

**102 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-執業服務計畫
施行地區一覽表**

保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	
臺北 業務組	新北市	坪林區 [※]	2	高屏 業務組	屏東縣	三地門鄉	3	
		貢寮區	2			霧台鄉	4	
	宜蘭縣	大同鄉 [※]	3			春日鄉	3	
		南澳鄉 [※]	3			獅子鄉	3	
	金門縣	烏坵鄉	4			牡丹鄉 [※]	3	
	連江縣	北竿鄉	4			竹田鄉	2	
		莒光鄉	4			崁頂鄉	2	
		東引鄉	4			泰武鄉	3	
	北區 業務組	新竹縣	橫山鄉			2		枋山鄉
峨眉鄉			2			佳冬鄉		
五峰鄉			3	澎湖縣	七美鄉			
北埔鄉			2					
中區 業務組	台中市	石岡區	1		花蓮縣	豐濱鄉	2	
	南投縣	中寮鄉	2			萬榮鄉	3	
南區 業務組	嘉義縣	大埔鄉	2			東區 業務組		卓溪鄉
		阿里山鄉	3	台東縣	鹿野鄉			2
	台南市	龍崎區	2		達仁鄉			3
		左鎮區	2		長濱鄉		2	
		南化區	2		海端鄉 [※]		3	
		七股區	2		卑南鄉		2	
高屏 業務組	高雄市	茂林區 [※]	3		東河鄉		2	
		桃源區 [※]	4		大武鄉		2	
		那瑪夏區 [※]	4					
		甲仙區	2					
		六龜區	2					

*另延續 91~100 年計畫至 101 年繼續施行鄉鎮如下，共 34 位執業醫師：

台北業務組：新北市（石門區、平溪區、烏來區、石碇區）、宜蘭縣（員山鄉）、金門縣（烈嶼鄉）

北區業務組：新竹縣（尖石鄉）、苗栗縣（三灣鄉、頭屋鄉、西湖鄉、南庄鄉、造橋鄉、泰安鄉、獅潭鄉）

中區業務組：南投縣（信義鄉）、台中市（和平區梨山地區）

南區業務組：嘉義縣（番路鄉、六腳鄉、東石鄉）、台南市（北門區、將軍區）

高屏業務組：高雄市（杉林區、田寮區）、屏東縣（瑪家鄉、來義鄉、新埤鄉）、澎湖縣（望安鄉、湖西鄉、白沙鄉）

東區業務組：花蓮縣（瑞穗鄉、壽豐鄉）、台東縣（綠島鄉、延平鄉、蘭嶼鄉）

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫 門診時段異動表

(一) 原門診時段：____年____月

	一	二	三	四	五	六	日
上 午 時 間							
下 午 時 間							
晚 上 時 間							

合計____天____小時/週

(二) 新門診時段：____年____月起

	一	二	三	四	五	六	日
上 午 時 間							
下 午 時 間							
晚 上 時 間							

合計____天____小時/週

執業地點：____縣____鄉鎮區

診所名稱：____牙醫診所

印

健保代號：

執業醫師簽名：

印

日期：中華民國____年____月____日

門診時段異動表：

1. 依「牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫」之第七項執行內容及第十項相關規範辦理。
2. 每月門診時段異動表應於異動或休診前月十五日之前送至牙醫全聯會及保險人分區業務組備查。

**全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫
執業醫師休診單**

本人：_____（姓名）因_____（事由）

將於____年____月____日____時起至____年____月____日____時止休診
合計____月____天____小時

門診補班，於①____月____日____時起至____月____日____時止
②____月____日____時起至____月____日____時止
③____月____日____時起至____月____日____時止
④____月____日____時起至____月____日____時止
合計____天____小時

執業地點：_____縣_____鄉鎮區

診所名稱：_____牙醫診所

印

健保代號：

執業醫師簽名：

印

日期：中華民國____年____月____日

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫休診及補班規範：

1. 依本計畫之第七項執行內容及第十項相關規範辦理。
2. 本休診單應於事前向牙醫全聯會及保險人分區業務組備查並完成書面手續；如遇臨時或突發事由，得於事前向牙醫全聯會及保險人分區業務組以電話或傳真報備，並於三日內完成書面手續。
3. 門診補班可於休診日前、後辦理，但限於當月完成。且補班天數及時數應和請假天數及時數相同。
4. 跨月休診，應於當月個別補班；如遇臨時或突發事由於月底後三日，得於下個月前三日補班完成。

「執業地點門診服務」及「牙醫巡迴醫療服務」

月申請表

☐ 門診時段☐ 口腔衛生推廣☐ 巡迴醫療

____年____月

預定時段表

合計：共

小時

	一	二	三	四	五	六	日
上 午 時 間							
下 午 時 間							
晚 上 時 間							

執業地點：____縣____鄉鎮區

診所名稱：____牙醫診所

印

健保代號：

執業醫師簽名：

印

日期：中華民國____年____月____日

註：

1. 請於表格中同時填寫該月之「門診時段」及「口腔公共衛生推廣」服務及「巡迴醫療」服務時段。
2. 負責醫師執行巡迴醫療服務應於醫療院所報備門診服務之時段以外，如為時段內則應填寫執業醫師休診單，並另行補班。
3. 支援醫師支援該醫療院所執行巡迴醫療服務，不受門診時段限制，但均應依相關規定向當地衛生主管機關報備。
4. 每月「月申請表」應於前月十五日前以書面送至牙醫全聯會，並由牙醫全聯會將相關資料函送保險人分區業務組核定。
5. 保險人分區業務組於執行當月之次月二十日前檢核申請表、執行表等相關資料，如有未附齊全者，將無法核撥費用，但仍接受補件。

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-執業服務計畫—巡迴點統計表

執業診所名稱：

印

醫事機構代號：

印

執業醫師：

日期： 年 月， 共計 診次

鄉鎮區	級數	巡迴點(村.部落.學校等)	巡迴點地址	巡迴點負責人	負責人聯絡電話	預計巡迴日期

*每月應於前月十五日連同月申請表以書面函送至牙醫全聯會，並由牙醫全聯會將相關資料函送保險人分區業務組核定。

「牙醫巡迴醫療服務」臨時申請表

本人_____（姓名）於____年____月____日____時起
至____時止，合計____小時 於_____（地點）執行

- (一) ☐ 一般治療
- (二) ☐ 溝隙封劑與預防性樹脂填充使用
- (三) ☐ 口腔衛生推廣服務
- ☐ A. 正確刷牙及牙線指導
 - ☐ B. 含氟漱口水指導
 - ☐ C. 成人口腔癌篩檢
 - ☐ D. 家戶訪視及口腔疾病和衛生檢查
 - ☐ E. 參與並配合當地社區的總體健康營造活動
 - ☐ F. 口腔衛生及疾病防制說明會

執業地點：_____縣_____鄉鎮區

服務醫師：_____ 簽名

負責醫師：_____ 簽名

醫事機構名稱：_____

印

註：

1. 負責醫師執行此項服務應於醫療院所報備門診服務之時段以外，如為時段內則應填寫執業醫師休診單，並另行補班。
6. 支援醫師支援該醫療院所執行此項服務，不受門診時段限制，但均應依相關規定向當地衛生主管機關報備。
2. 此申請表應於執行前，以傳真或書面函向牙醫全聯會及保險人分區業務組申請核准。
3. 保險人分區業務組於執行當月之次月十五日前檢核申請表、執行表等相關資料，如有未附齊全者，將無法核撥費用，但仍接受補件。

全民健康保險牙醫門診總額專款專用醫療報酬申請表（執業點用）

執行巡迴醫療服務論次費用

一式三聯 第一聯：送保險人分區業務組、第二聯：送中華民國牙醫師公會全國聯合會、第三聯：送醫療院所自行留存

受理日期				受理編號						
醫事服務機構名稱				醫事服務機構代號						
編號	請領人姓名	請領人身分字號	支付別	日期	地點	服務時間(小時)	診療人次	申請金額	核減額	核定額
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
本頁小計										
總表	項 目	申請次數	診療人次	服務時間(小時)	每時申請金額	申請金額總數	核減時數	核減金額	核定時數	核定金額
	支付別									
	P22001									
	P22002									
	P22003									
	P22004									
總計										

年 月

頁數：第 頁 共 頁

負責醫師姓名：_____

醫事服務機構地址：_____

電話：_____

印信：_____

一、編號：每月填送均自 1 號起編。總表欄：於最後一頁填寫。

二、診療人次：填寫當次診療之人次。

三、支付別：執業計畫之巡迴醫療服務（時段以外）：

P22002 每次服務每小時二級 1500 點。P22003 每次服務每小時三級 2400 點。
 P22004 每次服務每小時四級 3400 點；二、三級每天以 6 小時、四級每天以 9 小時，且第 7 小時之後以三級地區(每小時 2400 點支付)【離島需包船地區不在此限，經牙醫全聯會核准者，第 7 小時仍以四級地區(每小時 3400 點)支付】。
 四、地點：請填至村里或學校名稱。

五、填寫時請依同一支付別集中申報，同一請領人姓名亦應集中申報。本申請表應於次月二十日前連同門診費用申報寄保險人分區業務組，惟請另置於信封內，並於信封上註明「申請牙醫門診總額專款專用醫療報酬」。

填表日期 年 月 日

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫

「牙醫巡迴醫療服務」執行表

申請日期 年 月 日

執業點用

醫事機構名稱：		健保代號：	
服務地點_____縣_____鄉 _____村 _____國小		地址：	
執行日期____年____月____日____時____分至____時____分 合計____小時			
服務對象 ☐ 成人 ☐ 國小學童 ☐ 幼稚園學童			服務人數_____人
服務項目： (一) ☐ 一般治療 (二) ☐ 溝隙封劑與預防性樹脂填充使用 (三) ☐ 口腔衛生推廣服務 ☐ A.正確刷牙及牙線指導 ☐ B.含氟漱口水指導 ☐ C.成人口腔癌篩檢 ☐ D.家戶訪視及口腔疾病和衛生檢查 ☐ E.參與並配合當地社區的總體健康營造活動 ☐ F.口腔衛生及疾病防制說明會			
服務醫師姓名		簽名	附註： 1. 口腔衛生推廣服項目每月至多申報一次。 2. 執行照片三張。 3. 連同服務報酬申請表及事前申請同意函分送所屬本保險人分區業務組。
醫事機構名稱_____		印	

全民健康保險 健保 IC 卡例外就醫名冊

院所名稱及代號：

日期： 年 月

就醫日期	姓 名	身分證 統一編號	出生日期	地 址	聯絡電話	原因別
					公： 宅： 手機：	☐ 首次加保 ☐ 遺失補發或換發 ☐ 牙醫醫缺巡迴
					公： 宅： 手機：	☐ 首次加保 ☐ 遺失補發或換發 ☐ 牙醫醫缺巡迴
					公： 宅： 手機：	☐ 首次加保 ☐ 遺失補發或換發 ☐ 牙醫醫缺巡迴
					公： 宅： 手機：	☐ 首次加保 ☐ 遺失補發或換發 ☐ 牙醫醫缺巡迴
					公： 宅： 手機：	☐ 首次加保 ☐ 遺失補發或換發 ☐ 牙醫醫缺巡迴

**全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫
申請書**

一、 姓 名：

二、 身分證統一編號：

三、 牙醫師證號：

四、 各級公會資歷（請簡列三項）：

- 1.
- 2.
- 3.

五、對牙醫界活動參與及貢獻（國內、外，山地離島偏遠地區醫療，口衛服務，社區醫療服務等）（請簡列三項）

- 1.
- 2.
- 3.

六、聯絡電話：（ ）

七、聯絡地址：

八、執業地點： 縣 鄉鎮區

九、預定執業時間： 年 月

十、診所名稱：

十一、原服務醫療院所地點： _____縣（市）_____市（鄉鎮區）

十二、原服務醫療院所名稱：_____

十三、門診服務時間（請填寫門診時數）：共 小時／週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 時間							
下午 時間							
晚上 時間							

十四、「巡迴醫療服務」服務時間 共____小時/週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 時間							
下午 時間							
晚上 時間							

十五、請據實詳填是否違反醫師法、醫療法或健保等相關法規之情事：

十六、各地方公會及分區委員會意見（請勿填寫）

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫 計畫書內容

一、前言：請敘述執業動機，包括執業地點之牙醫醫療資源提供情況、口腔問題狀況等。

二、目的：分點具體列述執業所要達成之目標。

三、執業地區現況分析：請依下列項目分別具體列述相關內容。

(一) 執業地區及人口分布：請竭盡所能具體詳述執業服務之地區分布情形及面積、戶籍人口數及其性別年齡別分布情形、外流人口比率、納保人口數及納保率等相關資料。

項目	內容
人口	
面積	
村落	
學校數（國中、小學）	

說明：

(二) 地理環境概況及交通情形：請簡要敘述執業服務地區地理環境概況（檢附簡要地圖更佳）、當地對外交通情形、當地距最近牙醫醫療服務所需車程時間等。

(三) 醫療需求情形：請詳述執業地區之牙醫醫療服務使用狀況、口腔衛生保健狀況、齲齒率、就醫率等相關情形。

(四) 請檢附執業地點鄉公所執業推薦函。

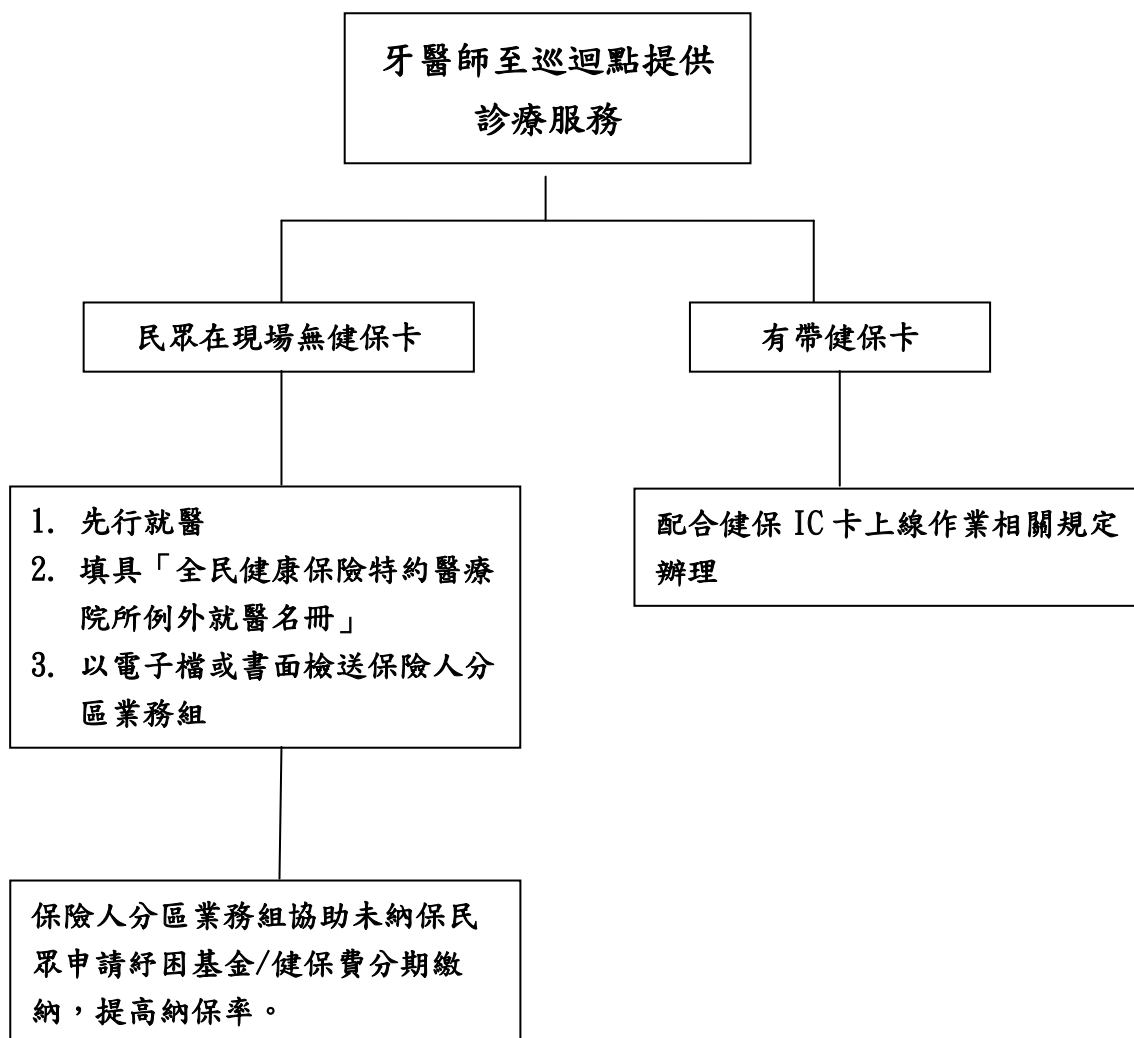
四、執行計畫：

醫療人力資源：請詳述醫事人力、門診服務時間等情形。

五、評估預期效益：請詳述執業服務預期將對該地區達成之效益，並表列各項預定達成指標。

六、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，（標）楷書 14 號字型，橫式書寫。

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案之過卡困難 作業流程圖



全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案之過卡困難 作業辦理原則

IC 卡狀況	能否給予治療	能否申報	附帶條件及建議
有健保卡， 可過卡	可	可	無
有健保卡， 無法過卡 (硬體設備 限制)	可	可	巡迴醫療須配合健保 IC 卡上線作業 相關規定如下： 1.使用具電池的連線型讀卡機，外出 前可先於院內進行開機認證後，再 攜帶外出使用。 2.除特約醫療院所日常使用的連接健 保醫療網線路外，另外申請一組連 接「健保醫療網」的撥接帳號，攜 帶筆記型電腦、連線型讀卡機或單 機獨立型讀卡機，赴外地時就近商 借電話線路連線，以撥接方式進行 開機認證。 3.若上述方案均不可行，始列為異常 狀況處理，於費用申報時填寫就醫 序號異常代碼”F000”申報。
沒帶卡	可	可	倘有特殊原因未攜帶健保 IC 卡者， 依規定填具「全民健康保險特約醫療 院所例外就醫名冊」後同意以健保身 分就醫，就醫序號以特定代碼「C001」 申報。特約醫療院所應將「例外就醫 名冊」之電子檔或書面資料檢送保險 人分區業務組，辦理後續查保作業。

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案 執業計畫考核作業要點

一、前言

牙醫醫療資源不足地區執業計畫自 91 年實施以來，目前已有 35 個「牙醫醫療資源不足地區」申請通過並已執行，如何符合以當地居民口腔健康為中心，提供一個有效、積極、安全性的醫療體系，一直是牙醫全聯會在計畫實施所要努力的，在兼顧醫事管理和人性管理之下，須訂定一個具鼓勵性質，但又不會忽視該區居民就醫權利及醫療品質的要點。

二、對象

1. 本執業計畫之醫師，且執業滿 1 年。
2. 本執業計畫之醫師，曾被民眾投訴或申報狀況異常。
3. 上年度執業考核結果列為觀察或輔導之醫師。
4. 由牙醫門診醫療服務審查執行會之各分會提報需考核之醫師。

三、考核人員

實地抽查成員：包括保險分區業務組及牙醫全聯會相關人員。

四、考核方式

符合對象條件之診所，由牙醫全聯會配合保險分區業務組訂定時間至審查診所。

五、考核辦法：

(一)電話及實地審查考核評分表

1. 依地理位置、道路便利、人口和部落多少分佈就執行困難度及需求度評核：
 - 甲、人口多、道路便利平地鄉鎮。
 - 乙、山地或平地偏遠鄉鎮。
 - 丙、山地艱困及離島鄉鎮。
2. 診所外在環境評核：(共 8 分)
 - (1) 執業地點是否為該鄉道路便利、人口集中之地。
 - (2) 診所招牌是否明顯、清楚。
 - (3) 門前告示是否明確標示診療科目、時段。
 - (4) 居家和診所的距離。

3. 診所內部設備、環境評估：(共 7 分)

- (1) 基本設施完備：包括牙科治療台、高慢速機頭、高溫消毒鍋、定壓機、X 光機、電腦週邊設備。
- (2) 診療器材：牙體復形、口腔外科、根管治療、洗牙機...等。
- (3) 室內環境及診療動線：乾淨、明亮，診療動線流暢。
- (4) 聘用牙醫助理一名以上。

4. 是否合乎牙醫院所感染控制 S O P 作業細則：(共 27 分)

- (1) 硬體設備：洗手、滅菌設備，空調系統...等。
- (2) 軟體部分：醫護人員需穿戴防護裝置，醫療廢棄物應依法分類處理等。

5. 其他「巡迴醫療」執行狀況評核 (共 8 分)

- (1) 執行時段符合計劃規定，並按時執行。
- (2) 每月至多單獨申報一次「口腔衛生推廣」其成效？
- (3) 巡迴醫療每週服務地點是否適當？
- (4) 巡迴醫療的診療設備及牙材。

6. 執業內容－專業考核 (共 30 分)

- (1) 診療項目(質)是否符合當地醫療需求。
- (2) 診療量是否符合當地醫療需求。
- (3) 醫師溝通能力及融入社區環境之程度。

7. 執業地點民眾滿意度調查 (10~20 名) (共 10 分)

- (1) 是否知道該院所的設置？
- (2) 民眾利用該院所作牙科診療的比例。
- (3) 在該院所診療後的回診率。
- (4) 醫師的服務態度。

8. 實地審查前電話抽查評核(由全民健康保險保險人評核)(共 10 分)

- (1) 醫師執業診療時段值勤情形？
- (2) 醫師其他診療時段值勤情形？
- (3) 當地小學或鄉公所人員反應情形。

六、綜合討論及評分

1. 特優：90 分以上。
2. 優：80 分以上。
3. 良：70~79 分。
4. 輔導：60~69 分，分區輔導一季，要求改善，並提出改善計畫書，覆核未達 70 分以上即停止執行本計畫。
5. 終止合約：59 分以下者，立即停止執行本計畫。
6. 連續兩年考核結果列為輔導，即停止執行本計畫。

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案

執業計畫 考核評分表

一、基本資料			
執業鄉鎮：	縣市	鄉鎮區	醫師
二、評分項目(共 100 分)			
(一) 診所外在環境評核(共 8 分)			
1、執業地點是否為該鄉道路便利、人口集中之地。	☐ 非常便利(2分) ☐ 尚可(1分) ☐ 不便利(0分)		
2、診所招牌是否明顯、清楚。	☐ 明顯(2分) ☐ 尚可(1分) ☐ 不明顯(0分)		
3、門前告示是否明確標示診療科目、時段。	☐ 明確(2分) ☐ 尚可(1分) ☐ 不明確(0分)		
4、居所和診所的距離。	☐ 接近(2分) ☐ 尚可(1分) ☐ 遙遠(0分)		
(二) 診所內部設備、環境評核 (共 7 分)			
1、基本設施、診療器材之完備 註:(須為可正常使用) ※具備 9 項右列設備(3分) ※右列設備缺一項者(1分) ※右列設備缺兩項者(0分)	基本設施包括： (1) 牙科治療台 ☐ 有 ☐ 無 (2) 高慢速機頭 ☐ 有 ☐ 無 (3) 空壓機 ☐ 有 ☐ 無 (4) X 光機 ☐ 有 ☐ 無 (5) 電腦及週邊設備 ☐ 有 ☐ 無 診療器材包括： (1) 牙體復形 ☐ 有 ☐ 無 (2) 口腔外科 ☐ 有 ☐ 無 (3) 根管治療 ☐ 有 ☐ 無 (4) 洗牙機 ☐ 有 ☐ 無		
3、室內環境及診療動線：乾淨、明亮，診療動線流暢。	☐ 優良(2分) ☐ 尚可(1分) ☐ 待改進(0分)		
4、是否聘用牙醫助理	☐ 一名且具備證照(2分) ☐ 一名(1分) ☐ 無(0分)		

(三) 是否合乎牙醫院所感染控制 S O P 作業細則 (共 27 分)	
1、硬體設備 (1) 具有適當之洗手設備 (2) 良好之通風空調系統 (3) 器具滅菌設備	☐是(2分) ☐否 ☐是(2分) ☐否 ☐完整(2分) ☐尚可(1分) ☐待改進
2、軟體部分 (1) 病歷首頁中全身病史登載完整 (2) 醫師及助理人員穿戴防護裝置 (3) 開診前及結束後應作管道消毒 (4) 醫療廢棄物與毒性廢棄物依法分類、貯存與處理 (5) 浸泡器械的清毒藥水乾淨並在有效期限內 (6) 診所依感染控制 SOP 作業，製訂消毒流程表及紀錄表且登載完整 (7) 滅菌後器械之包裝存放應無再污染之虞	☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分) ☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分) ☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分) ☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分) ☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分) ☐非常完整(3分) ☐完整(2分) ☐普通(1分) ☐不完整(0分)
(四) 巡迴醫療執行狀況評核 (共 8 分)	
1、執行時段符合計劃規定，並按時執行。 2、每月至多申報一次「口腔衛生推廣」其成效？ 3、巡迴醫療每週服務地點是否適當？ 4、巡迴醫療的診療設備及牙材。	☐是(2分) ☐否 ☐是(2分) ☐否 ☐是(2分) ☐否 ☐是(2分) ☐否

(五) 執業內容-專業考核 (共 30 分)

執業醫師簽名：

1、診療項目(質) 是否符合當地醫療需求 (10 分)

(1)OD 案件申報點數占率+
牙周案件申報點數占率

(2)Endo 案件申報點數占率

(3)實地審查狀況(5 分)

☐ $\geq 55\%$ (4 分) ☐ $\geq 50\sim 55\%$ (3 分) ☐ $\geq 45\sim 50\%$ (2 分)
☐ $\geq 40\sim 45\%$ (1 分) ☐ $<40\%$ (0 分)

☐ $\geq 10\%$ (6 分) ☐ $\geq 8\sim 10\%$ (5 分) ☐ $\geq 6\sim 8\%$ (4 分)
☐ $\geq 4\sim 6\%$ (3 分) ☐ $\geq 2\sim 4\%$ (2 分) ☐ $<2\%$ (1 分)

☐ 特優(5 分) ☐ 優(4 分) ☐ 良(3 分)
☐ 普通(2 分)

理由

2、診療量是否吻合當地醫療需求 (10 分)

(1)每月總申報點數占保障額度的比例

(2)實地審查狀況(5 分)

☐ $\geq 60\sim 70\%$ (5 分) ☐ $\geq 50\sim 60\%$ (4 分)
☐ $\geq 40\sim 50\%$ (3 分) ☐ $\geq 30\sim 40\%$ (2 分) ☐ $\geq 20\sim 30\%$ (0 分)
☐ $<20\%$ (0 分)

☐ 特優(5 分) ☐ 優(4 分) ☐ 良(3 分)
☐ 普通(2 分)

理由

3、醫師溝通能力及融入社區環境之程度

☐ 優(5 分) ☐ 良(3 分) ☐ 普通(1 分)

(六) 執業地點民眾滿意度調查 (共 10 分)

將民眾評分表之結果平均後計分

得分

分

(七) 實地審查前電話抽查評核 (共 10 分)

將電話評分表之結果平均後計分

得分

分

得分 _____ 分

(八) 分數合計

總計 _____ 分

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
民眾滿意度調查

執業鄉鎮：	縣市	鄉鎮區	醫師
(五) 執業地點民眾滿意度調查 (共 10 分)			
(1) 您是否知道該院所的設置?	☐ 知道(2 分) ☐ 不知道(0 分)		
(2) 您是否曾經至該院所治療牙齒?	☐ 是(3 分), 續問(3), (4) 不計分 ☐ 否(0 分), 續問(4), (3) 不計分		
(3) 下次您是否願意再到該院所看牙?	☐ 願意(2 分) ☐ 不願意(0 分)		
(4) 知道此院所的設置後, 您是否願意到該院所看牙?	☐ 願意(2 分) ☐ 不願意(0 分)		
(5) 醫師的服務態度	☐ 滿意(3 分) ☐ 尚可(1 分) ☐ 不滿意(0 分)		
得分			分

註: 調查 10~20 名民眾, 並將結果平均列入評分。

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
電話考評表

執業鄉鎮：	縣市	鄉鎮區	醫師
(六) 實地審查前電話抽查評核 (共 10 分)			
(1) 醫師執業診療時段值勤情形	☐ 優良(3 分) ☐ 尚可(2 分) ☐ 待改進(1 分)		
(2) 醫師其他診療時段值勤情形	☐ 優良(3 分) ☐ 尚可(2 分) ☐ 待改進(1 分)		
(3) 當地小學或鄉公所人員反應情形	☐ 優良(2 分) ☐ 尚可(1 分) ☐ 待改進(0 分)		
得分			分

註: 由保險人分區業務組進行評核。

「全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」 評選審查作業要點

- 一、本作業要點依牙醫全聯會第八屆第二次全民健保牙醫門診總額委員會決議辦理之。
- 二、本作業要點基於公平、公正、公開之原則，目的在評選優秀之牙醫師及巡迴團隊至牙醫醫療資源不足地區執行醫療服務，均衡牙醫醫療資源，促使全體保險對象獲得適當之牙醫醫療服務。
- 三、評選審查小組成員：理事長及總額委員會主任委員為當然成員，其他成員包括總額委員會相關人員，六分區代表及離島代表。
- 四、牙醫全聯會於公告日之隔日起即受理牙醫師申請，並於受理申請後 45 個工作日內(以郵戳為憑)進行初審；初審後 10 個工作日內函知保險人分區業務組初審結果；保險人分區業務組於 10 個工作日內函復申請者核定結果。經審查通過並收到回復函者，執業醫師依醫師法相關規定辦理執業登記後，持保險人之同意函向全民健康保險保險人簽訂特約醫事服務機構合約。巡迴團隊亦依醫師法相關規定辦理後，即可執行巡迴醫療服務。
- 五、資格審查：
 - (一) 申請執業計畫之執業醫師依計畫申請資格規定。
 - (二) 申請巡迴醫療服務團隊依計畫申請資格規定。
 - (三) 依本計畫第五項之執行地區及目標所列內容為依據，不分區執行。
 - (四) 執業設點以鄉、鎮為單位，巡迴則以牙醫醫療資源不足地區之鄉、鎮合成區域為單位，並以不跨區為原則。
- 六、書面審查：
 - (一) 執業：
 - 1.地區優先次序：
 - (1) 未實施「本方案」－執業及巡迴之離島、山地鄉鎮。
 - (2) 未實施「本方案」－執業及巡迴之平地鄉鎮。
 - (3) 已實施「本方案」－巡迴惟仍無執業之離島、山地鄉鎮。
 - (4) 牙醫醫療資源不足且單一牙醫執業之離島、山地鄉鎮（91 年至 101 年通過牙醫醫療資源不足地區執業計畫者除外）。
 - 2.依地理位置、環境、交通狀況、人口等因素列出執行困難度及需求度之

地區評估。

3.執業計畫內容：依其門診時段，工作範圍，項目，內容詳實度做評估，及所申請之牙醫醫療資源不足地區鄉（鎮）公所推薦函。

4.醫師個人因素：依此醫師參與牙醫界活動（山地，離島醫療，口衛活動），地緣性及在各級公會之資歷和貢獻。並參考各地方公會及分區委員會之意見。

（二）巡迴：

1.是否尊重並知會當地牙醫師公會。

2.計畫內容。

3.生活圈及流動路線考量。

4.分區內若有兩個以上團隊巡迴區域，或某些巡迴點重疊時，以已設點並已進行醫療服務團隊優先。

5.評估巡迴區域大小、服務地點點數，醫師人數及設備。

6.離島及山地偏遠地區優先考量。

七、面試審查—就執業醫師個人背景，熱忱度，未來規劃和對當地背景之熟悉做評選。巡迴醫療團隊若有必要亦要請負責醫師做說明。

八、如有未盡事宜或變更事項，均依牙醫門診醫療服務審查執行會決議辦理。

102 年度全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫

期末報告封面

一、姓 名：

二、身分證統一編號：

三、出生年月日： 年 月 日

四、牙醫師證號：

五、診所名稱：

六、聯絡電話：()

七、傳真電話：()

八、執業地點： 縣 鄉鎮區

九、門診服務時間（請填寫門診時數）：共 小時／週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 時間							
下午 時間							
晚上 時間							

十、「公共衛生推廣」及「巡迴醫療」服務時間

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 時間							
下午 時間							
晚上 時間							

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫 期末報告內容

一、執業地區醫療需求分析：

- 1.地理環境、就醫便利性、就醫率、患者人口性別、年齡等分布情形
- 2.執業之各月健保申報量及各治療項統計（P1-P8）比例分析情況

各月健保申報量

	1 月	2 月	3 月	...	12 月	總計
申報點數				...		

各治療項統計（P1-P8）比例分析

	P1(%)	P2(%)	P3(%)	P4(%)	P5(%)	P7(%)	P8(%)
1 月							
2 月							
3 月							
...							
12 月							
總計							

3.口腔衛生服務情況（家護訪視、正確刷牙及牙線使用指導、含氟水漱口指導及口腔癌篩檢工作）

項目	日期	地點 (學校/村落)	人數	備註
一、家戶訪視				
二、正確刷牙及 牙線指導				
三、含氟漱口水指導				
四、口腔癌篩檢				
五、口腔衛生教育				

4.醫事人員人力分配：

姓名	身分證統一編號	出生年月日	學歷

二、執業所遇的問題及解決方針

- 1.交通流線及道路狀況：
- 2.當地居民的健保投保率就醫行為（當地有關因健保投保率低而造成就醫人口低及就醫率低之問題）及人文背景：
- 3.執業範圍、區域及執行困難之原因：
- 4.政策、計劃、規範、經費的明確性及永續性
- 5.其他

三、自我評鑑（優點及缺點）（請列項說明）

四、檢討與建議（請詳實敘述）

五、未來的展望及願景（請詳實敘述）

六、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，(標)楷書 14 號字型，橫式書寫。

**102 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴服務計畫
施行地區一覽表**

保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	
臺北 業務組	新北市	烏來區	3 或 2	北區 業務組	新竹縣	峨眉鄉	2 或 1	
		萬里區	2 或 1			尖石鄉	3 或 2	
		石碇區	2 或 1			五峰鄉	3 或 2	
		坪林區	2 或 1			橫山鄉	2 或 1	
		石門區	2 或 1		苗栗縣	南庄鄉	2 或 1	
		平溪區	2 或 1			頭屋鄉	2 或 1	
		貢寮區	2 或 1			西湖鄉	2 或 1	
		雙溪區	2 或 1			泰安鄉	3 或 2	
		三峽區	2 或 1			獅潭鄉	2 或 1	
		插角地區				南投縣	仁愛鄉	3 或 2
	宜蘭縣	南澳鄉	3 或 2	中寮鄉	2 或 1			
		員山鄉	2 或 1	信義鄉	3 或 2			
		大同鄉	3 或 2	國姓鄉	2 或 1			
		壯圍鄉	2 或 1	台中市	和平區	3 或 2		
		三星鄉	2 或 1		大安區	2 或 1		
		頭城鎮東 北角海岸 地區	2 或 1		新社區	2 或 1		
		蘇澳鎮大 南澳地區	2 或 1		石岡區	2 或 1		
		礁溪鄉(龍潭村、 匏崙村)	2 或 1	彰化縣	芳苑鄉	2 或 1		
					竹塘鄉	2 或 1		
	金門縣	金寧鎮	4 或 3	南區 業務組	嘉義縣	東石鄉	2 或 1	
		烈嶼鄉	4 或 3			番路鄉	2 或 1	
		烏坵鄉	4 或 3			大埔鄉	3 或 2	
	連江縣	南竿鄉	4 或 3			阿里山鄉	3 或 2	
		北竿鄉	4 或 3			布袋鎮	2 或 1	
		莒光鄉	4 或 3			六腳鄉	2 或 1	
		東引鄉	4 或 3			竹崎鄉	3	
	桃園縣					梅山鄉	3	
						溪口鄉	2	
						鹿草鄉	2 或 1	
						中埔鄉	2 或 1	
						灣潭村		
北區 業務組	桃園縣	復興鄉	3 或 2					
		觀音鄉	2 或 1					
		新屋鄉	2 或 1					

保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數
南區 業務組	台南市	玉井區	2 或 1	高屏 業務組	屏東縣	三地門鄉	3 或 2
		關廟區	2 或 1			瑪家鄉	3 或 2
		東山區	2 或 1			來義鄉	3 或 2
		西港區	2 或 1			春日鄉	3 或 2
		後壁區	2 或 1			獅子鄉	3 或 2
		大內區	2 或 1			牡丹鄉	3 或 2
		南化區	2 或 1			竹田鄉	2 或 1
		龍崎區	2 或 1			崁頂鄉	2 或 1
		左鎮區	2 或 1			滿州鄉	2 或 1
		<u>七股區</u>	<u>2 或 1</u>			枋山鄉	2 或 1
		<u>鹽水區</u> <u>舊營里</u>	<u>2 或 1</u>			霧台鄉	3 或 2
	雲林縣	古坑鄉	2 或 1			泰武鄉	3 或 2
		東勢鄉	2 或 1			新埤鄉	2 或 1
		二崙鄉	2 或 1			琉球鄉	3 或 2
		元長鄉	2 或 1			鹽埔鄉	2 或 1
		四湖鄉	2 或 1			佳冬鄉	2 或 1
		口湖鄉	2 或 1			萬巒鄉	2
		水林鄉	2 或 1			<u>高樹鄉</u> <u>廣鄉村</u>	<u>2 或 1</u>
		台西鄉	2 或 1			<u>內埔鄉</u> <u>黎明村</u>	<u>2 或 1</u>
		林內鄉	2 或 1			<u>恆春鎮</u> <u>萬里桐地區</u>	<u>2 或 1</u>
		褒忠鄉	2 或 1			<u>恆春鎮</u> <u>墾丁地區</u>	<u>2 或 1</u>
		麥寮鄉	2 或 1			七美鄉	4 或 3
		<u>土庫鎮</u> <u>(後埔、埤</u> <u>腳、崙內、</u> <u>新庄、奮起</u> <u>里)</u>	<u>2 或 1</u>			湖西鄉	3
高屏 業務組	高雄市	田寮區	2 或 1	高屏 業務組	澎湖縣	白沙鄉	4 或 3
		杉林區	2 或 1			望安鄉	4
		茂林區	3 或 2			西嶼鄉	3
		桃源區	4			馬公市 虎井島	4 或 3
		那瑪夏區	4			馬公市 桶盤島	4 或 3
		甲仙區	2 或 1				
		內門區	2 或 1				
		六龜區	2 或 1				

保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數	保險人 業務組別	縣市別	鄉鎮區	分類級數
東區 業務組	台東縣	卑南鄉	2 或 1	東區 業務組	花蓮縣	壽豐鄉	2 或 1
		太麻里鄉	2 或 1			豐濱鄉	2 或 1
		達仁鄉	3 或 2			萬榮鄉	3 或 2
		大武鄉	2 或 1			秀林鄉	3 或 2
		延平鄉	3 或 2			卓溪鄉	3 或 2
		長濱鄉	2 或 1			瑞穗鄉	2 或 1
		金峰鄉	3 或 2			新城鄉	1
		海端鄉	3 或 2			光復鄉	2 或 1
		蘭嶼鄉	4 或 3			富里鄉	2 或 1
		綠島鄉	4 或 3			玉里鎮河 東地區	1
		鹿野鄉	2 或 1				
		東河鄉	2 或 1				

1：指平地鄉之牙醫醫療資源不足地區。

2：偏遠平地鄉（指該鄉之鄉公所離最近平地鄉公所車程一小時之牙醫醫療資源不足地區。

3：指山地鄉、離島地區之牙醫醫療資源不足地區。

4：指特殊困難地區(離島地區需包船、山地地區有特殊交通困難) 之牙醫醫療資源不足地區。

註：各醫療團執行巡迴醫療之地點分級，由牙醫全聯會評估後送保險人核定。

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區巡迴服務計畫 申請書

一、 申請單位： (公會、分會、教學醫院)

二、 負責醫師：

三、 其他相關醫師：

四、 聯絡電話：()

五、 聯絡地址：□□□

六、 巡迴縣市鄉鎮區		學校名稱	學童數	醫療費用	巡迴期間
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月
縣	鄉鎮區		人	\$	年 月

合計學校數：

總人數

總經費

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區巡迴服務計畫 計畫書內容

一、前言：請敘述巡迴服務動機，包括巡迴服務鄉鎮、學校名稱、醫療資源提供情況、口腔問題狀況等。

二、目的：分點具體列述巡迴服務所要達成之目標。

三、巡迴學校之現況分析：請依下列項目分別具體列述相關內容。

(一)巡迴服務學校之地區及人口分布：請具體詳述巡迴服務學校之地區分布情形及面積、學童數、當地戶籍人口數及其性別年齡別分布情形等相關資料。

(二)地理環境概況及交通情形：請簡要敘述巡迴服務地區地理環境概況(檢附簡要地圖更佳)、當地對外交通情形、當地距最近牙醫醫療服務所需車程時間等。

(三)醫療需求情形：請詳述巡迴服務學校之牙醫醫療服務使用狀況、口腔衛生保健狀況、齲齒率、就醫率等相關情形。

四、執行計畫：

(一)醫療人力資源：請詳述醫事人力名單(包含診所名稱、診所代號、醫師姓名、身分證統一編號、牙醫師證號等)。

(二)經費評估：請詳述經費評估之方法及內容，經費請依支付標準表之項目及點數評估，點數總計後請加二成計算。

五、評估預期效益：請詳述巡迴服務預期將對學校達成之效益，並表列各項預定達成指標。

六、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，(標)楷書 14 號字型，橫式書寫。

全民健康保險牙醫門診總額專款專用醫療報酬申請表（巡迴計畫用）

執行巡迴醫療服務論次費用

一式三聯 第一聯：送保險人分區業務組、第二聯：送中華民國牙醫師公會全國聯合會、第三聯：醫療院所自行留存

受理日期				受理編號						
醫事服務機構名稱				醫事服務機構代號						
編號	請領人姓名	請領人身分字號	支付別	日期	地點	服務時間(小時)	診療人次	申請金額	核減額	核定額
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
本頁小計										
總表	項 目	申請次數	診療人次	服務時間(小時)	每時申請金額	申請金額總數	核減時數	核減金額	核定時數	核定金額
	支付別									
	P22001									
	P22002									
	P22003									
	P22004									
總計										

年 月

頁數：第 頁 共 頁

負責醫師姓名：_____

醫事服務機構地址：_____

電話：_____

印信：_____

一、編號：每月填送均自 1 號起編。總表欄：於最後一頁填寫。

二、診療人次：填寫當次診療之人次。

三、支付別：執業計畫之巡迴醫療服務（時段以外）：

P22002 每次服務每小時二級 1500 點。P22003 每次服務每小時三級 2400 點。
 P22004 每次服務每小時四級 3400 點；二、三級每天以 6 小時、四級每天以 9 小時，且第 7 小時之後以三級地區(每小時 2400 點支付)【離島需包船地區不在此限，經牙醫全聯會核准者，第 7 小時仍以四級地區(每小時 3400 點)支付】。

四、地點：請填至村里或學校名稱。

五、填寫時請依同一支付別集中申報，同一請領人姓名亦應集中申報。本申請表應於次月二十日前連同門診費用申報寄保險人分區業務組，惟請另置於信封內，並於信封上註明「申請牙醫門診總額專款專用醫療報酬」。

填表日期 年 月 日

**全民健康保險牙醫師至醫療資源不足地區巡迴服務計畫-
巡迴醫療團月統計資料及排班表**

申請月份： 年 月

申請醫療團：

巡迴日期	星期	巡迴時間 (24 時制)	巡迴時數	巡迴地點	巡迴醫師	醫事機構代碼	核實申報數	論次申報數	服務人次

一. 核實申報費用為未加成前之費用

二. 論次給付費用包含：P22002、P22003、P22004

三. 將此表連同服務報酬申請表函送牙醫全聯會及保險人分區業務組

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區巡迴服務計畫 「口腔衛生推廣」服務及「巡迴醫療」執行表

申請日期 年 月 日

巡迴計畫用

醫事機構名稱：		健保代號：	
服務地點_____縣_____鄉 _____村 _____國小		地址：	
執行日期____年____月____日____時____分至____時____分 合計____小時			
服務對象 ☐ 成人 ☐ 國小學童 ☐ 幼稚園學童			服務人數____人
服務項目： (一) ☐一般治療 (二) ☐溝隙封劑與預防性樹脂填充使用 (三) ☐口腔衛生推廣服務 ☐ A.正確刷牙及牙線指導 ☐ B.含氟漱口水指導 ☐ C.成人口腔癌篩檢 ☐ D.家戶訪視及口腔疾病和衛生檢查 ☐ E.參與並配合當地社區的總體健康營造活動 ☐ F.口腔衛生及疾病防制說明會			
服務醫師姓名		簽名	附註： 1. 口腔衛生推廣服項目每月至多申報一次。 2. 執行照片三張。 3. 連同服務報酬申請表及事前申請同意函分送所屬本保險人分區業務組。
醫事機構名稱_____		印	

醫師簽章：_____

[illegible]

第二聯：巡迴醫療服務團體自行留存

102 年度全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區巡迴服務計畫

期末報告封面

一、 巡迴單位：

二、 負責醫師：

三、 其他相關醫師：

四、 聯絡電話：()

五、 聯絡地址：□□□

六、 巡迴縣市	鄉鎮區	服務單位	病患數	醫療費用	巡迴期間
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月
縣	鄉鎮區		人	\$	月至 月

合計服務單位數：

總人數

總經費

七、 個別醫師及診所服務量（不計點值，不計加成）

診所名稱	服務醫師	巡迴地點	病患數	申報點數	巡迴期間
			人	\$	月至 月
			人	\$	月至 月
			人	\$	月至 月
			人	\$	月至 月
			人	\$	月至 月
			人	\$	月至 月

八、 醫事人力及門診診數

人次 門診數

九、 現況報告

(一)巡迴地區醫療需求情況分析

(二)巡迴地區地理環境，就醫便利性，就醫率及達成目標成數

(三)口腔衛生保健服務情況（家護訪視、正確刷牙及牙線使用指導、含氟水漱口指導及口腔癌篩檢工作）

十、 巡迴醫療所遇問題及解決方針（詳實敘述）

十一、自我評鑑（優點及缺點）（請列項說明）

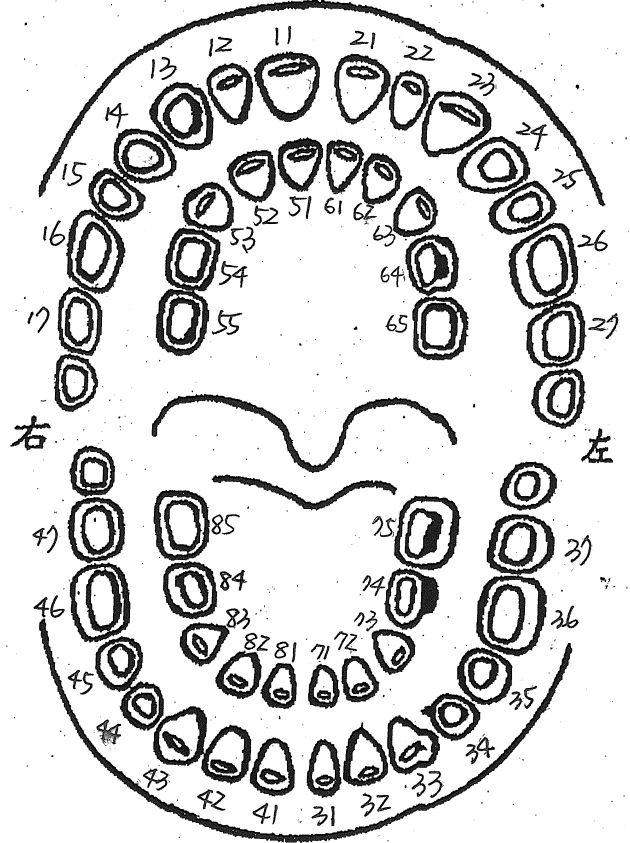
十二、檢討與建議（請詳實敘述）

十三、未來的展望及願景（請詳實敘述）

十四、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，（標）楷書 14 號字型，橫式書寫。

102 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區學童口腔健康狀況及醫療需求調查表(簡易格式)

姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 性別：☐1.男 ☐2.女
 地區：_____ 學 校：_____ 學 號：_____ 班 級：____年____班
 編號：_____ 調查日期：____年____月____日 檢查者：_____ 記錄者：_____



合計	d	e	f

合計	D	M	F

1. 已完成填補顆數 (A)：_____顆
2. 未完成填補顆數 (B)：_____顆
3. 其他待診療顆數：_____顆
4. 填補率：_____ % (A) / (A) + (B)
5. 年度填補顆數 _____顆
6. 年度拔除顆數 _____顆

圖例

✓ 打勾表示齲洞之位置

△ 填補後用三角形註記

/ 斜線表示應拔除之牙齒

X 表示缺牙

⊙ 表示為未長出牙

診療記錄

日期	診療項目 (健保代號)

備註：1.每年年底填寫一次，於年底彙整資料於統計表，本表格由院所自行留存備查。2.新生入學須立即檢查並填寫本表，以做為比較之基礎。

102 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區學童口腔健康狀況調查統計表

[附件 12-3]

醫療團名稱：

服務醫師名單：

學校名稱：

學校所屬地區：

縣/市

鄉/鎮/區

郵遞區號：

年級	性別	人數	口腔狀況(顆數)						醫療狀況(顆數)			
			d	e	f	D	M	F	已填補顆數	未填補顆數	填補率	年度填補顆數
幼稚園	男											
	女											
小一	男											
	女											
小二	男											
	女											
小三	男											
	女											
小四	男											
	女											
小五	男											
	女											
小六	男											
	女											
國一	男											
	女											
國二	男											
	女											
國三	男											
	女											
總計												

全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足且點值低地區獎勵計畫適用鄉鎮名單

流水號	縣市	鄉鎮	人口數	人口密度	醫師人口比	牙醫師數	院所數
1	宜蘭縣	三星鄉	21,203	147.01	10,602	2	2
2		大同鄉	5,931	9.02	無牙醫鄉	0	0
3		五結鄉	38,772	997.55	19,386	2	2
4		冬山鄉	52,975	663.37	17,658	3	3
5		壯圍鄉	24,674	641.27	12,337	2	2
6		南澳鄉	5,924	8.00	5,924	1	1
7		員山鄉	32,304	288.66	32,304	1	1*
8		礁溪鄉	35,924	354.18	7,185	5	5
9	金門縣	金沙鎮	16,301	395.75	8,151	2	2
10		金城鎮	34,245	1,577.17	3,805	9	3
11		金湖鎮	22,738	545.33	3,790	6	3
12		金寧鄉	20,520	687.35	20,520	1	1
13		烈嶼鄉	9,515	594.58	無牙醫鄉	0	0
14		烏坵鄉	564	470.00	無牙醫鄉	0	0
15	連江縣	北竿鄉	1,864	188.28	無牙醫鄉	0	0
16		東引鄉	1,079	283.95	1,079	1	1
17		南竿鄉	6,000	576.92	3,000	2	2
18		莒光鄉	1,163	247.45	582	2	2
19	新北市	八里鄉	35,423	896.94	8,856	4	3
20		三芝鄉	23,319	353.37	5,830	4	4
21		平溪鄉	5,197	72.85	5,197	1	1*
22		石門鄉	12,841	250.49	12,841	1	1*
23		石碇鄉	7,887	54.64	無牙醫鄉	0	0
24		坪林鄉	6,533	38.24	6,533	1	1
25		金山鄉	22,447	456.12	5,612	4	4
26		貢寮鄉	13,538	135.42	無牙醫鄉	0	0
27		萬里鄉	22,204	350.35	22,204	1	1
28		雙溪鄉	9,555	65.33	9,555	1	1
29	南投縣	中寮鄉	16,005	109.13	無牙醫鄉	0	0
30		仁愛鄉	15,595	12.25	15,595	1	1
31		名間鄉	40,966	493.00	13,655	3	3
32		信義鄉	17,059	11.99	17,059	1	1*
33		國姓鄉	20,351	115.83	10,176	2	2
34		魚池鄉	16,927	139.46	8,464	2	2
35		鹿谷鄉	18,947	133.53	9,474	2	2
36		集集鎮	11,737	236.03	11,737	1	1

流水號	縣市	鄉鎮	人口數	人口密度	醫師人口比	牙醫師數	院所數
37	彰化縣	二水鄉	16,345	555.10	8,173	2	2
38		大城鄉	18,639	292.42	18,639	1	1
39		田尾鄉	28,355	1,179.62	28,355	1	1
40		竹塘鄉	16,365	388.11	無牙醫鄉	0	0
41		芳苑鄉	35,752	391.23	35,752	1	1
42		芬園鄉	24,670	648.86	6,168	4	2
43		埔鹽鄉	34,082	882.77	17,041	2	2
44		埤頭鄉	31,501	736.85	10,500	3	3
45		溪州鄉	31,326	413.10	15,663	2	2
46		福興鄉	48,625	974.58	16,208	3	2
47		線西鄉	16,998	939.86	16,998	1	1
48	臺中市	大安區	20,081	732.76	10,041	2	2
49		外埔區	32,005	754.66	32,005	1	1
50		石岡區	15,792	867.19	無牙醫鄉	0	0
51		和平區	10,683	10.29	5,342	2	2*
52		新社區	25,495	370.10	12,748	2	2
53	屏東縣	九如鄉	22,689	539.97	11,345	2	1
54		三地門鄉	7,548	38.43	無牙醫鄉	0	0
55		竹田鄉	18,169	624.94	無牙醫鄉	0	0
56		牡丹鄉	4,920	27.06	無牙醫鄉	0	0
57		車城鄉	9,410	188.76	9,410	1	1
58		里港鄉	25,759	373.75	8,586	3	3
59		佳冬鄉	21,030	678.73	無牙醫鄉	0	0
60		來義鄉	7,688	45.82	7,688	1	1*
61		枋山鄉	5,919	342.74	無牙醫鄉	0	0
62		長治鄉	30,686	769.34	6,137	5	4
63		南州鄉	11,522	607.38	5,761	2	2
64		春日鄉	4,842	30.26	無牙醫鄉	0	0
65		崁頂鄉	17,053	545.42	無牙醫鄉	0	0
66		泰武鄉	5,089	42.90	無牙醫鄉	0	0
67		高樹鄉	26,331	292.07	8,777	3	3
68		新埤鄉	10,532	178.48	10,532	1	1*
69		新園鄉	37,819	987.16	9,455	4	4
70		獅子鄉	4,815	16.00	無牙醫鄉	0	0
71		萬巒鄉	21,635	356.24	7,212	3	1
72		滿州鄉	8,256	58.06	無牙醫鄉	0	0
73		瑪家鄉	6,550	83.23	6,550	1	1*

流水號	縣市	鄉鎮	人口數	人口密度	醫師人口比	牙醫師數	院所數
74		霧臺鄉	2,966	10.64	無牙醫鄉	0	0
75		麟洛鄉	11,406	701.48	5,703	2	2
76		鹽埔鄉	27,036	420.14	13,518	2	2
77	高雄市	內門區	15,662	163.79	15,662	1	1
78		六龜區	14,421	74.27	無牙醫鄉	0	0
79		永安區	14,106	623.77	14,106	1	1
80		田寮區	8,012	86.45	無牙醫鄉	0	0
81		甲仙區	6,981	56.28	無牙醫鄉	0	0
82		杉林區	12,136	116.69	12,136	1	1*
83		那瑪夏區	3,252	12.85	無牙醫鄉	0	0
84		阿蓮區	30,225	873.14	7,556	4	4
85		茂林區	1,834	9.45	無牙醫鄉	0	0
86		桃源區	4,700	5.06	無牙醫鄉	0	0
87		湖內區	28,806	1,428.76	14,403	2	2
88		彌陀區	20,217	1,368.12	10,109	2	2
89	澎湖縣	七美鄉	3,563	509.96	3,563	1	1*
90		白沙鄉	9,412	468.55	9,412	1	1*
91		西嶼鄉	8,354	446.38	8,354	1	1
92		馬公市	57,468	1,690.64	1,982	29	10
93		望安鄉	4,661	338.18	4,661	1	1*
94		湖西鄉	13,699	411.37	13,699	1	1*
95	雲林縣	二崙鄉	29,331	492.44	29,331	1	1
96		口湖鄉	29,898	371.58	29,898	1	1
97		土庫鎮	30,247	617.02	7,562	4	3
98		元長鄉	28,367	396.26	28,367	1	1
99		水林鄉	28,303	387.93	28,303	1	1
100		古坑鄉	33,659	202.03	16,830	2	2
101		四湖鄉	26,316	341.24	13,158	2	2
102		東勢鄉	16,379	338.72	8,190	2	2
103		林內鄉	19,581	520.72	9,791	2	2
104		崙背鄉	26,879	459.60	6,720	4	4
105		麥寮鄉	39,147	488.32	9,787	4	4
106		莿桐鄉	30,251	594.90	10,084	3	3
107		臺西鄉	25,662	474.36	25,662	1	1
108	嘉義縣	大埔鄉	4,554	26.29	無牙醫鄉	0	0
109		六腳鄉	25,903	416.03	25,903	1	1*
110		太保市	36,673	548.21	6,112	6	5

流水號	縣市	鄉鎮	人口數	人口密度	醫師人口比	牙醫師數	院所數
111		布袋鎮	29,664	480.54	14,832	2	2
112		竹崎鄉	38,179	235.35	7,636	5	5
113		東石鄉	27,202	333.43	無牙醫鄉	0	0
114		阿里山鄉	6,157	14.39	無牙醫鄉	0	0
115		梅山鄉	21,171	176.78	7,057	3	3
116		鹿草鄉	17,022	313.39	8,511	2	2
117		番路鄉	11,881	101.09	11,881	1	1*
118		新港鄉	34,231	518.26	5,705	6	5
119		溪口鄉	16,015	484.62	16,015	1	1
120	臺南市	七股區	24,649	223.78	24,649	1	1
121		下營區	25,803	769.57	6,451	4	3
122		大內區	10,674	151.81	10,674	1	1
123		六甲區	23,509	348.04	5,877	4	3
124		北門區	12,254	277.87	12,254	1	1*
125		左鎮區	5,359	71.55	無牙醫鄉	0	0
126		玉井區	15,223	199.34	5,074	3	3
127		白河區	30,947	244.82	7,737	5	5
128		安定區	30,263	967.80	30,263	1	1
129		西港區	25,069	742.42	12,535	2	2
130		官田區	21,965	310.26	21,965	1	1
131		東山區	22,771	182.29	11,386	2	2
132		南化區	8,840	51.54	無牙醫鄉	0	0
133		後壁區	25,569	354.05	25,569	1	1
134		將軍區	21,261	506.46	10,631	2	1*
135		楠西區	10,445	95.27	10,445	1	1
136		學甲區	27,583	510.87	5,517	5	4
137		龍崎區	4,311	67.27	無牙醫鄉	0	0
138		關廟區	35,593	663.54	11,864	3	3
139	苗栗縣	三義鄉	17,487	252.18	8,744	2	2
140		三灣鄉	7,210	137.87	7,210	1	1*
141		大湖鄉	15,899	175.02	7,950	2	2
142		公館鄉	34,847	487.70	5,808	6	6
143		西湖鄉	7,801	189.92	7,801	1	1*
144		卓蘭鎮	18,417	241.33	4,604	4	3
145		南庄鄉	11,010	66.53	11,010	1	1*
146		後龍鎮	38,986	514.27	5,569	7	3
147		泰安鄉	5,947	9.68	5,947	1	1*
148		通霄鎮	37,614	348.77	4,702	8	4

流水號	縣市	鄉鎮	人口數	人口密度	醫師人口比	牙醫師數	院所數
149		造橋鄉	13,687	285.16	13,687	1	1*
150		獅潭鄉	4,821	60.69	無牙醫鄉	0	0
151		銅鑼鄉	19,332	246.64	9,666	2	2
152		頭屋鄉	11,513	219.28	11,513	1	1*
153	桃園縣	復興鄉	10,684	30.46	10,684	1	1
154	新竹市	香山區	73,748	1,344.56	14,750	5	4
155	新竹縣	五峰鄉	4,616	20.27	無牙醫鄉	0	0
156		北埔鄉	9,994	197.25	9,994	1	1
157		尖石鄉	8,731	16.55	8,731	1	1*
158		芎林鄉	20,519	503.09	10,260	2	2
159		峨眉鄉	5,904	126.15	無牙醫鄉	0	0
160		新埔鎮	35,240	488.15	7,048	5	4
161		橫山鄉	14,200	214.02	無牙醫鄉	0	0
162		關西鎮	31,553	251.38	4,508	7	5
163		寶山鄉	14,106	217.73	14,106	1	1
164		光復鄉	13,837	88.07	6,919	2	2
165	花蓮縣	秀林鄉	15,173	9.24	15,173	1	1
166		卓溪鄉	6,233	6.10	無牙醫鄉	0	0
167		富里鄉	11,387	64.56	11,387	1	1
168		瑞穗鄉	12,588	92.84	12,588	1	1*
169		萬榮鄉	6,756	10.92	無牙醫鄉	0	0
170		壽豐鄉	18,494	84.66	9,247	2	2*
171		鳳林鎮	11,712	97.18	5,856	2	2
172		豐濱鄉	4,857	29.90	無牙醫鄉	0	0
173	臺東縣	大武鄉	6,790	98.20	6,790	1	1
174		太麻里鄉	11,823	122.33	11,823	1	1
175		成功鎮	15,542	107.94	5,181	3	2
176		池上鄉	9,012	108.99	4,506	2	2
177		卑南鄉	18,055	43.75	無牙醫鄉	0	0
178		東河鄉	9,222	43.87	無牙醫鄉	0	0
179		長濱鄉	8,031	51.75	8,031	1	1
180		鹿野鄉	8,403	93.68	無牙醫鄉	0	0
181		達仁鄉	3,965	12.94	無牙醫鄉	0	0
182		綠島鄉	3,400	225.29	3,400	1	1*
183		關山鎮	9,559	162.75	4,780	2	2
184		蘭嶼鄉	4,691	96.94	4,691	1	1*

註 1：資料來源：戶籍人口數(2011.12 內政部)、土地面積(2009.10 人口統計電子報)、

牙醫師數(衛生署 100 年衛生統計系列(二)醫療機構現況及醫院醫療服務量統計)

註 2：醫師人口比(戶籍人口數/牙醫師數)、人口密度(戶籍人口數/平方公里)

註 3：”*”為全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案執業院所