

健保速訊

重要資訊請妥善保存，遺失恕不補發

2018 年 3 月



臺中市大臺中牙醫師公會

GREATER TAICHUNG DENTAL ASSOCIATION

本期主編：審查醫師 張家芬 醫師

一、病歷之增刪修正：醫療法第六十八條：醫療機構應督導其所屬醫事人員於執行業務時，親自記載病歷或製作紀錄，並簽名或蓋章及加註執行年、月、日。前項病歷或紀錄如有增刪，應於增刪處簽名或蓋章及註明年、月、日；刪改部分，應以畫線去除，不得塗燬。醫囑應於病歷載明或以書面為之。但情況急迫時，得先以口頭方式為之，並於二十四小時內完成書面紀錄。

二、下列處置非屬健保醫療給付範圍：

- (1) 非外傷性齒列矯正。
- (2) 成藥及醫師指示用藥。(目前已給付之醫師指示用藥除外)
- (3) 病人交通、掛號、證明文件。
- (4) 義齒：牙冠、牙橋、牙柱心、活動假牙、人工植牙……。
- (5) 預防保健：塗氟、潔牙訓練、溝隙封閉劑……。(特定對象除外)
- (6) 經主管機關公告不給付之診療服務、藥品及政府負擔之醫療服務項目。

三、齒顎全景 X 光片攝影(34004C)申報原則：

- (1) 因張口困難無法放置口內 X 光片，病歷應記載最大張口幅度。
- (2) 對口內片過敏。
- (3) 口內片難以放置適當位置。
- (4) 齒顎全景 X 光片攝影檢查之選擇應用，須在公認有明顯優於其他口內 X 光片檢查，或其他檢查無法提供足夠資料以輔助臨床診斷或治療時，方可申報。

四、同顆牙牙冠使用兩種以上不同復形材質，以給付最低點數之處置項目及同一療程內執行面數申報，且申報面數以可申報項目最高面數為限。

五、拔牙後單純傷口處置(92001C 非特定局部治療)及拆線 (92005C)為同一療程。

六、因拔牙後引起牙齒移位，申報牙位之認定及支付原則如下：

- (1) 自家院所因拔牙後引起牙齒移位，誤植牙位造成申報錯誤，一律不支付。
- (2) 若係因他家院所拔牙，或申復時，申報拔牙案件與後續相關處置檢附 X 光片、照片作具體舉證者，則由專業審查個案認定。

七、申報92073C(口腔黏膜難症特別處置)須經臨床特徵或病理報告確診為特殊口腔黏膜難症疾病患者。例如：口腔黏膜下層纖維化症(Oral submucous fibrosis)導致反覆性潰瘍、口腔黏膜類天疱瘡(Oral pemphigoid)、口腔扁平苔蘚 (Oral lichen planus)、紅斑性狼瘡(Lupus erythematosus)、念珠菌口炎(Oral candidiasis)、類扁平苔癬病灶 (Lichenoid lesion)，全身性疾病導致之口腔潰瘍或疼痛等。