

第 六 案 提案單位：中華民國牙醫師公會全國聯合會

案 由：修訂「110年全民健康保險牙醫門診總額0-6歲幼兒口腔健康
照護試辦計畫」，提請討論。

說 明：

- 一、依據 14-1 牙醫門診醫療服務審查執行會議決議辦理。
- 二、修訂對照表詳附件 1，頁次討 6-3~6-27。

本署說明：

- 一、依據提案單位 109 年 11 月 23 日電子郵件檢送之資料辦理。
- 二、110 年度牙醫門診醫療給付費用於專款項目「0 至 6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫」匡列 60 百萬元。
- 三、本署建議計畫增列規定如下：
- (一) 計畫目的係為提供兒童持續性、整合性之照護，爰建議計畫收案對象「限同一院所照護」，以提升照護品質。
 - (二) 為評估計畫之執行效益，及辨別高風險、中風險病人之照護情形，建議規定收案過程須於本署健保資訊網服務系統(VPN)登錄相關資料。如登載口腔檢查表、齲齒風險評估表等資料。
 - (三) 計畫之附表請編列附件編號。
- 四、請全聯會說明：
- (一) 查計畫預算共 60 百萬元，請逐一按計畫內之診療項目，說明本計畫之費用影響評估。
 - (二) 次查所提「初／複診治療-中／高風險」四項診療項目之成本分析表及作業流程（詳附件 2，頁次討 6-28~6-37），醫師及行政助理耗用時間及作業流程相同。請說明中風險與高風險之治療時間相同之原因。

(三) 查 110 年總額協商會議資料，全聯會就本計畫服務內容，曾提出「乳牙齲齒再礦化治療」（利用特殊材料與牙釉質嵌合，可促進兒童牙齒再礦化）。請說明前述治療方式是否含括於計畫之診療項目中。

五、其餘本署說明及建議，詳「110 年度全民健康保險牙醫門診總額 0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫（草案）對照表」，同附件 1，頁次討 6-3~6-27。

決 定：

110 年度全民健康保險牙醫門診總額 0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫（草案）對照表

修訂後條文	健保署意見
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。	無。
二、目的 本計畫之實施，係針對 0~6 歲兒童納入牙醫醫療體系照護，早期介入治療，給予持續性、周全性、協調性、整合性及可近性的照護，以控制齲齒活性發生機率。	無。
三、實施期間 自公告日起至 110 年 12 月 31 日止。	無。
四、年度執行目標 本計畫照護人次以達成 0~6 歲兒童口腔健康照護初診 <u>治療-中、高風險診察費</u> （PXXXXC、PXXXXC）9,600 服務人次為執行目標。	本項建議文字修正為：本計畫照護人次以達成「0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療-中風險（PXXXXC）」及「0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療-高風險（PXXXXC）」9,600 服務人次為執行目標。
五、施行地區： 桃園市、新竹市、新竹縣、苗栗縣，4 個試辦縣市。	請說明集中於本署北區業務組所轄縣市之原因。
六、預算來源及支付範圍 （一）預算來源 1. 110 年度全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額中之「0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫」專款項下支應，全年經費為 60.0 百萬元。 2. 本計畫預算係按季均分及結算，每點支付金額不高於 1 元。當季預算若有結餘則流用至下季；若當季預算不足時，則採浮動點值結算。 （二）收案對象	

修訂後條文	健保署意見
限未滿六歲兒童申報(以執行 0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費<u>之執行</u>日計算)。 (三) 齲齒風險評估： 1. 高風險族群：以下項目有任一項目符合即可列入本試辦計畫 (1)母親或照顧者或兒童的兄弟姐妹有齲齒 (2)家長為中低收入 (3)每天超過三次的含糖零食(含糖飲料)或用餐時間超過 30 分鐘 (4)經常含奶瓶睡覺(含糖或不含糖) (5)齲前白斑、初期齲齒、琺瑯缺損 (6)明顯蛀洞、填補、因齲齒之缺牙(defect)(一顆(含)以上之缺牙或齲齒或填補) 2. 中風險族群：以下項目有任何一項目符合即可列入本試辦計畫 (1)牙齒有明顯牙菌斑或睡前未潔牙 (2)特殊身心障礙患者 (3)照顧者有特殊身份(如：新住民、原住民、單親、隔代教養、特殊身心障礙者) 3. 低風險族群：依常規照顧，不列入本試辦計畫 (1)飲水加氟(吃氟鹽)或氟錠 (2)每天使用含氟牙膏 (3)定期接受專業塗氟 (4)建立牙醫家庭/定期檢查	1. 影響兒童齲齒最主要之原因為餐後潔牙習慣。 2. 請提出左列風險項目之佐證文獻。 3. 依全民健康保險法第 1 條第 2 項規定，全民健康保險係以保險對象發生疾病與傷害時，給與就醫所需之保險給付。有關本保險試辦計畫應按前揭健保法第 1 條之意旨辦理。 4. 有關風險評估項目，宜以臨床疾病或疾病徵兆做為判斷依據。 5. 如生活習慣(如用餐時間超過 30 分鐘、睡前未潔牙)、社經地位(如家長為中低收入、照顧者具特殊身分)屬造成齲齒風險項目，建議於計畫照護對象先行匡列是類特定族群後，再依臨床疾病症狀做為高、中、低風險族群之判斷依據。 6. 上述建議請併修正「齲齒風險評估表」。

修訂後條文	健保署意見						
七、給付項目及支付標準： （一）診療支付規範 1. 本計畫支付標準限經全民健康保險保險人（以下稱保險人）分區業務組核定之醫師申報。 2. 特約醫療院所擬執行兒童口腔照顧試辦計畫前，請至健保醫療資訊雲端查詢系統進行查詢，如未曾接受兒童口腔照顧試辦計畫或 6 個月內無申報本試辦計畫相關醫令者，始得收案執行。	為評估計畫之執行效益，建議增列收案時須於 VPN 系統登載個案資料。故左列 2.建議修改為，院所收案前需先至 VPN 系統查詢。						
3. 支付標準 <table><tr><th>編號</th><th>診療項目</th><th>支付點數</th></tr><tr><td>PXXXXC</td><td> 0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費 註： 1. 本項主要進行初診診察記錄口腔狀況（包含牙齒萌發顆數）及齲齒風險評估。 2. 須檢附基本資料暨接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療確認書、齲齒風險評估表、幼兒飲食狀況表及病歷供審查。 3. 申報本項不得同時申報與全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第三部牙醫第一章門診診察費同時申報。 </td><td>635</td></tr></table>	編號	診療項目	支付點數	PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費 註： 1. 本項主要進行初診診察記錄口腔狀況（包含牙齒萌發顆數）及齲齒風險評估。 2. 須檢附基本資料暨接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療確認書、齲齒風險評估表、幼兒飲食狀況表及病歷供審查。 3. 申報本項不得同時申報與全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第三部牙醫第一章門診診察費同時申報。	635	
編號	診療項目	支付點數					
PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費 註： 1. 本項主要進行初診診察記錄口腔狀況（包含牙齒萌發顆數）及齲齒風險評估。 2. 須檢附基本資料暨接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療確認書、齲齒風險評估表、幼兒飲食狀況表及病歷供審查。 3. 申報本項不得同時申報與全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第三部牙醫第一章門診診察費同時申報。	635					

修訂後條文				健保署意見																													
	編號	診療項目	支付點數	1. 請說明申報「初診治療」費是否可併同申報第三部牙醫第一章之牙醫門診診察費。 2. 依 109/11/17 會前會全聯會說明，同意註 3「齲前病變氟化物處置」修正為「齲前病變氟化物治療」。 3. 左列註 4「略以，另申報此項九十天內不得再申報 91014C、91020C、略以」，查計畫目的為早期介入治療，又「初診治療」支付點數 1,000 點，支付點數已高於其他處置項目，如施行「初診治療」90 天後可依病情再申報「91014C、91020C 等診療項目」，恐有與計畫之全人照護目的不符。 4. 左列各項診療項目名稱彙整如下： <table><tr><th>診療項目代碼</th><th>中文名稱</th><th>支付點數</th></tr><tr><td>91014C</td><td>牙周暨齲齒控制基本處置</td><td>100</td></tr><tr><td>91020C</td><td>牙菌斑去除照護</td><td>200</td></tr><tr><td>91114C</td><td>特殊牙周暨齲齒控制基本處置</td><td>250</td></tr><tr><td>92051B</td><td>塗氟</td><td>500</td></tr><tr><td>92072C</td><td>口乾症塗氟</td><td>500</td></tr><tr><td>P30002</td><td>牙醫特殊服務試辦計畫身心障礙牙醫服務-氟化物防齲處理</td><td>500</td></tr><tr><td>81</td><td>氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿 6 歲，每半年補助一次】</td><td>500</td></tr><tr><td>87</td><td>氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿十二歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每三個月補助一次】</td><td>500</td></tr></table>			診療項目代碼	中文名稱	支付點數	91014C	牙周暨齲齒控制基本處置	100	91020C	牙菌斑去除照護	200	91114C	特殊牙周暨齲齒控制基本處置	250	92051B	塗氟	500	92072C	口乾症塗氟	500	P30002	牙醫特殊服務試辦計畫身心障礙牙醫服務-氟化物防齲處理	500	81	氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿 6 歲，每半年補助一次】	500	87	氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿十二歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每三個月補助一次】	500
診療項目代碼	中文名稱	支付點數																															
91014C	牙周暨齲齒控制基本處置	100																															
91020C	牙菌斑去除照護	200																															
91114C	特殊牙周暨齲齒控制基本處置	250																															
92051B	塗氟	500																															
92072C	口乾症塗氟	500																															
P30002	牙醫特殊服務試辦計畫身心障礙牙醫服務-氟化物防齲處理	500																															
81	氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿 6 歲，每半年補助一次】	500																															
87	氟化防齲處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)【未滿十二歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每三個月補助一次】	500																															
	PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療-中風險 註： 1. 限九十天內已申報 0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費（PXXXXC），且風險評估屬中→高風險族群之個案。 2. 本項需完成口腔檢查表初診診察記錄的全口齲齒填補（得另外申報費用）後申報。 3. 本項主施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、齲前病變氟化物治療處置，並提供口腔齲齒檢查表及親子衛教資訊。 4. 不得與 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、IG81、IG87 同時申報，另申報此項九十天內不得再申報 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、IG81、IG87。	1,000																														
	PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療-高風險	1,000																														

修訂後條文				健保署意見
		<u>註:</u> 1. <u>限六十天內已申報 0~6 歲兒童口腔健康照護初診診察費 (PXXXXC)，且風險評估屬高風險族群之個案。</u> 2. <u>本項需完成口腔檢查表初診診察記錄的全口齲齒填補(得另外申報費用)後申報。</u> 3. <u>本項主施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、齲前病變氟化物治療，並提供親子衛教資訊。</u> 4. <u>須檢附口腔檢查表及病歷供審查。</u> 5. <u>不得與 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、81、87 同時申報，另申報此項六十天內不得再申報 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、81、87。</u>		

修訂後條文				健保署意見
	編號	診療項目	支付點數	
	PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療-<u>中</u> <u>風險</u> 註: - 首次申報需於 0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療 (PXXXXC) 後，間隔九十天以上，一百八十天內申報。 - 本項主施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、齲前病變氟化物處置，並提供口腔齲齒<u>檢查表</u>及親子衛教資訊。 <u>須檢附口腔檢查表及病歷供審查。</u> - 每九十天限申報一次，計畫期間不得超過 3 次。 - 本項若距前次 0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療 (PXXXXC) 時間超過一百八十天者，則不得申報。 - 不得與 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、IC81、IC87、P30002 同時申報，另申報此項九十天內不得再申報 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、	1,000	- 請說明本項是否可併同申報第三部牙醫第一章之牙醫門診診察費。 - 左列註 5「略以，另申報此項九十天內不得再申報 91014C、91020C、略以」，查計畫目的為早期介入治療，又「複診治療」支付點數 1,000 點，支付點數已高於其他處置項目，如施行「複診治療」90 天後可依病情再申報「91014C、91020C 等診療項目」，恐有與計畫之全人照護目的不符。 - 請說明註 4 是否為結案條件。如屬結案條件，請說明個案結案後須間隔多久才能重新被計畫收案。

修訂後條文				健保署意見	
		IC 81、 IC 87。			
	<u>PXXXXC</u>	<u>0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療-高風險</u> <u>註:</u> 1. <u>首次申報需於 0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療 (PXXXXC) 後，間隔六十天以上，一百八十天內申報。</u> 2. <u>本項主施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、齲前病變氟化物處置，並提供親子衛教資訊。</u> 3. <u>須檢附口腔檢查表及病歷供審查。</u> 4. <u>每六十天限申報一次，計畫期間不得超過 3 次。</u> 5. <u>本項若距前次 0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療 (PXXXXC) 時間超過一百八十天者，則不得申報。</u> 6. <u>不得與 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、81、87、P30002 同時申報，另申報此項六十天內不得再申報 91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、81、87。</u>	<u>1,000</u>		

修訂後條文	健保署意見
(二) 品質獎勵支付規範 1. 品質獎勵：以中、高風險兒童接受完整試辦計畫期間（複診治療次數達3次者），再發生齲齒填補顆數計算品質獎勵費。一、核發及計算原則如下： 2. 核發原則： (1) 中風險兒童接受完整試辦計畫期間（複診治療次數達3次者），再發生齲齒填補顆數小於2顆(含)以下，獎勵費用1,500點。 (2) 高風險兒童接受完整試辦計畫期間（複診治療次數達3次者），其齲齒填補顆數小於3顆(含)以下，獎勵點數1,500點。 (3) <u>經由口腔檢查表 0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療齲齒顆數及 0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療第3次齲齒顆數計算。</u> (4) 計算方式： 再發生齲齒顆數=0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療第3次齲齒顆數－0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療齲齒顆數。	為後續評估初診及複診治療之齲齒顆數改善情形，並計算品質獎勵費之，建議個案參與計畫過程，須於 VPN 系統登載口腔檢查表。

修訂後條文			健保署意見
3. 申報原則： (1)納入資格：申報 0~6 歲兒童口腔健康照護初診治療起完成複診治療次數達 3 次者。 (2) 支付標準			
編號	診療項目	支付點數	
PXXXXC	0~6 歲兒童口腔健康照護品質獎勵- <u>中風險</u> 註： 1. <u>限個案已執行『0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療』(PXXXXC)三次後申報。</u> 2. 符合中風險兒童再發生齲齒填補顆數小於 2 顆(含)以下或高風險兒童再發生齲齒填補顆數小於 3 顆(含)以下。 3. 併同第 3 次執行 0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療 (PXXXXC) - <u>中風險</u>時申報。 4. 每一個案每年限申報乙次。	1,500	
<u>PXXXXC</u>	<u>0~6 歲兒童口腔健康照護品質獎勵- 高風險</u> <u>註：</u> 1. <u>限個案已執行『0~6 歲兒童口腔健康照護複診治療』(PXXXXC)三</u>	<u>1,500</u>	

修訂後條文				健保署意見
		<u>次後申報。</u> 2. <u>符合高風險兒童再發生齲齒填補顆數小於3顆(含)以下。</u> 3. <u>併同第3次執行0~6歲兒童口腔健康照護複診治療-高風險(PXXXXC)時申報。</u> 4. <u>每一個案每年限申報乙次。</u>		
八、牙醫師申請資格及申請、審查程序： (一) 一般醫師須接受4學分以上兒童口腔照顧試辦計畫相關之教育訓練(1學分行政課程；3學分專業課程)。 (二) 中華民國兒童牙科醫學會專科醫師、一般會員均須接受1學分以上兒童口腔照顧試辦計畫相關之行政部分教育訓練。 (三) 特約醫療院所應於每月五日前將申請書及相關教育訓練學分證明以掛號郵寄至中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱牙醫全聯會），牙醫全聯會審查後，於每月二十日前將名單函送所轄保險人分區業務組核定，並由所轄保險人分區業務組行文通知相關院所，並副知牙醫全聯會；申請者得於核定之起迄期間執行本試辦計畫服務。 (四) 醫師3年內不得有視同保險醫事服務機構違約記點（屬全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第36條第2款者不在此限）或扣減費用、6年內不得有視同保險醫事服務機構停止特約以上之處分。 (五) 醫師110年治療之個案，<u>由保險人於112年10月依病人歸戶</u>				

修訂後條文	健保署意見
<u>統計，經歸戶若當年個案接受完整試辦計畫期間(複診治療次數達3次者)，再發生齲齒填補顆數平均大於6顆(含)以上，或排除治療個案數十二件以下者，申報複診治療次數未達3次之個案數比率>33.33%(限同院所，不限同醫師完成)，自保險人文到日次年一月起，兩年內不得申報本計畫診療項目參加計畫，屆滿須再接受相關教育訓練後，始得提出申請。</u>	1. 請全聯會說明「再發生齲齒填補顆數平均大於6顆(含)以上」之定義。 2. 左列(五)「略以，或排除治療個案數十二件以下者，申報複診治療次數未達3次之個案數比率>33.33%」之規範，請說明所提「排除治療個案數12件以下」之原因。又「排除治療個案數12件以下」似過於寬鬆，為維護照護品質，建議下修排除個案數，
九、費用支付、申報規定及審查標準： (一) 依支付標準、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) <u>個案申報</u>案件分類：填報_____。	1. 左列(一)建議修訂為「依<u>全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準</u>、全民健康保險藥物給付項目及支付標準、略以。」 2. 左列(二)請修訂為「個案申報案件分類：填報_____。」
十、計畫施行評估：試辦第一年蒐集下列指標數據，試辦滿一年後，該等指標須較前一年改善(以本試辦計畫申報案件計算)： (一) 自評指標： 1. 申報案件數。 2. 申報點數。 3. 就醫人數(以ID歸戶)。 (二) 評估指標： 1. 中風險兒童接受完整試辦計畫期間，再發生齲齒填補顆數小於2顆(含)以下。 2. 高風險兒童接受完整試辦計畫期間，再發生齲齒填補顆數小於3顆(含)以下。	自評指標第3點就醫人數，建議應分別統計中、高風險族群之服務人數，以釐清照護對象之類型。
十一、本計畫由保險人與牙醫全聯會共同研訂後，送健保會備查，並報請主管機關核定後公告實施。屬給付項目及支付標準之修正，依	無。

修訂後條文	健保署意見
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。	

基本資料暨接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療確認書

一、兒童基本資料

兒童姓名： 性別：☐男☐女 出生年月日：

身份證字號：

二、照顧者基本資料

照顧者姓名： 性別：☐男☐女 出生年月日：

與孩童關係：

身份證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

醫師之聲明

1. 我已經為病人完成治療前評估之工作。
2. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋治療之相關資訊，特別是下列事項：
☐治療的原因和方式
☐治療的預期結果及治療後可能出現的不適症狀以及其處理方式。
☐相關說明資料（親子衛教資訊），我已交付病人。
3. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次治療，並給予答覆：

病人之聲明

1. 以下的事項，牙醫師已向我解釋，並且我已完全了解。
(1) 施行治療的原因和方式。
(2) 治療的預期結果及治療後可能出現的不適症狀以及其處理方式。
(3) 治療之健保支付項目。
 2. 我已獲得並且閱讀相關說明資料（親子衛教資訊）。
 3. 針對要接受的治療，我能向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
 4. 本人一年內未曾接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療。
- 基於上述聲明，我同意接受 0~6 歲兒童口腔健康照護治療。

牙醫師簽名：

立同意書人簽名：

與病人之關係：

中 華 民 國

年

月

日

註：立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

齲齒風險評估表

風險 評估	項目	有	否
高 風 險	1.母親或照顧者或兒童的兄弟姐妹有齲齒		
	2.家長為中低收入		
	3.每天超過三次的含糖零食(含糖飲料)或用餐時間超過 30 分鐘		
	4.經常含奶瓶睡覺(含糖或不含糖)		
	5.齲前白斑、初期齲齒、琺瑯缺損		
	6.明顯蛀洞、填補、因齲齒之缺牙(DMFT) (一顆(含)以上之缺牙或齲齒或填補)		
中 風 險	1.牙齒有明顯牙菌斑或睡前未潔牙		
	2.特殊身心障礙患者		
	3.照顧者有特殊身份(如：新住民、原住民、單親、隔代教養、 特殊身心障礙患者)		
低 風 險	1.飲水加氟(吃氟鹽)或氟錠		
	2.每天使用含氟牙膏		
	3.定期接受專業塗氟		
	4.建立牙醫家庭/定期檢查		

低、中、高風險評估分類是為了評估個人因素。臨床判斷可以證明某種因素的用途來評估整體風險(例如，經常食用含糖的零食或飲料將增加 dmft 的總體風險)。請勾圈符合患者風險情形，有助於醫師及父母了解導致齲齒或預防齲齒的原因。

對兒童齲齒整體評估：☐高風險 ☐中風險 ☐低風險

註：高風險：若有一項為高風險，整體評即為高風險。

中風險：無高風險，但有一項為中風險，整體評估即為中風險。

低風險：無中高風險，則為低風險。

醫師簽名：_____

日期：____年____月____

幼兒飲食狀況表

一、是否喝奶：

1. 母乳：每天_____次，
睡前：☐有 ☐無，
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無
2. 配方奶用奶瓶：每天_____次，
睡前：☐有 ☐無，
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無
3. 奶粉用杯子：每天_____次
睡前：☐有 ☐無
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無

二、正餐：

1. 每餐_____分鐘
2. 邊吃邊看電視(玩耍，3C)：☐有 ☐無
3. 是否含飯：☐有 ☐無

三、零食：

1. 每天_____次
2. 內容物：
A：水果：☐有 ☐無，與正餐間隔_____分鐘，
B：餅乾(糖果、巧克力)：☐有 ☐無，
C：飲料(優酪乳、養樂多、果汁、運動飲料、奶茶)：☐有☐無
3. 其他：☐有☐無，
請說明：_____

四、潔牙習慣

1. 刷牙：每天_____次，
☐家長親刷
☐小朋友自刷
2. 牙膏：☐有☐無，牙膏含氟量_____ppm
3. 牙線(牙線棒)：每天_____次，
☐家長操作
☐小朋友自己操作

口腔檢查表

病人姓名		身份證字號		性別	
------	--	-------	--	----	--

初診診察紀錄											
Start	Classification										
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification										
				照顧者簽名							
執行日期		齲齒顆數						醫師簽名			

初診治療紀錄											
Start	Classification										
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification										
☐ 親子衛教經醫師說明已明瞭。(請勾選)				照顧者簽名							
執行日期		齲齒顆數						醫師簽名			

複診治療紀錄(第 1 次)											
Start	Classification										
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification										
☐ 親子衛教經醫師說明已明瞭。(請勾選)				照顧者簽名							
執行日期		齲齒顆數						醫師簽名			

複診治療紀錄(第 2 次)											
Start	Classification										
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification										
☐ 親子衛教經醫師說明已明瞭。(請勾選)				照顧者簽名							
執行日期		齲齒顆數						醫師簽名			

複診治療紀錄(第 3 次)											
Start	Classification										
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification										
☐ 親子衛教經醫師說明已明瞭。(請勾選)				照顧者簽名							
執行日期		齲齒顆數						醫師簽名			

• 初診治療齲齒顆數(A)：____顆	• 複診治療第 3 次齲齒顆數(B)：____顆
• 再發生齲齒顆數(B-A)：____顆	

註: white lesion: W ; careis: C ; residual root: RR ; filling: F

親子衛教與治療【0~4 個月吸吮階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	•吸吮 •媽媽的乳房或奶瓶	
2. 口腔動作發展發展	•舌頭： •下巴：會有局部咬的動作 •臉頰/唇：有尋乳反射	•餵奶時協助寶寶。 •臀部彎曲、縮下巴
3. 進食	•母乳或配方奶	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1.低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2.中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3.中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4.高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5.高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【4~6 個月吸吮階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	•成熟的吸吮 •媽媽的乳房、奶瓶、湯匙	
2. 口腔動作發展發展	•舌頭：可以前中後獨立移動 •下巴：局部咬的動作遞減 •臉頰/唇：尋乳反射遞減、下巴穩定度增加	•湯匙前端水平的碰到舌頭，避免刮到牙齦或牙齒。 •給予唇一點力氣來鼓勵唇閉合和從湯匙上刮下食物。
3. 進食	•母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、水果泥、菜泥	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【6~8 個月大嚼階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	•原始反射消失、磨/嚼硬物 •乳房/奶瓶、湯匙餵食、大人持杯緣給少量水	
2. 口腔動作發展發展	•舌頭：開始有捲平、展舌的能力，咀嚼時舌頭會上下動 •下巴：可以稍微左右移動 •臉頰/唇：尋乳反射消失，上唇或下唇略可以吸 •臉頰可用力，僅在初始或要結束時會漏出液體 •下唇活動穩定度增加，磨碎食物時，在唇和頰的協助下形成食團	•讓孩子去咬或是用舌頭從杯子裡吸液體 •鼓勵下巴往下，不要用仰頭的方式喝水 •握住杯子靠近嘴角，避免把大量的水倒入嘴裡
3. 進食	•母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、嬰兒果汁、水果、蔬菜、肉、手指食物(可以一口塞進的食物)	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【8~12 個月咬的階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	• 上唇抵物、咬斷食物、乳房、湯匙餵食、用手拿食物進食、學習杯	
2. 口腔動作發展發展	• 舌頭：可以左右移動食物，出現所有活動的角度，精準度協調和持續能力增加 • 下巴：吃軟質食物時有較好的控制，可以控下巴開和關，開始有些旋轉動作 • 臉頰/唇：上下唇可以獨立活動，可以用唇、頰來協助固體食物，上門牙或牙齦可以來抵唇，吃東西時食物不太會囤積在嘴裡或流出來，很少流口水。	• 開始給小朋友練習坐餵食椅(要有好的身體支撐。
3. 進食	• 母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、嬰兒果汁、水果、蔬菜、肉、手指食物(可以一口塞進的食物)	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【12~15 個月咀嚼階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	- 舌頭左右移動、下顎開始旋轉式移動 - 用手拿食物進食、學習杯	
2. 口腔動作發展發展	- 舌頭：會從兩側向中移動，主要以舌頭清除，在吞嚥時可以穩定地將舌尖上抬在齒槽區 - 下巴：逐漸出現旋轉式移動 - 臉頰/唇：舌頭及下巴在移動時，唇部可不受牽動	- 開始練習斷奶 - 讓小孩坐在適當的椅子上，並保持支撐
3. 進食	母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1.低風險	6-12 個月回診	每天刷牙 2 次	個別輔導	觀察
2.中風險家長可配合	3-6 個月回診	- 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	密切觀察是否有初期齲齒產生
3.中風險家長無法配合	3-6 個月回診	- 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 - 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	密切觀察是否有初期齲齒產生
4.高風險家長可配合	3 個月回診	- 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每 3 個月塗氟	個別輔導	- 密切觀察是否有初期齲齒產生 - 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5.高風險家長無法配合	3 個月回診	- 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	- 密切觀察是否有初期齲齒產生 - 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【15~18 個月咀嚼階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	•舌頭下巴漸不會互動牽動 •湯匙餵食、開始練習使用湯匙	
2. 口腔動作發展發展	•舌頭：會從兩側向中移動，主要以舌頭清除，在吞嚥時可以穩定地將舌尖上抬在齒槽區 •下巴：逐漸出現旋轉式移動 •臉頰/唇：舌頭及下巴在移動時，唇部可不受牽動	•開始練習斷奶 •讓小孩坐在適當的椅子上，並保持支撐
3. 進食	•母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1.低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2.中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3.中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4.高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5.高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【18~24 個月類似成人進食狀態階段】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	•開始會以舌頭舔唇周 •吸管、杯子、自己用食器餵食(矽膠湯匙)	
2. 口腔動作發展發展	•舌頭：可以舌頭舔唇 •下巴：下巴和舌頭動作不會再互相牽動 •臉頰/唇：藉由下巴移動幅度變大，不需要轉頭就可以進行咬合	•家長拿湯匙舀食物準備餵食時，讓小孩引導將家長的手引向嘴巴
3. 進食	•母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1.低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2.中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3.中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4.高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5.高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【24 個月以上】

(1)嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	• 嘴唇及舌頭運動成熟 • 使用叉子	
2. 口腔動作發展發展	• 舌頭：吞嚥時舌頭上抬，可以快速地將食物從中間移至兩側或將食物從側邊移至中線，即使是較難咀嚼的食物，舌頭亦不會呈現先外吐再後縮的動作 • 下巴：功能成熟，可以吸吮，較不會咬杯緣，在咬不同質地食物，可以隨著厚度逐漸開合下巴動作 • 臉頰/唇：唇部閉合較成熟，喝水時較不會流出來，在咀嚼時，有足夠的唇部動作	• 協助小孩握持湯匙，控制食物。
3. 進食	• 母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	•

(2)齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		窩溝封填	牙齒治療
		處置建議	飲食		
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	建議施作	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 使用氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

全民健康保險牙醫門診總額 0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫
加入計畫申請書(以醫師為單位)

一、申請醫師：_____身分證字號：_____

二、分區別：☐台北 ☐北區 ☐中區 ☐南區 ☐高屏 ☐東區

三、執業登記院所名稱：_____醫醫事機構代號：_____

四、聯絡人：_____電話：_____傳真：_____

院所地址：_____

五、申請資格：

☐1. 兒童牙科醫學會專科醫師

☐2. 兒童牙科醫學會一般會員

☐3. 一般醫師

六、檢附教育訓練證明

註：專科醫師或專科學會會員需檢附教育訓練證明 1 學分（行政課程 1 學分）

一般醫師需檢附教育訓練證明 4 學分（行政課程 1 學分、專業課程 3 學分）

牙醫師簽章

備註：

1. 申請程序：每月 5 日前郵寄申請書+教育訓練證明至牙醫全聯會（104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓，牙醫全聯會收），由全聯會彙整名單送所轄保險人分區業務組核定，核定後將由健保署於隔月發核定函予院所。
2. 查詢繼續教育積分，請登入衛生福利部公共衛生資訊入口網站（<https://this-portal.mohw.gov.tw/index.do>）查詢及列印，查詢路徑：查詢/上課紀錄。

003-1 診療項目成本分析表

項目名稱：0-6歲兒童口腔健康照護初診診察費

項目編號：

單位：元

直接成本	用人成本	人 員 別		人 數		每人每分鐘成本	耗用時間(分)	成本小計	成本合計
		1. 主治醫師以上		1		39	30	1170	1258.5
		2. 住院醫師							
		3. 護理人員							
		4. 醫事人員							
		5. 行政人員(牙醫助理)		1		5.9	15	88.5	
		6. 工友、技工							
	不計價材料或藥品成本	品 名		單 位		單位成本	消耗數量	成本小計	成本合計
		口鏡		支		10	1	10	22
		手術手套		雙		12	1	12	
	設備費用	名 稱		取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間(分)	成本小計	合計成本
		牙醫治療椅		300000	10	1	15.00	15	15
		非醫療設備=醫療設備 × Y %							
	房屋折舊	平方公尺或坪數		取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間	成本小計	
維修費用=(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用) ×Z %									
直接成本合計								1295.5	
作業及管理費用(直接成本 × X %)									
成本總計								1295.5	

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表二、作業流程表

診療項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護初診診察費

支付標準編號：

作業流程	一. 前期 1 病人報到確認 2 病歷確認 3 行為管理	→ 二. 中期 1 口腔檢查 2 齲齒風險評估 3 基本資料暨確認書填寫 4 幼兒飲食狀況表說明及記錄	→ 三. 後期: 1 告知治療計畫 2 病歷紀錄 3 約診下次治療
設備	1 牙醫治療椅	1 牙醫治療椅	
人力	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(20分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)
檢體數			

003-1診療項目成本分析表

項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護初診治療-中風險

項目編號：

單位：元

直接成本	用人成本	人 員 別	人 數		每人每分鐘成本	耗用時間(分)	成本小計	成本合計 1766.5
		1.主治醫師以上	1		39	40	1560	
		2.住院醫師						
		3.護理人員						
		4.醫事人員						
		5.行政人員(牙醫助理)	1		5.9	35	206.5	
		6.工友、技工						
	不計價材料或藥品成本	品 名	單 位		單 位 成 本	消 耗 數 量	成本小計	成本合計 88
		口鏡	支		10	1	10	
		手術手套	雙		12	1	12	
		唾液吸管	支		3	1	3	
		攝子	支		5	1	5	
		牙菌斑顯示劑	次		10	1	10	
		氟漆	ml		80	0.5	40	
		氟漆刷	支		2	1	2	
		棉捲	塊		1	6	6	
	設備費用	名 稱	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間(分)	成本小計	合計成本 24.645062
牙醫治療椅		300000	10	1	15.00	15		
高速吸唾機		50000	3	0.385802469	25.00	9.645062		
非醫療設備=醫療設備× Y %								
房屋折舊	平方公尺或坪數	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間	成本小計		
維修費用=(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用)×Z %								
直接成本合計								1879.1451
作業及管理費用(直接成本×X%)								
成本總計								1879.1451

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表二、作業流程表

診療項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護初診治療-中風險

支付標準編號：

作業流程	一. 前期 1 病人報到確認 2 病歷確認 3 器械準備 4 行為管理	> 二. 中期 1 檢查口腔狀況 2 牙菌斑顯示劑塗佈 3 牙菌斑清除 4 棉捲隔溼 5 齲前病變氟化物治療	> 三. 後期： 1 親子衛教 2 病歷記載 3 回診安排
設備	1 牙醫治療椅	1 牙醫治療椅 2 張口器 3 吸唾機	
人力	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(25分) 2 助理一位(25分)	1 醫師一位(10分) 2 助理一位(5分)
檢體數			

003-1診療項目成本分析表

項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護初診治療-高風險

項目編號：

單位：元

直接成本	用人成本	人 員 別	人 數		每人每分鐘成本	耗用時間(分)	成本小計	成本合計 1766.5
		1.主治醫師以上	1		39	40	1560	
		2.住院醫師						
		3.護理人員						
		4.醫事人員						
		5.行政人員(牙醫助理)	1		5.9	35	206.5	
		6.工友、技工						
	不計價材料或藥品成本	品 名	單 位		單 位 成 本	消耗數量	成本小計	成本合計 88
		口鏡	支		10	1	10	
		手術手套	雙		12	1	12	
		唾液吸管	支		3	1	3	
		攝子	支		5	1	5	
		牙菌斑顯示劑	次		10	1	10	
		氣漆	ml		80	0.5	40	
		氣漆刷	支		2	1	2	
		棉捲	塊		1	6	6	
	設備費用	名 稱	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間(分)	成本小計	合計成本 24.645062
		牙醫治療椅	300000	10	1	15.00	15	
		高速吸唾機	50000	3	0.385802469	25.00	9.645062	
		非醫療設備=醫療設備× Y %						
	房屋折舊	平方公尺或坪數	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間	成本小計	
	維修費用=(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用)×Z %							
直接成本合計							1879.1451	
作業及管理費用(直接成本×X %)								
成本總計							1879.1451	

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表二、作業流程表

診療項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護初診治療-高風險

支付標準編號：

作業流程	一. 前期 1 病人報到確認 2 病歷確認 3 器械準備 4 行為管理	→ 二. 中期 1 檢查口腔狀況 2 牙菌斑顯示劑塗佈 3 牙菌斑清除 4 棉捲隔溼 5 齲前病變氟化物治療	→ 三. 後期： 1 親子衛教 2 病歷記載 3 回診安排
設備	1 牙醫治療椅	1 牙醫治療椅 2 張口器 3 吸唾機	
人力	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(25分) 2 助理一位(25分)	1 醫師一位(10分) 2 助理一位(5分)
檢體數			

003-1診療項目成本分析表

項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護複診治療-中風險

項目編號：

單位：元

直接成本	用人成本	人 員 別	人 數		每人每分鐘成本	耗用時間(分)	成本小計	成本合計 1766.5
		1.主治醫師以上	1		39	40	1560	
		2.住院醫師						
		3.護理人員						
		4.醫事人員						
		5.行政人員(牙醫助理)	1		5.9	35	206.5	
		6.工友、技工						
	不計價材料或藥品成本	品 名	單 位		單 位 成 本	消耗數量	成本小計	成本合計 88
		口鏡	支		10	1	10	
		手術手套	雙		12	1	12	
		唾液吸管	支		3	1	3	
		攝子	支		5	1	5	
		牙菌斑顯示劑	次		10	1	10	
		氣漆	ml		80	0.5	40	
		氣漆刷	支		2	1	2	
		棉捲	塊		1	6	6	
	設備費用	名 稱	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間(分)	成本小計	合計成本 24.645062
		牙醫治療椅	300000	10	1	15.00	15	
		高速吸唾機	50000	3	0.385802469	25.00	9.645062	
		非醫療設備=醫療設備× Y %						
	房屋折舊	平方公尺或坪數	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間	成本小計	
	維修費用=(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用)×Z %							
直接成本合計							1879.1451	
作業及管理費用(直接成本×X %)								
成本總計							1879.1451	

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表二、作業流程表

診療項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護複診治療-中風險

支付標準編號：

作業流程	一. 前期 1 病人報到確認 2 病歷確認 3 器械準備 4 行為管理	> 二. 中期 1 檢查口腔狀況 2 牙菌斑顯示劑塗佈 3 牙菌斑清除 4 棉捲隔溼 5 齲前病變氟化物治療	> 三. 後期： 1 親子衛教 2 病歷記載 3 回診安排
設備	1 牙醫治療椅	1 牙醫治療椅 2 張口器 3 吸唾機	
人力	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(25分) 2 助理一位(25分)	1 醫師一位(10分) 2 助理一位(5分)
檢體數			

003-1診療項目成本分析表

項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護複診治療-高風險

項目編號：

單位：元

直接成本	用人成本	人 員 別	人 數		每人每分鐘成本	耗用時間(分)	成本小計	成本合計 1766.5
		1.主治醫師以上	1		39	40	1560	
		2.住院醫師						
		3.護理人員						
		4.醫事人員						
		5.行政人員(牙醫助理)	1		5.9	35	206.5	
		6.工友、技工						
	不計價材料或藥品成本	品 名	單 位		單 位 成 本	消耗數量	成本小計	成本合計 88
		口鏡	支		10	1	10	
		手術手套	雙		12	1	12	
		唾液吸管	支		3	1	3	
		攝子	支		5	1	5	
		牙菌斑顯示劑	次		10	1	10	
		氣漆	ml		80	0.5	40	
		氣漆刷	支		2	1	2	
		棉捲	塊		1	6	6	
	設備費用	名 稱	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間(分)	成本小計	合計成本 24.645062
		牙醫治療椅	300000	10	1	15.00	15	
		高速吸唾機	50000	3	0.385802469	25.00	9.645062	
		非醫療設備=醫療設備× Y %						
	房屋折舊	平方公尺或坪數	取得成本	使用年限	每分鐘折舊金額	佔用時間	成本小計	
	維修費用=(房屋折舊費用+醫療設備折舊費用+非醫療設備折舊費用)×Z %							
直接成本合計								1879.1451
作業及管理費用(直接成本×X %)								
成本總計								1879.1451

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表二、作業流程表

診療項目名稱：0~6歲兒童口腔健康照護複診治療-高風險

支付標準編號：

作業流程	一. 前期 1 病人報到確認 2 病歷確認 3 器械準備 4 行為管理	→ 二. 中期 1 檢查口腔狀況 2 牙菌斑顯示劑塗佈 3 牙菌斑清除 4 棉捲隔溼 5 齲前病變氟化物治療	→ 三. 後期： 1 親子衛教 2 病歷記載 3 回診安排
設備	1 牙醫治療椅	1 牙醫治療椅 2 張口器 3 吸唾機	
人力	1 醫師一位(5分) 2 助理一位(5分)	1 醫師一位(25分) 2 助理一位(25分)	1 醫師一位(10分) 2 助理一位(5分)
檢體數			