

## 申請中低收入戶老人假牙補助資訊

- 一、參照「臺北市府社會局辦理中低收入老人補助裝置假牙及維修實施計畫」
- 二、參加對象：凡設籍本市，經本院各院區之牙醫師評估缺牙需裝置假牙或活動假牙有維修必要，並符合下列 7 項身分條件之一者：
- (一)年滿五十五歲以上列冊本市之低收入戶者。
  - (二)年滿六十五歲以上經本市公費收容安置者。
  - (三)年滿五十五歲以上列冊本市中低收入戶者。
  - (四)年滿六十五歲以上領有本市中低收入老人生活津貼者。
  - (五)年滿六十五歲以上中低收入領有本市收容安置補助者。
  - (六)年滿六十五歲以上領有本市身心障礙者生活補助費者。
  - (七)年滿六十五歲以上領有本市補助身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費。
- 三、補助項目：
- (一)假牙製作及裝置補助態樣及基準：

(新台幣)

| 項目 | 補助態樣                                  | 低收入戶   | 中低收入戶                                      |         |
|----|---------------------------------------|--|--|---------|
|    |                                       | 1. 55 歲以上列冊低收入戶者。  | 1. 55 歲以上中低收入者。<br>2. 65 歲以上領有中低收入戶老人生活津貼。 |         |
|    | 2. 65 歲以上公費收容安置全額補助者。                 | 3. 65 歲以上中低收入領有本市收容安置補助者。<br>4. 65 歲以上領有本市身心障礙者生活補助費者。<br>5. 65 歲以上經本市補助身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用達百分之五十以上者 |  |         |
|    |                                       | <b>社會局<br/>最高補助金額</b>  | <b>社會局<br/>最高補助金額</b>                      |         |
| 1  | 上下顎全口活動假牙                             | 5 萬 5,000 元  | 4 萬 5,000 元                                |         |
| 2  | 上顎全口活動假牙                              | 2 萬 5,000 元  | 2 萬 2,500 元                                |         |
| 3  | 下顎全口活動假牙                              | 2 萬 5,000 元  | 2 萬 2,500 元                                |         |
| 4  | 上顎全口活動假牙併下顎部分活動假牙                     | 5 萬元   | 4 萬 2,500 元                                |         |
| 5  | 下顎全口活動假牙併上顎部分活動假牙                     | 5 萬元   | 4 萬 2,500 元                                |         |
| 6  | 上、下顎部分活動假牙                            | 5 萬元   | 4 萬元                                       |         |
| 7  | 上顎部分活動假牙                              | 2 萬 5,000 元  | 2 萬元                                       |         |
| 8  | 下顎部分活動假牙                              | 2 萬 5,000 元  | 2 萬元                                       |         |
| 9  | 固定假牙                                  | 金屬冠<br>(單顆)  | 5,500 元                                    | 5,000 元 |
|    | 牙位 5-5 開放施作瓷牙。其餘牙位仍補助金屬冠。<br>◎上限 6 顆。 | 釘柱<br>(單顆)   | 2,000 元                                    | 1,800 元 |
|    |                                       | 瓷牙<br>(單顆)   | 7,500 元                                    | 7,000 元 |

備註：

1. 牙位 5-5 開放施作瓷牙，其餘牙位仍維持補助金屬冠。
2. 補助金屬冠及瓷牙最多六顆。

3. 製作活動假牙者若需再製作固定假牙，僅能製作牙冠，不能製作懸臂式牙橋 (Cantilever Bridge)。
4. 後牙區連續缺牙超過三顆含僅核予活動假牙。
5. 同一牙位五年內以裝置完成日起算不得重複申請。

(二)活動假牙維修補助態樣及基準：

(新台幣)

| 補助項目                    | 補助態樣    | 單位 | 補助金額    | 每年最高補助金額 |
|-------------------------|---------|----|---------|----------|
| 1                       | 假牙破裂維修費 | 單顆 | 2,120 元 | 6,600 元  |
| 2                       | 假牙添加費   | 單顆 | 2,120 元 |          |
| 3                       | 假牙線勾    | 個  | 2,120 元 |          |
| 4                       | 假牙硬式襯底  | 座  | 4,240 元 |          |
| 備註：活動假牙裝置滿一年後，始可申請維修費用。 |         |    |         |          |

(三)每人每年最高補助十萬元。

四、申請方式：

(一)符合以上補助資格者至本院各院區社會工作課辦理。

1. 中興院區電話：02-25523234，分機 3619。
2. 仁愛院區電話：02-27093600，分機 3597。
3. 忠孝院區電話：02-27861288，分機 8156。
4. 陽明院區電話：02-28353456，分機 6291。
5. 和平婦幼院區電話：02-23889595，分機 2023。

(二)符合以上補助資格者自行臺北市牙醫師公會所屬相關醫療院所辦理。(請參閱北市政府社會局老福科網頁。

<https://dosw.gov.taipei/cp.aspx?n=504CCD746B074DAE>