

111年度健保新增支付項目 及相關申報提醒

(支付標準依衛福部111.2.15公告，111.3.1起生效)

牙醫門診醫療服務審查執行會

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

通則：(新增)

十五、有關年齡之認定，除本標準各部章節另有規定外，涉及年齡加成者，門診採就醫年月日、住院採診療項目實施執行年月日，減出生年月日計算；其餘年齡限制，採診療項目實際執行年月日減出生年月日計算，若無填報診療項目實際執行日期，則以就醫日期或入院日期認定。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第三部牙醫

通則：

五、「高齡患者根管治療難症處理」：治療七十歲以上(以就醫日期認定)病人申報第三章第二節根管治療之90001C-90003C、90019C、90020C、90015C、90091C-90098C處置治療項目，得加計百分之三十，若同時符合轉診加成者，合計加計百分之六十。

註：根管治療為同一療程，患者年齡以開啟療程日計算

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第三部 牙醫

通則：

八、地區醫院、區域醫院、醫學中心於夜間(晚上九時至隔日早上九時)限牙醫師申報牙醫急診(案件分類為12及B6)之本部第三章第四節口腔顎面外科(92004C、92007B、92008B、92010B、92011B、92014C、92015C、92016C、92020B、92025B、92026B、92037B、92038B、92039B、92040B、92044B、92059C、92064C、92065B、92093B、92096C)及第二部第二章第六節治療處置臉部創傷處理(48022C、48023C、48024C)之處置費，加計百分之五十。若經西醫急診照會牙科，由牙醫師申報上述醫令項目亦加計百分之五十，費用由牙醫門診總額支應。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第二節 符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費

編號	診療項目	支付點數
	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費 3.山地離島地區 (包含「 <u>全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案</u> 」山地離島地區之門診及巡迴案件)	
00309C	—處方交付特約藥局調劑	385
00310C	—未開處方或處方由本院所自行調劑	385

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第三節 牙周病學

編號	診療項目	支付點數
<u>91090C</u>	<p><u>高風險疾病患者牙結石清除-全口</u> <u>Full mouth scaling for patients at high risk for dental diseases</u> <u>註：</u> <u>1.適用高風險疾病患者之牙醫醫療服務申報，每九十天</u> <u>限申報一次。</u> <u>高風險疾病患者包含：</u> <u>(1)腦血管疾病患者</u> <u>(2)血液透析及腹膜透析患者</u> <u>(3)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物患者。</u> <u>(4)惡性腫瘤患者。</u> <u>(5)不符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計</u> <u>畫」之肢體障礙、慢性精神病患者或重要器官失去功</u> <u>能者。</u> <u>2.費用包含牙菌斑偵測及去除維護教導。申報本項後九</u> <u>十天內不得再申報91003C~91005C、91017C、91089C、</u> <u>91103C及91104C。</u></p>	<u>700</u>

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

配合新增91090C，同步修訂相關支付表備註(僅節錄修訂處)-1

編號	診療項目
91001C	牙周病緊急處置Management of periodontal disease emergencies 註： 3. 不得與91003C、91004C、91005C、91017C、91103C、91104C、91019C、91089C或 <u>91090C</u> 同時申報。
91003C 91004C	牙結石清除 — 局部 — 全口 7.申報本項後九十天內不得再申報91005C、91017C、91089C、 <u>91090C</u> 、91103C及91104C。
91103C 91104C	特殊狀況牙結石清除 -局部 -全口 5.申報本項後九十天內(重度以上六十天內)不得再申報91003C、91004C、91005C、91017C、 <u>及</u> 91089C <u>及</u> <u>91090C</u> 。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

配合新增91090C，同步修訂相關支付表備註(僅節錄修訂處)-2

編號	診療項目
91005C	口乾症牙結石清除-全口 3.申報本項後九十天內不得再申報91003C、91004C、91017C、91089C、 <u>91090C</u> 、91103C及91104C。
91015C 91016C	特定牙周保存治療 -全口總齒數九~十五顆 -全口總齒數四~八顆 5.申報91006C~91008C半年內不得申報本項目。另申報此項九十天內不得再申報91003C~91004C、91005C、91006C~91008C、91017C、91089C、 <u>91090C</u> 、91103C、91104C。
91017C	懷孕婦女牙結石清除-全口 3.申報本項後九十天內不得再申報91003C~91004C、91005C、91089C、 <u>91090C</u> 、91103C、91104C。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

配合新增91090C，同步修訂相關支付表備註(僅節錄修訂處)-3

編號	診療項目
91018C	牙周病支持性治療 5.申報91006C~91008C半年內不得申報本項目。另申報此項九十天內不得再申報91003C~91004C、91005C、91006C~91008C、91015C~91016C、91017C、91089C、 <u>91090C</u> 、91103C、91104C。
91019C	懷孕婦女牙周緊急處置 3.不得與91001C、91003C、91004C、91005C、91089C、 <u>91090C</u> 、91017C、91103C或91104C同時申報。
91089C	糖尿病患者牙結石清除-全口 2.費用包含牙菌斑偵測及去除維護教導。申報本項後九十天內不得再申報91003C~91005C、91017C、 <u>91090C</u> 、91103C及91104C。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第四節 口腔顎面外科

編號	診療項目	支付點數
<u>P7301C</u>	<p><u>高齲齒率患者氟化物治療</u> <u>Topical fluoride application for high caries risk patients</u> <u>註：</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <u>限同院所已申報過89013C或89113C患者之牙醫醫療服務申報，九十天可申報乙次。</u> <u>本項主要實施高齲齒率患者氟化物治療，並提供衛教資訊並簽名確認，且應隨病歷留存，以供審查。</u> <u>含材料費。</u> <u>申報本項後九十天內不得再申報92051B、92072C及P30002。</u> 	<u>500</u>

提醒：病人若兼具多重疾病別或身份別，僅能於九十天內擇一塗氟醫令申報

各項牙結石清除支付項目頻率比一比

編號	項目	對象	頻率	是否可合併申報	
				91014C	91114C
91003C	牙結石清除-局部	所有需要治療之病人	180天/次	360天/次	-
91004C	牙結石清除-全口				
91005C	口乾症牙結石清除-全口	口乾症病人 *申報前請善加利用雲端藥歷查詢	90天/次	360天/次	-
91017C	懷孕婦女牙結石清除-全口	懷孕婦女	90天/次		-
91089C	糖尿病患者牙結石清除-全口	糖尿病患者 *申報前請善加利用雲端藥歷查詢	90天/次		-
91090C	牙結石清除-全口 (新增項目依健保署公告為準)	<p>(1) <u>腦血管疾病患者</u></p> <p>(2) <u>血液透析及腹膜透析患者</u></p> <p>(3) <u>使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物患者。</u></p> <p>(4) <u>惡性腫瘤患者。</u></p> <p>(5) <u>不符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之肢體障礙、慢性精神病患者或重要器官失去功能者。</u></p> <p>*申報前請善加利用雲端藥歷查詢</p>	90天/次	X 費用包含 牙菌斑偵 測及去除 維護教導	-
91103C	特殊狀況牙結石清除-局部	「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象、化療、放射線治療病人	90天/次		90天/次
91104C	特殊狀況牙結石清除-全口		重度60天/次		重度60天/次

91003C特殊狀況併報91014C之審查注意事項

伍、牙周病

十、依91014C支付標準附註規定，基本處置新增併同91003C(應詳載如部分象限缺牙等之特殊狀況)，91003C符合以下狀況方能併報91014C：

- (一)局部缺牙致某象限無牙(須詳載缺牙象限)。
- (二)因張口困難或疲勞等特殊情況致使需全口分次執行局部牙結石清除者(須詳載特殊情況)。(111/1/1)

注意！91089C、91090C審查注意事項

伍、牙周病

十一、申報91089C，病歷應詳載病史及相關佐證資料(如血糖值或糖化血色素等檢驗數據及日期或用藥紀錄)隨病歷留存以供審查。(111/1/1)

(↓擬新增尚未公告內容↓)

十二、申報91090C，須於病歷記載為腦血管疾病(中風、帕金森氏症等)、血液透析及腹膜透析(洗腎)、使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物(參考表3)、惡性腫瘤患者，或身心障礙證明障別程度為不符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之肢體障礙、慢性精神病患者或重要器官失去功能者(須檢附效期內之身心障礙證明)。

表3
雙磷酸鹽類或
抗骨鬆單株抗體藥物
(尚未公告內容)

成分	商品名		
etidronate	Eutidro(益固多)		
clodronate	Sinclote(杏骨樂)、 Bonfos(骨復舒)		
pamidronate	Pamisol(裴米索)		
alendronate	Covaxin (可骨華)、 PlusDmax(杏節挺)、 Fosamax Plus(福善美保骨) Aclasta® 骨力強 (IV, Q1Y) (2007) Bonfos® 骨復蘇 (PO, QD) (2004, no approval)		
	Tevanate(克骨鬆)、 Alendronate (善骨實)、 Apo-Alendronate(安保健骨)、 Mosmass(摩適美)、 Fosamax Plus 70 mg/5600 IU (福善美保骨)、 Ridon(安骨質)、 Binosto Effervescent (骨密妥)		
	ibandronate	KeyBone(吉利康)、 Bonviva(骨維壯)、 Bonviva® 骨維壯 (IV, Q3M) (2003) Ibandronate(伊班磷酸鈉)	
	risedronate	pms-Risedronate(昇骨卓)、 Walkin(歐骨宜)、 Reosteo (瑞骨卓)	
	zoledronic acid	Bolenic(卓固尼)、 Zobonic(抑骨)、 Bonecare (安骨本)、 Zodonic(羅立骨)、 Zobonic(佇骨)、 Zometa(卓骨祉)、 Zometa® 卓骨祉 (IV, Q1M) (2001) Zolebonic(抑骨弛)、 Aredia® 雷狄亞 (IV, Q1M) (1991) Zoledra(柔股轉)、 Zoldria(佐骨實)、 Zoledronic Acid(卓立酸) CaKeep(愛立宜)	
		成分	商品名
		抗骨吸收藥物 (antiresorptive agents)	
Denosumab		Prolia® 保骼麗 (SC, Q6M) (2010)	
Denosumab		Xgeva® 癌骨瓦 (SC, Q1M) (2010)	
抗血管新生藥物 (antiangiogenic agent)			
bevacizumab	Avastin (Bevacizumab) 癌思停注射劑		
酪氨酸激酶抑制劑 (tyrosine kinase inhibitor , TKI)			
sunitinib	Sutent® Capsule 紓癌特膠囊		
sorafenib	Nexavar 蕾莎瓦膜衣錠		

特殊醫療服務計畫－初階院所

➤ 初級照護院所與醫師資格

- 1.設備需求：牙科門診應有急救設備、氧氣設備。
- 2.院所或醫師非二年內經保險人停、終約之醫事服務機構負責人或負有行為責任之人。
- 3.自執業執照取得後滿1年以上臨床經驗之醫師。
- 4.每位醫師首次加入本計畫，須接受6學分以上身心障礙口腔醫療業務等相關之基礎教育訓練。加入計畫後，每年須再接受4學分以上之身心障礙口腔醫療業務相關之再進修教育課程（每年再進修課程不得重複，執行居家牙醫醫療之醫師須修習與居家牙醫醫療之相關學分）；本計畫之醫師須累積七年以上且超過30(含)學分後，得繼續執行計畫。

特殊醫療服務計畫－費用支付及申報規定

➤ 給付項目及支付標準

1. 加成支付：除麻醉項目外，屬論量計酬之項目得加成申報，即：極重度身障患者得加9成、重度患者得加7成、中度患者（含發展遲緩兒童）及中度以上精神疾病患者得加3成、輕度患者（含失能老人）得加1成。
2. 牙結石清除(91103C、91104C)、特殊牙周暨齲齒控制基本處置(91114C)、氟化物防齲處理(支付標準編號P30002)：執行特定身心障礙者牙醫醫療服務時，得依病情適時執行，每90天限申報1次，重度以上患者每60天得申報1次。

特殊醫療服務計畫－轉診加成

- 轉出之院所：可申報00304C（200點）。
- 接受轉診院所：須為身障初階或進階院所，除可申報16案件原有之加成，可另申報轉診30%加成費用。

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
00304C	<p>身心障礙者轉出醫療院所至特殊醫療服務計畫院所之轉診費用</p> <p>註： 1.交付病人牙醫醫療院所轉診單，且病歷應記載。 2.提供病人或家屬相關諮詢及轉出病歷摘要(不包含X光片)。</p>	√	√	√	√	200

0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫 申報與作業流程

◆評估病情符合下列要件

未滿二歲兒童齲齒顆數大於2顆(含)以上。

二歲至未滿四歲兒童齲齒顆數大於3顆(含)以上。

四歲至六歲兒童齲齒顆數大於5顆(含)以上。

✓齲齒顆數計算:口腔檢查表-初診診察紀錄【C: caries+ F: filling之齒數】

病例		口腔檢查表									
病人姓名	郝健康	身份證字號	A110000000				年齡	5			
初診診察紀錄											
Start	Classification			F			C			F	
	Upper	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	Lower	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
Start	Classification		C				F				
							照顧者簽名	郝××			
執行日期	110.10.2	齲齒顆數	5				醫師簽名	×××			

0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫 申報與作業流程

(1) 申請加入本計畫

- 填寫申請書+教育證明給全聯會，待收到健保署核備公文始可執行

(2) 初診/篩選病患/急症或主訴處理

- 限未滿六歲兒童申報
- <2歲齲齒顆數大於2顆(含)以上
- 2~4歲(未滿)齲齒顆數大於3顆(含)以上
- 4~6歲齲齒顆數大於5顆(含)以上
- 口腔檢查表--初診診察紀錄
【C: caries+ F: filling之齒數】

(3) 雲端查詢

- 健保醫療資訊雲端查詢系統查詢患者是否接受過治療

(6) 申報初診治療 (P6702C)

- 申報初診診察費(P6701C)後90天內
- 施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(併同門診診察費申報)

(5) 齲齒填補

- 完成口腔檢查表初診診察記錄的全口齲齒填補

【可另外申報相關費用】

(4) 申報計畫初診診察費(P6701C)

- 記錄口腔狀況齲齒風險評估及口腔衛教
- 治療確認書、齲齒風險評估表、幼兒飲食狀況表

(7) 申報計畫複診治療-第一次(P6703C)

- 申報初診治療(P6702C)後，90至180天內申報。
- 執行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(併同門診診察費申報)
- 併同91014C(91114C)、91020C

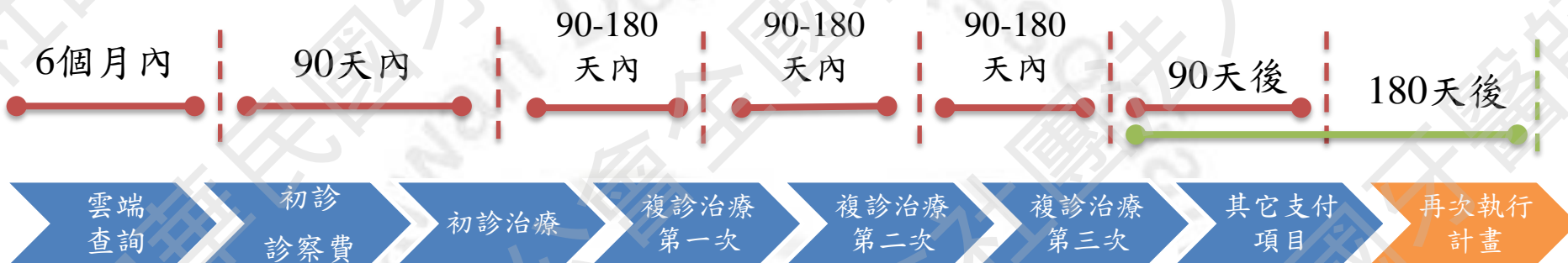
(8) 申報計畫複診治療-第二次(P6704C)

- 申報複診治療-第一次(P6703C)後，90至180天內申報。
- 執行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(併同門診診察費申報)

(9) 申報計畫複診治療-第三次(P6705C)

- 申報複診治療-第二次(P6704C)後，90至180天內申報。
- 執行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(併同門診診察費申報)
- 併同91014C(91114C)、91020C

0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫 申報與作業流程



無申報本試
辦計畫相關
醫令者

•申報醫令:
-P6701C

•申報醫令:
-牙科門診
診察費醫
令
-P6702C

•申報本項前
需完成全口
齲齒填補

•申報醫令:
-牙科門診
診察費醫
令
-P6703C
-91014C
(91114C)
-91020C

•申報醫令:
-牙科門診
診察費醫
令
-P6704C

•申報醫令:
-牙科門診
診察費醫
令
-P6705C
-91014C
(91114C)
-91020C

•相關醫令:
-91014C
-91020C
-91114C
-92051B
-92072C
-P30002
-81
-87

如退出
(離開)
計畫，
相關支
付項目
則回歸
依支付
標準規
範辦理

12-18歲青少年口腔提升照護試辦計畫

收案條件與申報規範(111年度新增計畫-未公告)

◆ 收案條件:

12歲以上至未滿19歲經診斷為牙齦炎、齲前白斑、初期齲齒、琺瑯缺損、蛀洞、填補、因齲齒之缺牙者(ICD-10-CM代碼為K02、K05、K03.6、K06.1)。

編號	診療項目	支付點數
P7101C	青少年齲齒控制照護處置 註： 1. 本項主要施行牙菌斑偵測、去除維護教導及牙菌斑清除，且病歷應記載供審查。 2. 可視需要申報診X光片(限申報34002C)，費用另計。 3. 每九十天限申報一次。 4. 不得併報91014C。	300
P7102C	青少年齲齒氟化物治療 註： 1. 限診斷為齲前白斑之患者申報。 2. 申報費用時，需附一年內診斷照片(照片費用內含)並病歷記載。 3. 本項主要實施齲前白斑患者氟化物治療。 4. 每九十天限申報一次。 5. 不得併報92072C、92051B、P30002、P7301C。	500

口腔黏膜檢查服務-收案條件與申報規範

◆ 收案條件:

- ✓ 針對30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣者
- ✓ 18歲以上至未滿30歲有嚼檳榔(含已戒)習慣之原住民
- ✓ 補助每2年可以進行一次口腔黏膜檢查。

醫令代碼	就醫序號	服務對象及時程	服務內容	補助金額
95	IC95	30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣者, 每2年1次	口腔黏膜檢查	130
97	IC97	18歲以上至未滿30歲有嚼檳榔(含已戒)習慣之原住民, 每2年1次	口腔黏膜檢查	130

口腔癌篩檢-數位教戰資源



掃描QR-code取得下列資訊

口腔黏膜檢查服務申報規範

檢查紀錄結果表單

口腔癌篩檢系統操作步驟

檢查示影片及圖譜

Taiwan Dental Association



TwDA

中華民國牙醫師公會全國聯合會