

110年度  
高雄市老人免費裝假牙  
契約簽訂及常見問題

## 110年 老人假牙經費

- 一般老人=6,078.4萬元
- 中低收入老人=約3,320萬元
- 預計可補助人數2,211人
  - 一般老人1,381人(每副假牙4.4萬元)
  - 中低收老人830人(每副假牙平均以4萬元估算，活動假牙維修費每人最高補助6,600元)

# 申請資格

- 民國45年12月31日(含)前出生65歲以上之一般老人。
- 民國45年12月31日(含)前出生中低收入之長輩
- 55年12月31日(含)前出生55歲以上之中低收入原住民

# 中低收老人活動假牙維修申請資格

- 中低收老人已接受補助裝置活動假牙者，於裝戴後1年維護期間內，同一顎不得重複申請活動假牙維修補助。
- 維修對象以曾裝置本市中低收入老人公費假牙者，且申請當年度仍具「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」規定之社福資格。

# 篩檢期

- 公告：【名額有限，預算用罄停止補助】
- 一般老人：110年3月1日起至110年6月30日止  
每人終生限補助壹次。
- 中低收老人：110年3月1日起至110年6月30日止  
同一類已取得相同補助項目者，須  
於滿五年以上(104年底以前)，經評  
估有重新裝置必要，始得重新提出  
申請。

# 篩檢地點

## ●一般老人：（限以下指定地點篩檢）

(1)醫院：高雄市立民生、聯合、大同、小港、旗津、鳳山及岡山等醫院、衛生福利部旗山醫院、國軍高雄總醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院、義大醫療財團法人義大醫院、樂安醫院、建佑醫院、天主教聖功醫療財團法人聖功醫院、右昌聯合醫院。

(2)偏遠地區診所及醫療站：根源牙醫診所、林己鳴牙醫診所、洪琨淙牙醫診所、尼布恩牙醫診所、那瑪夏牙醫社區醫療站、甲仙巡迴醫療站、六龜醫療服務站、杉林巡迴醫療站。

(3)衛生所：前鎮、田寮、彌陀、茂林、桃源、那瑪夏、六龜、甲仙、杉林、內門、永安、大樹、湖內、茄萣等14區。

●中低收老人：高雄市特約牙醫醫療院所。

★核對證件：申請者的身分證及印章。

# 告知民眾並同意拍照

## 高雄市中低收入老人免費裝假牙篩檢證明單

基本 資 料 欄	姓名：_____ 年齡：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 原住民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
	出生日期： 年 月 日 身分證字號 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
	戶籍地址：_____										
	聯絡地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： _____	衛生局收件日期：_____ 衛生局初審日期：_____ 衛生局複審日期：_____									
電 話：_____											
本人同意接受特約醫療院所拍攝本人篩檢照片，作為存檔及申請補助之用。 請簽名(或蓋章)：_____											

甲聯：高雄市政府衛生局存查聯



# 篩檢資料送衛生局審查

## ● 一般老人

- 篩檢日下午5點前將當日篩檢人數上傳GOOLE表單，  
2日內（含假日）將紙本資料送衛生局。

## ● 中低收老人

- 無須回傳篩檢名單，4日內（含假日）將「身分證影本」及「篩檢證明單、篩檢照片單，必要時得要求提供X光片」提報高雄市政府衛生局為審查作業。

- 篩檢照片務必清晰，可供審查判斷，倘資料不齊全或不清楚，將予以退件。



一般老人篩檢機構  
上傳每日篩檢人數表單網址

<https://forms.gle/PeTakPrNa2PchoKC9>



一般老人

上下顎全口活動假牙費用：44,000元/案

一般老人不能補助維修費。

# 中低收入老人活動假牙維修

(每人每年最高補助6,600元，需先篩檢)

	項目	單位	補助經費基準	申請補助經費小計
<input type="checkbox"/>	1. 假牙破裂維修費	<input type="checkbox"/> 上顎 <input type="checkbox"/> 下顎	1,100元/顆	
<input type="checkbox"/>	2. 假牙添加費		1,100元/顆	
<input type="checkbox"/>	3. 假牙線勾		1,100元/顆	
<input type="checkbox"/>	4. 假牙硬式襯底	<input type="checkbox"/> 上顎 <input type="checkbox"/> 下顎	3,300元/座	
	申請總經費			

# 中低收入老人免費裝假牙補助款

項目代碼	老人假牙補助項目	案件數	金額
1	上下顎全口活動假牙費用：44,000 元/案	案	元
2-1	上顎全口活動假牙費用：22,000 元/案	案	元
2-2	下顎全口活動假牙費用：22,000 元/案	案	元
3-1	上顎全口活動假牙併下顎部分活動假牙費用：39,000 元/案	案	元
3-2	下顎全口活動假牙併上顎部分活動假牙費用：39,000 元/案	案	元
4	上、下顎部分活動假牙費用：33,000 元/案	案	元
5-1	上顎部分活動假牙費用：17,000 元/案	案	元
5-2	下顎部分活動假牙費用：17,000 元/案	案	元
總計		案	元

# 簽約

## ●簽約期間

- 109年11月6日簽約說明會後起至109年12月31日止  
( 周一至周五  
8:30~12:00 , 13:30~17:00 ) , 逾期不受理。

## ●簽約地點

簽約說明會當日簽約或衛生局醫政事務科(6樓討論室)(高雄市苓雅區凱旋二路132-1號)

- 參加109年12月5日簽約說明會者，簽約期間自109年12月5日簽約說明會後起至109年12月31日止

# 特約醫療院所簽約攜帶證件

1. 醫療院所關防章
2. 醫療院所負責人印章
3. 開業執照正本及影本
4. 合法牙體技術所合作切結書
5. 醫療院所存摺影本乙份  
(新簽約院所或更新帳號)
6. 統一編號(8碼)
7. 委託書(負責人未到)

## 委託書

本人因另有要務，未克親自前來，特委託\_\_\_\_\_君至高雄市政府衛生局全權代表本人辦理「\_\_\_\_\_年度高雄市老人免費裝假牙」簽約事宜。

此致

高雄市政府衛生局

委託人（請加蓋委託人大小章）：

（受任人）

身份證字號：

受委託人：

身份證字號：

中華民國    年    月    日

**說明：受託人請攜帶下列文件**

**1. 委託人身份證正反面影本、私章**

**2. 受託人身份證正本、個人私章、委託書**

# 牙體技術所簽約資料

## 切結書

診所(醫院)

茲申請高雄市老人免費裝假牙補助，已

充分了解並符合本計畫申請補助規定，並遵守醫療相關法律規定辦理，於合約期間內茲

☐委託

牙體技術所製作牙體且提供佐證文件，以供高雄市

政府衛生局備查，如有變更於 30 日內檢附相關資料報局。

☐診所(醫院)自行承製。

上述所填各項資料及所附文件均完全屬實；如有填報不實、隱匿事實、溢領補助或違反相關法令情事，所領取之補助，由本人或法定繼承人於三十日內返還；屆期未返還者，依法移送強制執行，涉及刑責者移送司法機關辦理，特此切結。

此致

高雄市政府衛生局

受託機構(加蓋印鑑)：

醫院(診所)

負責人簽名或蓋章：

地址：

## 委託牙體技術所

機構名稱：

負責人姓名：

地址：

電話：

牙醫師公會可提供合法  
牙體技術所名冊供簽約

中華民國

年

月

日



# 假牙費用核銷

●特約醫療院所裝置假牙應於**110年度11月30日前完成裝置**並辦理申請補助費用手續。

※**109年**已完成裝置者，請於109年11月30日前，儘速送件核銷。倘有特殊因素延遲送件，需與本局核銷人員聯絡（分機：6154、6155），最遲須於**109年12月11日前**送達本局辦理核銷。

執行老人假牙篩檢及裝置等業務

請依醫療相關法規、

高雄市老人免費裝假牙契約規定  
辦理

# 常見問題

# Q1: 請問申請假牙經費核銷需繳交哪些文件?

請繳交下列單張並依序排放單據：

1. 篩檢證明單(或活動假牙維修篩檢證明單)乙聯(若為補單個案則無)及篩檢照片單(或活動假牙維修前)乙份
  2. 裝假牙證明書甲、乙、丁聯(丙聯自存)(內含裝置完成照片乙張或活動假牙維修處理過程及維修後照片)
  3. 申請補助費用切結書及委託書甲聯(乙聯自存)
  4. 申報費用清單及領據甲、乙聯(丙聯自存)
  5. 老人免費裝假牙滿意度調查表
- ※夾起來就好，請勿裝訂!!

# 裝置(維修)照片

注意事項：

1. 裝置完成全口照片乙張，倘無法清楚拍到大臼齒，請再拍局部加強照片，作為核銷依據。
2. 申請假牙硬式襯底維修，需檢附製作過程（如：暫時性軟墊或壓力測試膏照片）及裝置後照片各1張佐證，作為審查及核銷依據。

Q2: 請問請款時所有單據如有塗改  
應如何處理？

所有單據如有任何塗改，皆須  
於塗改處加蓋負責人印章，以  
示負責。

Q3: 請問切結書和申請清單及領據上的日期  
應填寫何時？

請統一填寫個案假牙完成裝置日期，  
不可填寫送件日期或者是診所收件日期。

## Q4:個案因故死亡致無法繼續完成假牙裝置，需備妥那些文件，才可辦理經費核銷？

1. 篩檢證明單2聯(含篩檢照片)。
2. 裝假牙證明書(含假牙照片)。
3. 申請補助費用切結書及委託書。
4. 個案死亡證明書。
5. 家屬取回假牙同意書(需提供可資證明其與申請人為親屬關係相關資料，例如：檢附身分證影本或戶籍謄本、聯絡電話等及簽名或蓋章)，以供證實。
6. 檢附完整病歷影本乙份。(含自費及健保部分)
7. 倘為獨居老人，找不到家屬，可請戶籍所在地里長予以簽署取回假牙同意書。
8. 按已實際完成製作之內容，依契約書規定請款，補助經費標準如下：  
(一) 牙齒骨架印模最高補助35%。(二) 完成排牙最高補助70%。  
(三) 活動假牙已製作完成最高補助80%。

※針對死亡個案經費核銷，如遇特殊情況，請洽詢衛生局。



死亡個案之清單及領據，因核銷金額待審查，只需先填列基本資料，核銷金額部分請空白，且需與其他個案分單填列。

完成日期	個案姓名	身分證字號	電話	戶籍地址	項目代碼	金額
						空白
項目代碼	老人假牙補助項目			案件數	金額	
1	上下顎全口活動假牙費用：44,000 元/案			案		元
2-1	上顎全口活動假牙費用：22,000 元/案			案		元
2-2	下顎全口活動假牙費用：22,000 元/案			案		元
3-1	上顎全口活動假牙併下顎部分活動假牙費用：39,000 元/案			案		元
3-2	下顎全口活動假牙併上顎部分活動假牙費用：39,000 元/案			案		元
4	上、下顎部分活動假牙費用：33,000 元/案			案		元
5-1	上顎部分活動假牙費用：17,000 元/案			案		元
5-2	下顎部分活動假牙費用：17,000 元/案			案		元
總計				案		元

高雄市政府全球資訊網網頁

[https://khd.kcg.gov.tw/tw/departmen  
t/zone.php?zone=216&author=97](https://khd.kcg.gov.tw/tw/departmen<br/>t/zone.php?zone=216&author=97)

(滿意度調查表及相關資料，請自行下載)

諮詢專線：7134000#6152~6155

感謝聆聽！