

函 會 公 師 牙 市 高 雄 市 人 法 團 社

檔 號：
保存年限：
會 址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
電 話：(07)3350350 傳真：(07)3350352
承辦人：張懿文
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網 址：www.kdadent.org.tw



受 文 者：全體會員醫師

發 文 日 期：中華民國 113 年 07 月 03 日

發 文 字 號：(113)高市牙峰字第 098 號

速 別：普通

附 件：附件乙份。

主 旨：函轉衛生福利部公告修正『醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項』，並自中華民國 114 年 1 月 1 日生效，詳如說明，敬請查照。

說 明：1. 依據衛部口字第 1132060606 號函辦理。
2. 醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項，請參閱附件，完整版公文請上公會網站(www.kdadent.org.tw)或公會實名制群組，可掃描下方 QR-CODE 參閱。



(公會網站)



(公會實名制群組)

正 本:全體會員

副 本:本會秘處

理事長 蔡政峰

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

現行條文	修訂後條文
111 年 07 月 22 日 111/09/01-112/01/31 宣導期 112/02/01 起，未攜帶健保卡及 兒童健康手冊無法實施塗氟 新增服務對象資格查核：健保卡及 兒童健康手冊之黃卡/粉紅色卡視 為就醫憑證，未攜帶黃卡/粉紅色 卡，不得提供此服務，外展(幼兒園) 亦同。	114.01.01 起 取消攜帶兒童健康手冊之黃卡/粉紅色卡，外展(幼兒園)亦同。
增修條文	第三點第三條 1. 三十歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣者，每二年補助一 次。 2. 十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔(含已戒)習慣之原住民 每二年補助一次。
增修條文	第五點 五、牙齒塗氟、窩溝封填及口腔黏膜檢查服務補助金額如附件 1 至附件 3。牙齒塗氟服務經費屬年度預算，該預算如遭立法院 凍結、刪減、刪除或用罄，本部得視情形，暫緩支付、調減價 金、解除 或終止服務。窩溝封填及口腔黏膜檢查服務經費財源 為菸品健康 福利捐，屬特定收入來源，年度進行中該收入來源 如有短收情形 或用罄，致無法支應價金時，本部得視情形，調 減價金、解除或 終止服務。
增修條文	第六點 申請辦理兒童牙齒塗氟或窩溝封填服務者，應為登記執業之牙 醫 師。 申請辦理口腔黏膜檢查服務者，應具有下列資格之一： (一) 登記執業之牙醫師、耳鼻喉科專科醫師。 (二) 前款科別以外之西醫專科醫師、具有西醫專科或中西醫 整合專科之中醫師，並經地方政府衛生局辦理口腔黏膜檢查教 育 訓練合格。 (三) 經本部專案許可於牙醫醫療資源不足地區衛生所執業之 西醫師，且經地方政府衛生局辦理口腔黏膜檢查教育訓練合格。 前項第三款經專案許可之西醫師，如異動至非專案許可地區時， 不得再辦理口腔黏膜檢查服務。
增修條文	第七點 特約醫事服務機構辦理口腔預防保健服務，應與服務對象充分 溝 通並善盡查核之責，如經查核發現健保卡與本人不符、補助 對象 資格舉證不實、重複施行、超次使用或其他不符合規定之 情事時， 所需費用均應自行負擔，不得向本部申報。但補助對 象因醫療需 求須重複接受服務者，應依全民健康保險法申請醫

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

	療給付。
增修條文	第八點 特約醫事服務機構已依其他法令向政府機關請領相同項目之費用者，不得重複申請預防保健費用。
增修條文	第九點 提供服務對象各項口腔預防保健服務後，應於服務後將當次之預防保健紀錄登錄於健保卡，並於登錄後二十四小時內上傳就醫紀錄至健保署指定系統；保險對象使用虛擬卡就醫後，依健保署所定格式於二十四小時內上傳就醫紀錄至健保署指定系統，並依期程及相對應之時間依序申報費用。
增修條文	第十一點 特約醫事服務機構應自提供口腔黏膜檢查服務日之次月一日起六十日內，依規定詳實登錄上傳檢查表單至本部指定之系統。屆期未登錄上傳相關資料或登錄上傳之資料不完整、不正確，經通知限期補正，屆期仍未補正完畢者，本部不予核付費用；特約醫事服務機構有異議時，得提起申復。
增修條文	第十二點 特約醫事服務機構應將口腔檢查結果通知服務對象；如發現需追蹤確診之疑似異常個案或治療之病症時，應通知其進行確診或治療或將其轉介至適當醫療機構進行確診或治療。
增修條文	第十三點 特約醫事服務機構辦理口腔預防保健服務，如因其他醫療需求提供超過第三點及第四點所定項目及次數，非屬本部補助口腔預防保健服務範圍。
增修條文	第十五點 特約醫事服務機構辦理口腔預防保健服務，經查有費用申報不實、費用申報與病歷記載或服務提供不符、各項口腔預防保健服務手冊表單、檢查結果之記載、登錄上傳虛偽不實、以不正當方法招攬民眾提供服務之情事或其他違反醫療相關法規者，本部應追繳費用，並得終止辦理預防保健服務資格。
修正條文 第五點附件一兒童牙齒塗氟保健服務 備註第二點 服務對象資格查核：	服務對象資格查核： 特約醫事服務機構應於提供兒童牙齒塗氟保健服務前，檢視健保卡及登入健保署指定系統確認該次補助尚未施作始得提供服務。外展至醫事機構外（如幼兒園）者之服務，亦同。
健保卡及兒童健康手冊之黃卡視為就醫憑證，特約醫事服務機構應於提供兒童塗氟保健服務前，確認該次檢查未被施作始得提供服務，並於黃卡加蓋院所戳章，服務對象未	

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

<p>攜帶黃卡，不得提供此服務。外展至醫事機構外（如幼兒園）者之服務，亦同。</p>	
<p>執行兒童牙齒塗氟保健服務時，應告知其家長或主要照顧者，於兒童保健手冊黃卡加蓋院所戳章，並於病歷上記載使用氟化物之種類，且氟濃度至少應為 22,600ppm 以上；如辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務，應由家長或主要照顧者簽具同意書後提供，服務時需使用氟漆（fluoride varnish）；於兒童保健手冊黃卡加蓋院所戳章，並依醫療法第六十七條規定登載服務資料於病歷。未依規定辦理者，本部不予核付費用。</p>	<p>刪除條文 於兒童保健手冊黃卡加蓋院所戳章。</p>
<p>辦理「兒童牙齒塗氟保健服務」社區巡迴服務，應配合健保卡相關作業及備讀卡機，依規定登錄提供保健服務資料（「12-1. 保健服務項目」欄位註記為「05 兒童牙齒預防保健」、「12-4. 檢查項目代碼」欄位註記為醫令之代碼）。如巡迴學校無法連線，得併入醫事服務機構申報。如學童有已加保未領到卡、遺失及毀損換發或其他未及領卡情事，應填具全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊後始提供服務。</p>	<p>刪除條文 如學童有已加保未領到卡、遺失及毀損換發或其他未及領卡情事，應填具全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊後始提供服務。</p>
<p>第四點「兒童牙齒塗氟保健服務」社區巡迴服務方式： 第三條 填家長同意書（含氟化物基本常識，兒童口腔保健方式，家長同意與否，塗氟當日帶健保卡及兒童健康手冊之黃卡），詳附錄 1-2。</p>	<p>刪除條文 兒童健康手冊之黃卡</p>
<p>第四點「兒童牙齒塗氟保健服務」社區巡迴服務方式： 第四條 衛教指導（內容為氟化物基本知識及兒童口腔保健）。 健保卡過卡作業並於兒童保健手冊</p>	<p>刪除條文 兒童保健手冊黃卡加蓋院所戳章</p>

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

黃卡加蓋院所戳章(適用對象：①未滿六歲兒童，半年內無塗過、②未滿十二歲之低收入戶兒童、身心障礙兒童、原住民族地區、偏遠及離島地區兒童，三個月內未塗過)，詳附錄 1-3。																					
增修條文	<p>第五點附件 2 窩溝封填保健服務</p> <p>三、服務對象資格查核：</p> <p>特約醫事服務機構應於提供恆牙第一大臼齒窩溝封填或評估檢查前，檢視健保卡及登入健保署指定系統確認該次補助尚未被施作始得提供服務。外展至醫事機構外（如學校）者之服務，亦同。</p>																				
增修條文	<p>第五點附件 3 口腔黏膜檢查服務</p> <table><tr><th>醫令代碼</th><th>就醫序號</th><th>服務對象及時程</th><th>服務項目</th><th>補助金額 (新臺幣)</th></tr><tr><td>95</td><td>IC95</td><td>三十歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每二年一次</td><td>口腔黏膜檢查</td><td>130 元</td></tr><tr><td>97</td><td>IC97</td><td>十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每二年一次</td><td>口腔黏膜檢查</td><td>130 元</td></tr><tr><td></td><td></td><td colspan="2">口腔黏膜檢查服務品質(備註二)</td><td>20 元</td></tr></table>	醫令代碼	就醫序號	服務對象及時程	服務項目	補助金額 (新臺幣)	95	IC95	三十歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每二年一次	口腔黏膜檢查	130 元	97	IC97	十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每二年一次	口腔黏膜檢查	130 元			口腔黏膜檢查服務品質(備註二)		20 元
醫令代碼	就醫序號	服務對象及時程	服務項目	補助金額 (新臺幣)																	
95	IC95	三十歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每二年一次	口腔黏膜檢查	130 元																	
97	IC97	十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每二年一次	口腔黏膜檢查	130 元																	
		口腔黏膜檢查服務品質(備註二)		20 元																	
	<p>備註：</p> <p>一、有關身分、年齡條件及篩檢間隔條件之檢核條件如下：</p> <p>(一) 三十歲以上服務對象身分需為嚼檳榔（含已戒）或吸菸民眾，十八歲以上至未滿三十歲服務對象身分需為嚼檳榔（含已戒）原住民。</p> <p>(二) 篩檢間隔以「年份」檢核，條件為「當次就醫年一前次就醫年≥ 2」。(三) 補助年齡以「年份」檢核，其資格條件為。</p> <p>代碼 95 之年齡條件定義為「就醫年一出生年≥ 30」。</p> <p>代碼 97 之年齡條件定義為「$18 \leq$ 就醫年一出生年≤ 29」，受檢原住民須出示戶口名簿（如服務對象無法提出證明，應請其填具聲明書），提供特約醫事服務機構驗證；特約醫事服務機構驗證後須於病歷上登載「原住民」身分別備查。</p> <p>二、口腔黏膜檢查特約醫事服務機構經評符合下列三項指標(資</p>																				

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

料來源為本部

「口腔癌篩檢 VPN 系統」者，每案口腔黏膜檢查增加 20 元(特約醫事服務機構名單將公告於本部網站，名單內之機構方能獲得補助)：

(一)完整申報篩檢個案「菸檳行為」達 95%。

(二)篩檢疑似異常個案電話追蹤和申報至少達 95%，且二個月內接受後續確診至少達 60%；口腔癌及癌前病變偵測率不得為 0。

(三)篩檢疑似異常個案追蹤結果為「無法聯繫」、「出國」及「搬家」及「拒做」者小於 10%。

三、執行口腔黏膜檢查服務之特約醫事服務機構資格：

(一)申請辦理口腔黏膜檢查服務者，應為全民健

康保險特約醫院、診所。(二)辦理口腔黏膜檢

查服務之特約醫院、診所，須具下列檢查設備：

1. 應讓服務對象平躺或提供支撐讓其頭部可維持向後仰姿勢之設備。

2. 口鏡或壓舌板。

3. 充足光源(LED 頭燈或站立式光源)。

四、服務對象資格查核：

(一)特約醫事服務機構執行口腔黏膜檢查服務前，應與服務對象充分溝通並善盡查核之責，提供服務前應查核健保卡註記或本部「口腔癌篩檢 VPN 系統」確認符合補助資格，始得提供服務。

(二)特約醫事服務機構須要求十八歲以上至未滿三十歲接受口腔黏膜檢查服務之原住民檢具戶口名簿(如服務對象無法提出證明，應請其填具聲明書，如附錄 3-2)，並於病歷上登載「原住民」身分別備查。

五、表單填寫與保存：

辦理口腔黏膜檢查服務者，應將「口腔黏膜檢查服務檢查紀錄服務結果表單」(如附錄 3-1)詳實記載，並登錄上傳至本部指定之「口腔癌篩檢 VPN 系統」(網址：<https://oral.mohw.gov.tw>)。

六、其他應配合事項：

(一)依本注意事項第六點專案許可之西醫師，如執業異動至非專案許可地區時，應由原申請專案許可之衛生局於異動當日起 14 個日曆天內向本部報備。

(二)特約醫事服務機構應以明顯方式標示服務項目及經費來源為「由衛生福利部口腔健康司運用菸品健康福利捐補助」。

(三)特約醫事服務機構申請口腔黏膜檢查社區巡迴服務，應先報經當地衛生局同意。

醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項修正事項

	<p>(四)口腔癌確認診斷、口腔癌確認診斷及治療之醫事機構如無符合規定之專科醫師或合作單位者，取消其資格。</p> <p>(五)醫事人員於執業機構外提供預防保健服務，除本注意事項規定者外，應依其他醫事相關法令規定及預防保健服務之口腔黏膜檢查品質管理原則辦理。</p>
--	---