

## 未滿 6 歲兒童及未滿 12 歲弱勢兒童牙齒塗氟保健服務常見問題

### 牙 1. 本項服務項目內容及補助標準為何？

說明：服務項目包括：一、牙醫師專業塗氟服務。二、一般性口腔檢查。  
三、衛教指導：使用適量氟化物、定期口腔檢查、餐後潔牙、健康飲食等。

補助標準：(單位：元)

代碼	就醫序號	案件分類	補助時程	補助標準
81	IC81	A3 預防保健	未滿 6 歲，每半年補助一次	500
87	IC87	A3 預防保健	未滿 12 歲之弱勢兒童 (包括低收入戶、身心障礙、設籍原住民族地區、偏遠及離島地區兒童)，每三個月補助一次。	500

註：1. 有關年齡條件及服務間隔條件之定義如下：

(1) 未滿 6 歲兒童，就醫年月-出生年月 $\leq$ 72 個月

服務間隔：當次就醫年月-前次就醫年月 $\geq$ 6 個月

(2) 未滿 12 歲弱勢兒童，就醫年月-出生年月 $\leq$ 144 個月

服務間隔：當次就醫年月-前次就醫年月 $\geq$ 3 個月

\* 屆滿 6 歲兒童或 12 歲弱勢兒童，生日當月之最後一日前，皆可享有塗氟服務。

2. 應於病歷上記載使用氟化物之種類，且氟濃度至少應為 8,500ppm 以上，違反規定者，本署不予核付費用。

3. 特定身障者塗氟請循健保體系申請給付；本項服務者以未滿 12 歲且健保未給付之身障者為服務對象，且依「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」第 15 點規定，不得重複申請預防保健費用。

### 牙 2. 有關未滿 12 歲弱勢兒童認定條件為何？

(1) 低收入戶兒童：具福保資格

(2) 身心障礙兒童：領有身心障礙手冊者

(3) 原住民族地區、偏遠及離島地區兒童：依戶籍地認定(詳見附表)

※注意：原住民族地區、偏遠及離島地區兒童若到外地（非戶籍地）就醫塗氟，請記得攜帶相關戶籍資料，以供醫療院所影印備查。

牙 3. 特約醫事服務機構辦理兒童牙齒塗氟保健服務，應於病歷上記載使用氟化物之種類，且氟濃度至少應為 8,500ppm 以上，應如何呈現？

說明：病歷上要記載使用氟化物品牌（或化學成分如 Naf），及其濃度（%），最好是填寫品牌，由品牌可以直接知道是否符合規定。

牙 4. 醫令代碼及服務時程、次數是否有變更？

說明：

(1) 未滿 6 歲一般兒童醫令代碼為 IC 81，每半年補助一次。

(2) 未滿 12 歲之弱勢兒童醫令代碼為 IC87（包括低收入戶、身心障礙、設籍原住民族地區、偏遠及離島地區兒童），每 3 個月補助一次。

牙 5. 有關辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務之流程為何？

說明：申請辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務，應先報經當地衛生局同意後辦理，服務時需使用氟漆（fluoride varnish）。執行社區巡迴服務時，應由家長或主要照顧者簽具同意書後提供，並依醫療法第六十七條規定登載服務資料於病歷。