

宜蘭縣114年度牙科醫事審議專案小組會議

提案單通過共計34項

中華民國114年5月15日

宜蘭縣醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

提案機構名稱：宜蘭縣牙醫師公會

類別：☐檢查☐處置☐手術 申請理由：☐新增☒調整☐其他

第四項	牙體復形科			
序號	項目	本縣現況	擬增修金額 (單位：元)	結果
1	診間美白(單純)/每療程/全口(含材料費)	15,000-30,000	20,000~35,000 15,000~35,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
2	居家美白(單純)/每單顎(含材料費)	8,000-12,000	10,000~22,000 8,000~22,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
3	噴砂去除色素沉積(單純)/每顆	2,000-4,000/全口	200-500/每顆	原則同意，擬增訂備註說明：累計單顆計算，若超過全口，則以全口費用計價。
4	噴砂去除色素沉積(複雜)/每顆	2,000-6,000/全口	200-500/每顆	原則同意，擬增訂備註說明：累計單顆計算，若超過全口，則以全口費用計價。

宜蘭縣醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

提案機構名稱：宜蘭縣牙醫師公會

類別：☐檢查☐處置☐手術 申請理由：☐新增☒調整☐其他

第六項	兒童牙科			
序號	項目	本縣現況	擬增修金額 (單位：元)	結果
1	乳牙不鏽鋼冠/每顆牙	1,500-3,000	3,000 -5,000 1,500-5,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
2	單側空隙維持器 (fixed/remov able)/每副	2,500-4,000	6,000 -10,000 2,500-10,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
3	雙側空隙維持器 (fixed/remov able)/每副	6,000	9,000 -16,000 6,000-16,000	納入現行低標收費制度，原則同意。

宜蘭縣醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

提案機構名稱：宜蘭縣牙醫師公會

類別：☐檢查☐處置☐手術 申請理由：☐新增☒調整☐其他

第九項	贖復牙科			
序號	項目	本縣現況	擬增修金額 (單位：元)	結果
1	鑄造冠/每顆牙	5,000	5,000~25,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
2	鑲面鑄造冠/每顆牙	4,500	4,500~23,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
3	金屬瓷冠 (PFM-陶瓷熔附金屬全冠)/每顆牙	7,000	7,000~28,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
4	全瓷牙冠/每顆牙	15,000~20,000	15,000~35,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
5	治療性暫時冠/每顆牙	1,000	2,000~8,000	原則同意，擬增訂備註說明：暫時性假牙包含在正式假牙費用，如果治療時間超過1年，則另行收費。
6	粘性牙橋 (Maryland bridge)/每組	18,000	18,000~22,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
7	單側臨時彎線義齒/每組	3,000	3,000~10,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
8	雙側臨時彎線義齒/每組	15,000	10,000~18,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
9	雙側合金鑄造局部活動義齒/每單顎	25,000	25,000~70,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
10	單顎全義齒/每組	28,000	28,000~80,000	納入現行低標收費制度，原則同意。

第九項	贐復牙科			
11	雙顎全義齒/每組	55,000	55,000~160,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
12	單顎臨時全義齒/每組	18,000	18,000~25,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
13	雙顎臨時全義齒/每組	35,000	35,000~50,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
14	義齒襯底/每單顎	2,000	2,000~12,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
15	義齒修復/每顆牙	1,000	1,500~3,500 1,000~3,500	納入現行低標收費制度，原則同意。
16	鑄造牙柱心/每支	1,000~2,000	2,000~8,000	原則同意。
17	現成牙柱心/每支	500	1,000~4,000	原則同意。
18	齒床組織處理，暫時性軟床/每單顎每次	800~2,000	2,500~6,500 2,000~6,500	原則同意。
19	固定假牙粘著(每支台齒)/每顆牙	250	250~2,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
20	精密附連體(attachment)/每組	15,000	15,000~35,000	納入現行低標收費制度，原則同意。

宜蘭縣醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

提案機構名稱：宜蘭縣牙醫師公會

類別：☐檢查☐處置☐手術 申請理由：☐新增☒調整☐其他

第十一項	人工植牙相關手術及處置收費			
序號	項目	本縣現況	擬增修金額 (單位：元)	結果
1	人工植牙種植手術費(一般)/每顆牙	10,000	20,000~50,000	原則同意。
2	人工植牙特殊手術費(困難)/每顆牙	15,000	50,000~70,000	原則同意。
3	術後植體維護費/每顆牙	2,000	1,000 ~15,000 2,000~15,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
4	植牙手術板/每個	10,000	15,000~30,000	原則同意。

宜蘭縣醫療機構自費項目收費（新增或調整）申請表

提案機構名稱：宜蘭縣牙醫師公會

類別：☐檢查☐處置☐手術 申請理由：☐新增☒調整☐其他

第十二項 齒顎矯正科				
序號	項目	本縣現況	擬增修金額 (單位：元)	結果
1	矯正治療調整費(一般)/每次	1,000	1,000~5,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
2	矯正治療調整費(困難)/每次	2,000	2,000~10,000	納入現行低標收費制度，原則同意。
3	回診檢查或裝置調整費/每次	600	600~2,000	納入現行低標收費制度，原則同意。