

全民健康保險醫療費用支付標準

第三部 牙醫

第一章 門診診察費

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	備註
00128C	一 重度以上特定身心障礙(非精神疾病)者診察費 註：限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報。	v	v	v	v	500	修訂註
00301C	一 中度特定身心障礙(非精神疾病)者診察費 註：限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報。	v	v	v	v	400	修訂註
00302C	一 中度以上精神疾病患者診察費 註：1.限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報。 2.限精神病及精神分裂之患者。	v	v	v	v	300	修訂註
00303C	一 輕度特定身心障礙(非精神疾病)者診察費 註：限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報。	v	v	v	v	300	修訂註
00129C	一 符合加強感染控制之牙科門診診察費 1.每位醫師每日門診量在二十人次以下部份 (<=20) 一 處方交付特約藥局調劑	v	v	v	v	270 260	調升點數
00130C	一 未開處方或處方由本院所自行調劑	v	v	v	v	270 260	調升點數
00133C	2.山地離島地區 一 處方交付特約藥局調劑	v	v	v	v	290 280	調升點數

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	備註
00134C	<p>— 未開處方或處方由本院所自行調劑</p> <p>註：1.牙醫特約醫事服務機構須依附表3.1.1「牙醫院所感染控制SOP作業考評表」自行評分，分數達八十五分（含）以上者，得申報之。並於初次申報此項時，附上「牙醫院所感染控制SOP作業考評表」以為核備。</p> <p>2.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。</p> <p>3.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。</p> <p>4.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方箋至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方箋交付特約藥局調劑。</p> <p>5.本項支付點數含護理費29-39點。</p>	v	v	v	v	<p>280</p> <p>290</p>	調升點數

第三章 牙科處置及手術 Dental Treatment & operation

通則：

- 一、本章除第四節第二項開刀房手術各項目外，餘各項目之點數均包括牙科材料費在內。
- 二、牙體復形各項目之點數均包括牙科局部阻斷麻醉費(96001C)在內。

第一節 牙體復形 Operative Dentistry (89001-89013, 89088, 89101-89112)

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	備註
89007C	釘強化術（每支） Enforcing pin, each 註：1.需檢附術後X光片與填補合併申報。 2.僅限恆牙。	v	v	v	v	477 150	調升點數
89101C	特殊狀況之銀粉充填 Amalgam restoration — 單面 single surface	v	v	v	v	450	修訂註1
89102C	— 雙面 two surfaces	v	v	v	v	600	
89103C	— 三面 three surfaces 註：1.適用於特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.應於病歷詳列充填牙面部位。 3.申報面數最高以三面為限。	v	v	v	v	750	
89104C	特殊狀況之前牙複合樹脂充填 Anterior teeth composites resin restoration — 單面 single surface	v	v	v	v	450	修訂註1
89105C	— 雙面 two surfaces 註：1.適用於特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.應於病歷詳列充填牙面部位。 3.申報面數最高以二面為限。	v	v	v	v	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	備註
89108C	特殊狀況之後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration —單面 single surface	v	v	v	v	600	
89109C	—雙面 two surfaces	v	v	v	v	800	
89110C	—三面 three surfaces	v	v	v	v	1000	
	註：1.適用於特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.應於病歷詳列充填牙面部位。 3.申報面數最高以三面為限。						
89111C	特殊狀況之玻璃離子體充填 Glass Ionomer Cement 註：1.適用於特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.應於病歷詳列充填牙面部位。	v	v	v	v	400	修訂註1
89112C	特殊狀況之前牙三面複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration 註：1.適用於特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.應於病歷詳列充填牙面部位。 3.申報面數最高以三面為限。	v	v	v	v	1050	修訂註1

第二節 根管治療 Endodontics (90001-90020, 90088, 90091-90097, 90112)

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	備註
90001C	恆牙根管治療 (單根) Endodontics	v	v	v	v	1000 <u>1010</u>	調升點數
90002C	恆牙根管治療 (雙根) Endodontics	v	v	v	v	2000 <u>2010</u>	
90003C	恆牙根管治療 (三根以上) Endodontics	v	v	v	v	3000 <u>3010</u>	
90019C	恆牙根管治療 (四根) Endodontics	v	v	v	v	4000 <u>4010</u>	
90020C	恆牙根管治療 (五根(含)以上) Endodontics	v	v	v	v	5000 <u>5010</u>	
	<p>註：1.本項費用包括 X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。</p> <p>2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報；如未完成，改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)</p> <p>3.申報費用時，需附治療前與治療後 X光片以為審核；全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者無法配合照射X光片不在此限。</p> <p>4. 60天之同一牙位重新治療為同一療程。</p> <p>5. 如同牙位90天內重覆申報90001、90002C、90003C、90019C、90020C者，則以支付點數最高者申報。</p>						修訂註 3
90005C	乳牙斷髓處理 Primary tooth pulpotomy	v	v	v	v	600 <u>610</u>	調升點數
	<p>註：1.需附治療前 X光片以為審核 (X光片費用已內含)。</p> <p>2.60天內，不得再申報90015C。</p> <p>3.麻醉費用內含。</p>						
90008C	去除釘柱 Removal of post	v	v	v	v	500 <u>968</u>	調升點數
	註：申報費用時，需附治療前與治療後 X光片以為審核 (X光片費用已內含)。						

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	備註
90091C	難症特別處理Difficult case special treatment, 範圍如下所列各項： — 大白齒(C-Shaped)根管	v	v	v	v	500 968	修訂英文錯字 調升點數
90092C	— 有額外根管者 (1)前牙及下顎小白齒有超過一根管者。 (2)上顎小白齒有超過二根管者。 (3)大白齒有超過三根管者。 (4)以實際超過根管數計算	v	v	v	v	500 968	調升點數
90093C	— 根管特別彎曲、根管鈣化，器械斷折（非同一醫療院所），以根管數計算。	v	v	v	v	500 968	調升點數
90094C	— 根管重新治療在 X 光片上root canal內顯現出radioopaque等有obstruction之根管等個案，以根管數計算。	v	v	v	v	1000	
90095C	— 符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(雙根管)	v	v	v	v	1000	
90096C	— 符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(三根管)	v	v	v	v	1500	
90097C	— 符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(四根及四根以上根管) 上列支付項目90091C-90097C申報說明如下列： 註：1. 90091C及90094C須檢附術前或術後舉證之X光片，其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片（X光片費用已內含）。 2. GP過度充填(over filling)不得申報90095C~90097C此項。	v	v	v	v	2000	刪除註1冗字 將「此項」明訂為90095C~90097C，以符合實際狀況。
90010C	根尖逆充填術 Retrograde filling 註：以根管數計算，需檢附術後X光片（X光片費用已內含）。	v	v	v	v	600 881	調升點數
90011C	牙齒再植術 Replantation 註：不包括根管治療，需檢附術前及術後X光片以為審核（X光片費用已內含）。	v	v	v	v	660 978	調升點數

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	備註
90015C	根管開擴及清創 Canal enlarge & debridement 註：1.單獨申報此費用時，需檢附未完成充填前X光片以為審核。全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者不在此限。 2.已申報斷髓處理，60天內不得再申報此項費用。 3.60天內不得重覆申報。 4.本項目X光片費用已內含。 5.麻醉費用內含。	v	v	v	v	400 410	調升點數 修訂註 1
90016C	乳牙根管治療 Milk tooth pulpectomy 註：1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、拔髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。 2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報（如已申報90005C，60天內不得再併加90015C申報）；如未完成，改以90015C申報。（期間限申報一次診療費）。 3.申報費用時，需附治療前與治療後X光片以為審核。全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務試辦計畫之特定身心障礙者，如情況特殊無法配合，得不在此限，但應於病歷詳細記錄原因。 4.90天內不得重複申報。	v	v	v	v	1000 1010	調升點數
90017C	恆牙斷髓處理 tooth pulpotomy 註：限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報。	v	v	v	v	600	修訂註
90018C	乳牙多根管治療 Milk tooth pulpectomy 註：1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、拔髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。 2.本項目於全部治療過程完畢併加 90015C專案申報（如已申報90005C，60天內不得再併加90015C申報）；如未完成，改以 90015C申報。（期間限申報一次診療費） 3.申報費用時，需附治療前與治療後X光片以為審核。全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務試辦計畫之特定身心障礙者，如情況特殊無法配合，得不在此限，但應於病歷詳細記錄原因。 4.90天內不得重複申報。	v	v	v	v	1400 1410	調升點數

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	備註
90112C	特殊狀況橡皮障防濕裝置 Rubber dam appliance 註：1.治療需要時，需使用橡皮障防濕裝置費(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)。 2.使用橡皮障防濕裝置時，需檢附X光片或相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)佐證(X光片或相片費用已內含)。 3.含張口器費用。	v	v	v	v	250	修訂註 1

第三節 牙周病學 Periodontics (91001~91004, 91006~91014, 91088, 91104, 91114)

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	備註
91001C	牙周病緊急處置 Periodontal emergency treatment 註：1.每月限申報二次，同一象限不得重複申報。 2.申報費用以次為單位。 3.不得與91003C、或91004C或91104C同時申報。	v	v	v	v	150	納入同性質之 91104C。
91003C 91004C	牙結石清除 Scaling — 局部localized — 全口full mouth 註：1.限有治療需要之患者每半年最多申報一次。 2.半年內全口分次執行之局部結石清除，均視為同一療程，其診察費僅給付一次。同療程時間內若另申報全口牙結石清除術，則刪除同療程內已申報之局部牙結石清除費用。(同限象不得重覆申報) 3.牙結石清除須作潔牙說明，其後作刷牙復習。 4.91003C需依四象限申報。 5.十三歲以下兒童(全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫之特定身心障礙者除外)非全口性牙周病者不得申報全口牙結石清除，病歷上應詳實記載備查;申報91003C或91004C需附相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)或X光片以為審核。	v v	v v	v v	v v	150 600	修訂註 5
91006C 91007C 91008C	齒齦下刮除術(含牙根整平術) Subgingival curettage (Root planing) — 全口 full mouth — 1/2 顎 1/2 arch — 局部 localized (3齒以內) 1.每顆牙應詳細記載6個測量部位之牙周囊袋深度，其中至少一個測量部位囊袋深度超過5mm(含)以上。 2.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限咬翼片或根尖片)。 3.以象限區域為單位，當該象限需接受治療為 3齒以內時，申報91008C*1；當其需接受治療為4齒(含)以上時，申報91007C*1。 半年內施行於同一象限之齒齦下刮除術均不得申報費用。 <u>4.半年內施行於同一象限之齒齦下刮除術均不得申報費用。</u> 45.申報 91006C、91007C*3 以上一年內不得申報牙周病統合性治療 P4001C~P4003C。	v v v	v v v	v v v	v v v	3200 800 400	將「半年內施行於同一象限之齒齦下刮除術均不得申報費用。」另列項次，避免誤解此規範僅適用於 91007C。餘項次順延。

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	備註
91009B	牙周骨膜翻開術 Periodontal flap operation — 局部localized (牙周囊袋 5mm(含)以上 3齒以內)		v	v	v	3000 3010	調升點數
91010B	— 1/3 顎 1/3 arch (牙周囊袋 5mm(含)以上 4至6齒) 註：1.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限咬翼片或根尖片)。 2.費用包括手術費、X光檢查、局部麻醉、牙周敷料、拆線及14天之術後診察、處置費用。 3.同一病人，同一區域之91009B與91010B手術於兩年內不得重複申報，且應檢附兩年內牙科完整病歷並附牙周手術同意書(參考格式附表3.3.2)。 4.牙周骨膜翻開術(91009B-91010B)囊袋紀錄表應以每顆牙6個測量部位為準。所需時間分別為四十分鐘及六十分鐘。 5.申報91009B、91010B一年內不得申報牙周病統合性治療P4001C~P4003C。		v	v	v	5000 5010	調升點數 同91006C~91008C註2之規定。 因依病情需要施行本項治療之病患，亦可能需要參加牙周病統合照護計畫治療病患，故擬請刪除註5之規定。
91011C	牙齦切除術Gingivectomy — 局部 localized (3齒以內)	v	v	v	v	900 910	調升點數
91012C	— 1/3 顎 1/3 arch 註：1.包括牙齦修整術(Gingivoplasty)在內。 2.需附牙周囊袋記錄，每顆應詳細記載6個測量部位，其中至少一個測量部位為5mm(含)以上。 3.局部麻醉費用已內含。	v	v	v	v	1500 1510	調升點數 更正疏漏。
91104C	特殊狀況牙結石清除-全口 註： 1.適用特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.限有治療需要之患者每90天最多申報一次。 3.重度以上患者每60天得申報一次。	v	v	v	v	600	修訂註1
91114C	特殊牙周疾病控制基本處置 註：1.適用特定身心障礙(限全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫特定身心障礙者牙醫醫療服務申報)、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。 2.牙菌斑偵測及去除維護教導。 3.90天可申報一次。	v	v	v	v	250	修訂註1

第四節 口腔顎面外科 Oral Surgery (92001~92070, 92089)

第一項 處置及門診手術

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	備註
92003C	口內切開排膿 Intraoral incision & drainage 註：1.腫脹區切開，引流，清創放置引流管並以縫線固定，傷口縫合及局部麻醉費用已內含。 2.限蜂窩性組織炎及組織間隙膿瘍申報。	v	v	v	v	<u>510</u> 500	調升點數
92004C	口外切開排膿 Extraoral incision & drainage 註：1.腫脹區切開，引流，清創放置引流管並以縫線固定，傷口縫合及局部麻醉費用已內含。 2.限蜂窩性組織炎及組織間隙膿瘍申報。	v	v	v	v	<u>1935</u> 1000	調升點數
92007B	鋼線固定 3齒以內 Closed reduction with wiring fixation <=3 teeth 註：本項支付點數已包含局部麻醉費用在內，但不含拆除費用。		v	v	v	<u>1270</u> 1260	調升點數
92008B	鋼線固定(上顎或下顎固定術) 4齒以上 Closed reduction with wiring fixation >=4 teeth 註：本項支付點數已包含局部麻醉費用在內，但不含拆除費用。		v	v	v	<u>2010</u> 2000	調升點數
92010B	顎間固定法 Intermaxillary fixation (I.M.F.) 註：1.包含arch bar 材料費及局部麻醉費用在內。 2.申報費用應檢附手術記錄。		v	v	v	<u>9780</u> 9770	調升點數
92012C	拔牙後特別處理 Special treatment of extraction wound 註：包括Dry Socket 或縫合止血及局部麻醉。	v	v	v	v	<u>160</u> 150	調升點數
92013C	簡單性拔牙 Simple extraction 註：本項支付點數已包含局部麻醉費用在內。	v	v	v	v	<u>510</u> 500	調升點數
92014C	複雜性拔牙 Complicated extraction 註： 一、依牙醫門診總額支付制度臨床指引申報。 二、全身性疾病患者或65歲以上患者或第三大白齒可依本項申報。 全身性疾病包含： 1.唐氏症、自閉症、腦性麻痺、智障、身心精神障礙、癲癇症、多重障礙及染色體異常。 2.心臟病必須術前抗生素預防或服用抗凝血劑。 3.服用抗凝血劑療程中。 4.洗腎病人。 5.張口困難(含口腔癌病人)不及 2.5 公分。 6.曾經接受器官移植病人。 7.凝血障礙或白血球障礙病人。	v	v	v	v	900	

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	備註
	8.經診斷有糖尿病患者。 9.曾經接受頭頸部放射治療或一年內接受過化學治療。 10.愛滋病。 11.免疫性疾病，長期服用類固醇病人。 12.肝硬化及癌症患者。 三、需檢附術前X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含，全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫經安撫無法配合之特定身心障礙者不在此限）。						修訂註三
92015C	單純齒切除術 Odontectomy, simple case 註：1.依牙醫門診總額支付制度臨床指引申報。 2.包括牙瓣修整術，需檢附X光片(flap repair) 3.本項目X光片及局部麻醉費用已內含。 4.適用於軟組織阻生齒或阻生齒骨頭覆蓋牙冠未及三分之二者。 5.阻生齒含智齒、白齒、小白齒、犬齒、門齒、側門齒及贅生齒等。	v	v	v	v	2068 4600	調升點數
92016C	複雜齒切除術 Odontectomy, complicated case 註：1.依臨床治療指引相關條文申報。 2.包括牙瓣修整術，需檢附X光片(flap repair)。 3.本項目X光片及局部麻醉費用已內含。	v	v	v	v	3568 3100	調升點數
92017C	囊腫摘除術 Cystic enucleation — 小 small < 2cm	v	v	v	v	2858 800	調升點數
92018B	— 中 middle 2-4cm		v	v	v	3435 2500	調升點數
92019B	— 大 large > 4cm		v	v	v	4871 3000	調升點數
	註：1.申報費用應檢附X光片及病理檢查報告。 2.92018B及92019B等兩項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。						
92020B	口內軟組織腫瘤切除 Intraoral excision of soft tissue tumor 註：1.淋巴切除(lymphadectomy)比照申報。 2.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。 3.應附病理報告。		v	v	v	1210 1200	調升點數
92021B	軟組織切片 Biopsy, soft tissue 註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。 2.應附病理報告。		v	v	v	610 600	調升點數
92022B	硬組織切片 Biopsy, hard tissue 註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。 2.應附病理報告。		v	v	v	1210 1200	調升點數

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	備註
92023B	囊腫造袋術 Marsupialization 註：本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。		v	v	v	<u>1510</u> 1500	調升點數
92025B	腐骨清除術 Sequestrectomy -簡單,1/3顎以下 simple case under 1/3 arch		v	v	v	<u>2010</u> 2000	調升點數
92026B	-複雜,1/3顎以上 complicated case more than 1/3 arch 註：1.申報費用應檢附X光片。 2.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。		v	v	v	<u>3010</u> 3000	調升點數
92027C	齦蓋切除術 Operculectomy 註：需附術前X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	<u>510</u> 500	調升點數
92028C	繫帶切除術 Frenectomy — 簡單法simple method	v	v	v	v	<u>410</u> 400	調升點數
92029C	— Z字法Z-plasty 註：本項目局部麻醉費用已內含。	v	v	v	v	<u>570</u> 560	調升點數
92030C	前齒根尖切除術 Apicoectomy-anterior 註：1.需附術前及術後X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。	v	v	v	v	<u>1768</u> 1300	調升點數
92031C	小白齒根尖切除術Apicoectomy-premolar 註：1.需附術前及術後X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。	v	v	v	v	<u>2761</u> 2200	調升點數
92032C	大白齒根尖切除術Apicoectomy-molar 註：1.需附術前及術後X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。	v	v	v	v	<u>3974</u> 3600	調升點數
92033C	牙齒切半術或牙根切斷術Hemisection or root amputation 註：需附術前及術後X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	<u>1468</u> 1000	調升點數
92034B	口竇瘻管修補術 Repair oro-antral fistula 註：本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。		v	v	v	<u>5710</u> 5700	調升點數
92037B	涎石切除術，在腺管中 Sialolithotomy. In duct 註：本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。		v	v	v	<u>2010</u> 2000	調升點數

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	備註
92041C	齒槽骨成形術(1/2顎以內) Alveoloplasty(under 1/2 arch) 註：需檢附術前X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	570 560	調升點數
92042C	齒槽骨成形術(1/2顎以上) Alveoloplasty(more than 1/2 arch) 註：需檢附術前X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	1070 1060	調升點數
92043C	顛顎關節脫臼整復 Dislocation, TMJ, closed reduction — 無固定 without fixation 註：年度第一次可申報此項，第二次後只限申報92001C。	v	v	v	v	310 300	調升點數
92044B	— 有固定 with fixation 註：1.申報費用應檢附手術記錄。 2.本項目局部麻醉費用已內含。		v	v	v	2010 2000	調升點數
92045A	自體牙齒移植 Autotransplantation 註：1.需檢附術前X光片以為審核（局部麻醉費用已內含）。 2.含拔牙至固定為止。			v	v	2010 2000	調升點數
92050C	埋伏齒露出手術 Surgical exposure of impacted tooth 註：1.限骨性埋伏齒即骨頭覆蓋2/3以上者。 2.僅限永久齒，同類處置以一次為限。 3.需檢附X光片以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	970 960	調升點數
92052A	閉塞器裝置或手術導引板 Obturator appliance Surgical stent (splint) 註：1.限顎骨齒列外傷、顎部手術及癌症或腫瘤病人手術後處理。 2.含材料費。			v	v	5000	修改名稱加註手術導引板，並增加適應症「顎骨齒列外傷及顎部手術」，以符合臨床實際需求。
92055C	乳牙拔除 Primary tooth extraction 註：本項目局部麻醉費用已內含。	v	v	v	v	260 250	調升點數

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	備註
92056C	骨瘤切除術 Tumor excision Bone tumor < 1 cm 註：1.需檢附X光片、病理檢查報告及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.torus之切除應檢附照片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)舉證影響口腔功能。	v	v	v	v	<u>5010</u> 5000	調升點數
92057C	骨瘤切除術 Tumor excision 1 cm ≤ Bone tumor ≤ 2 cm 註：1.需檢附X光片、病理檢查報告及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.torus之切除應檢附照片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)舉證影響口腔功能。	v	v	v	v	<u>10010</u> 10000	調升點數
92058C	骨瘤切除術 Tumor excision Bone tumor > 2 cm 註：1.需檢附X光片、病理檢查報告及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.torus之切除應檢附照片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)舉證影響口腔功能。	v	v	v	v	<u>15010</u> 15000	調升點數
92059C	手術去除陷入上顎竇內牙齒或異物 Surgical removal of tooth or foreign body in maxillary sinus 註：1.需檢附X光片及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.限不同醫師執行。	v	v	v	v	<u>6010</u> 6000	調升點數
92063C	手術拔除深部阻生齒 Surgical removal of deep bony impaction of jaws 註：1.下顎阻生齒牙冠最低處低於前一顆牙之根尖或距下顎骨邊緣垂直高度小於二分之一者得申報此項。 2.顎骨骨性阻生齒低於齒槽骨脊下1公分。 3.需檢附X光片及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。	v	v	v	v	<u>8010</u> 8000	調升點數
92064C	手術去除解剖間隙內異物或牙齒，Surgical removal of foreign body in pterygomandibular space，submandibular space，etc 註：1.需檢附X光片及手術記錄於病歷上以為審核（X光片及局部麻醉費用已內含）。 2.限不同醫師執行。	v	v	v	v	<u>10510</u> 10500	調升點數
92067B	癌前病變軟組織切片 Biopsy, soft tissue 註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。 2.應附病理報告。		v	v	v	<u>1810</u> 1800	調升點數
92068B	癌前病變硬組織切片 Biopsy, soft tissue 註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。 2.應附病理報告。		v	v	v	<u>2510</u> 2500	調升點數

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	備註
92071C	簡單性口內切開排膿 Intraoral incision & drainage (simple) 註：1.腫脹區切開、沖洗，局部麻醉費用已內含。 2.限口腔內軟組織膿瘍申報。	v	v	v	v	210 200	調升點數
92089B	<u>氟托(單顎)</u> <u>註：1.限頭頸部癌症病患放射性治療後施行申報。</u> <u>2. 需經印模後以<u>乙烯-乙烯聚合醇共聚物</u></u> <u>(Ethylene-vinyl Copolymer)材質客製化氟托。</u> <u>3.保固期一年。</u>		<u>v</u>	<u>v</u>	<u>v</u>	<u>1500</u>	新增本項

第四章 牙科麻醉費

通則：

- 一、 表面麻醉、浸潤麻醉或簡單之傳導麻醉之費用均已包今在手術費用內，不另給付；另麻醉材料費已包括蘇打石灰 Soda lime，笑氣 Nitrous oxide，氧氣 Oxygen 及麻醉藥膏 Anesthetic jelly 及麻醉用氣體等在內，不另給付。
- 二、 凡對六歲以下兒童施行麻醉者予以加成支付，病人年齡未滿二歲者，依表定點數加計百分之三十；年齡在二歲至六歲者，則依表定點數加計百分之二十。

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	備註
96001C	牙科局部麻醉 Dental localized anesthesia 註：應就牙齒六區域（UR、UA、UL、LR、LA、LL） 併同主處置申報，惟須於病歷上詳實記載。	√	√	√	√	80 90	調升點數