

**113年臺北市婦幼優生保健計畫**  
**學童窩溝封填防齲服務掛號費補助名冊**

項次	就診日期	學校名稱	個案姓名	出生日期 (民國年/月/日)	窩溝封填(第一大白齒)									
				身分證字號	16 右上		26 左上		46 右下		36 左下			
				連絡電話	狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼		
1		國小												
2		國小												
3		國小												
4		國小												
5		國小												

合計：\_\_\_人次，每次掛號費：\_\_\_\_\_元，總金額：\_\_\_\_\_元，承辦人員：

醫療院所名稱：\_\_\_\_\_ 醫療院所單位負責人核章：

狀況代碼			處置代碼
0 尚未萌出	5 完全萌出，完好	a 完整留存	S 施作
1 部分萌出，咬合面未露出，完好	6 完全萌出，已蛀蝕	b 部分脫落，無蛀蝕補施作	N 未施作
2 部分萌出，咬合面已露出，完好	7 完全萌出，已填補	c 脫落，無蛀蝕補施作	
3 部分萌出，已蛀蝕	x 缺牙或已拔除	d 脫落，已蛀蝕轉介治療	
4 部分萌出，已填補			