p>註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)心血管疾病病人。 (3)血液透析及腹膜透析病人。 (4)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (5)惡性腫瘤病人。 (6)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.每九十天限申報一次。 3.本項支付點數含牙菌斑偵測及去除維護教導。申報本項後九十天內不得再申報91003C~91005C、91017C、91089C、91103C及91104C。</p>	V	V	V	V	820
P7302C	<p>齲齒經驗之高風險病人氟化物治療 Full mouth topical fluoride application for patients with caries experience at high risk for dental disease</p> <p>註： 1.為提升病人牙齒之保存率，針對齲齒經驗之高風險病人，提供本項診療服務。 2.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 (8)曾於同院所接受 89013C、89113C、91009B、91010B 病人(含當次)。 3.每九十天限申報一次。 4.本項支付點數含材料費。 5.申報本項後九十天內不得再申報 92051B、92072C、P30002、P7102C。</p>	V	V	V	V	500

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
89204C	高風險疾病病人複雜性前牙複合體充填 Complex compomer restoration in anterior teeth —單面 single surface	√	√	√	√	900
89205C	—雙面 two surfaces	√	√	√	√	1,050
	註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.同類牙申報前牙複合體充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C，89008C~89012C，89014C~89015C，89204C~89205C，89208C~89210C，89212C，89214C~89215C)費用，以同一院所為限。 3.應於病歷詳列充填牙面部位。 4.申報面數最高以二面為限。					
89208C	高風險疾病病人複雜性後牙複合體充填 Complex compomer restoration in posterior teeth —單面 single surface	√	√	√	√	1,000
89209C	—雙面 two surfaces	√	√	√	√	1,200
89210C	—三面 three surfaces	√	√	√	√	1,400
	註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.同類牙申報複合體充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C，89008C~89012C，					

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	89014C~89015C, 89204C~89205C, 89208C~89210C, 89212C, 89214C~89215C) 費用, 以同一院所為限。 3.應於病歷詳列充填牙面部位。 4.申報面數最高以三面為限。					
89212C	高風險疾病病人複雜性前牙三面複合體充填 Complex three-surface compomer restoration in anterior teeth 註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.同類牙申報複合體充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C, 89008C~89012C, 89014C~89015C, 89204C~89205C, 89208C~89210C, 89212C, 89214C~89215C) 費用，以同一院所為限。 3.應於病歷詳列充填牙面部位。 4.申報面數最高以三面為限。	v	v	v	v	1,450
89214C	高風險疾病病人複雜性前牙雙鄰接面複合體充填 Complex compomer restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in anterior teeth 註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.同類牙申報前牙雙鄰接面複合體充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C, 89008C~	v	v	v	v	1,600

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	89012C , 89014C ~ 89015C , 89204C~89205C , 89208C~89210C , 89212C , 89214C~89215C) 費用, 以同一院所為限。 3.應於病歷詳列充填牙面部位。					
89215C	高風險疾病病人複雜性後牙雙鄰接面複合體充填 Complex compomer restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in posterior teeth 註： 1.適用對象：須符合下列條件之一者 (1)六十五歲以上者。 (2)糖尿病病人。 (3)心血管疾病病人。 (4)血液透析及腹膜透析病人。 (5)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物病人。 (6)惡性腫瘤病人。 (7)非屬「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務適用對象之身心障礙類別及障礙等級者。 2.同顆牙申報後牙雙鄰接面複合體充填，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式（窩洞及材質）之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C, 89008C~89012C , 89014C ~ 89015C , 89204C~89205C , 89208C~89210C , 89212C , 89214C~89215C) 費用, 以同一院所為限。 3.應於病歷詳列充填牙面部位。 4.充填牙面部位應包含雙鄰接面(Mesial, M; Distal, D)及咬合面(Occlusal, O)。	v	v	v	v	1,850