

附表 5

原住民族長者裝置假牙申請流程

| 權責單位 | 作業流程 | 作業期限 |
|------------------------|--|------------------------------------|
| | <p>服務對象第一類請攜帶健保卡前往全民健康保險特約牙科醫院(診所)申請</p> | <p>紙本 線上 作業 作業</p> |
| <p>牙科醫院(診所)</p> | <p>牙科醫院(診所)檢具以下資料送申請者戶籍地之新竹縣政府審查： 1. 申請書 2. 診治計畫書(一)</p> | <p>7 天內送件</p> |
| <p>牙醫師公會 新竹縣政府</p> | <p>審查作業 新竹縣政府辦理資格審查； 地方牙醫師公會辦理專業審查</p> <p>不符合 → 發文退件</p> <p>須補正 → 通知補正</p> <p>符合</p> | <p>審查作業不得超過 21 10 個工作日</p> |
| <p>新竹縣政府</p> | <p>由新竹縣政府函知申請者及牙科醫院(診所)開始裝置或維修假牙</p> | |
| <p>牙科醫院(診所)</p> | <p>完成後，牙科醫院(診所)檢具以下事項向新竹縣政府請款： 1. 領款收據或印領清冊 2. 診治計畫書(二)</p> | <p>完成裝置或維修假牙次日起 14 日內</p> |
| <p>新竹縣政府</p> | <p>新竹縣政府撥款予牙科醫院(診所)。</p> | <p>20 15 日</p> |

附表 6

補助基準一

| 補助 項目 | 補助態樣 | 每年最高補助 金額 |
|----------|-----------------------|-----------------------------|
| 1 | 上、下顎全口活動假牙 | 3 萬元 |
| 2 | 上顎全口活動假牙 | 1 萬 5,000 元 |
| 3 | 下顎全口活動假牙 | 1 萬 5,000 元 |
| 4 | 上顎全口活動假牙，併下顎部分活動假牙 | 2 萬 5,000 元 |
| 5 | 下顎全口活動假牙，併上顎部分活動假牙 | 2 萬 5,000 元 |
| 6 | 上、下顎部分活動假牙 | 2 萬元 |
| 7 | 上顎部分活動假牙 | 1 萬元 |
| 8 | 下顎部分活動假牙 | 1 萬元 |
| 9 | 固定式假牙(指牙冠或牙橋，至多 10 顆) | 3,000 元/顆， 最高補助 3 萬 元 |

| | | |
|---|-----------------------|---------|
| 10 | 活動假牙維修費(如附表 10-補助基準二) | 3,000 元 |
| <p>備註：</p> <p>每名服務對象每年最高補助金額為 3 萬元。舉例：核定補助上顎全口假牙計 1 萬 5,000 元，固定式假牙至多僅能補助 5 顆計 1 萬 5,000 元。</p> | | |

附表 7

補助基準二

| 補助項目 | 補助態樣 | 補助金額 | 每年最高補助 金額/新臺幣 |
|------|------------|---------|------------------|
| 1 | 假牙破裂維修費/單顎 | 500 元 | 3,000 元 |
| 2 | 假牙添加費/單顆 | 500 元 | |
| 3 | 假牙線勾/個 | 500 元 | |
| 4 | 假牙硬式襯底/座 | 1,500 元 | |