

檔 號：
保存年限：

中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：戴惠子 (02)2500-0133 轉 253

電子郵件信箱：artimis@cda.org.tw

受文者：如正本

發文日期：中華民國 98 年 10 月 9 日

發文字號：牙全輝字第 1465 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢轉中央健康保險局函文有關增修「牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼」納入前端申報檢核乙事，詳如說明段，請 轉所屬會員知悉。

說明：

- 一、依據中央健康保險局 98 年 10 月 1 日健保審字第 0980057757 號函。
- 二、自 98 年 11 月(費用年月)起，於申報資料轉檔暨平衡檢查時，除檢核牙位及數量外，將一併檢核所報醫令之限填部位代碼正確性，不符者將以退件方式處理。
- 三、相關附件可至全聯會網站下載：www.cda.org.tw/新聞資訊。

正本：各縣市牙醫師公會、全民健保牙醫門診總額六分區執行委員會

牙醫全聯會
校對章(252)

理事長 蘇鴻輝

本案依照分層負責規定
授權 全民健保牙醫門診
總額執行委員會 主委決行

檔 號：
保存年限：

中央健康保險局 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：陳綉琴(02)27065866轉2691
電子信箱：A110100@mail.nhi.gov.tw

10476

台北市中山區復興北路420號10樓

受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國98年10月1日
發文字號：健保審字第0980057757號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：檢送增修「牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼一覽表」(如附件)，自98年11月(費用年月)起，於申報資料轉檔暨平衡檢查時，除檢核牙位及數量外，將一併檢核所報醫令之限填部位代碼正確性，不符者將以退件方式處理，請 貴會協助轉知本保險特約牙醫院所配合辦理，請查照。

說明：依據 貴會98年9月11日牙全輝字第1362號函辦理。

正本：中華民國牙醫師公會全國聯合會、本局各分局
副本：本局企劃處、本局醫務管理處、本局醫審暨藥材小組(均含附件)



總經理 鄭守夏



牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼一覽表

98.10.01修訂版

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
34001C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99,UR,UL,LR,LL,UA,LA,FM	根尖周 X光攝影 Periapical radiography
34002C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99,UR,UL,LR,LL,UA,LA,FM	咬翼式 X光攝影 Bite-Wing radiography
34003C				咬合片 X光攝影 Occlusal radiography
34004C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99,FM	齒顎全景 X光片攝影 Panoramic radiography
34005B				測顱 X光攝影 Cephalometric radiography
34006B				顳顎關節 X光攝影 (單側)
89001C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	銀粉充填 Amalgam restoration—單面 single surface
89002C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	銀粉充填 Amalgam restoration—雙面 two surfaces
89003C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	銀粉充填 Amalgam restoration—三面 three surfaces
89004C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43, 51-53,61-63,71-73,81-83, 99,19,29,39,49	前牙複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration—單面 single surface
89005C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43, 51-53,61-63,71-73,81-83, 99,19,29,39,49	前牙複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration—雙面 two surfaces
89006C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	覆隨 Pulp capping
89007C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	釘強化術 (每支) Enforcing pin, each
89008C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49, 54-55,64-65,74-75,84-85, 99	後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration—單面 single surface
89009C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49, 54-55,64-65,74-75,84-85, 99	後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration—雙面 two surfaces
89010C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49, 54-55,64-65,74-75,84-85, 99	後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration—三面 three surfaces
89011C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	玻璃離子體充填 Glass Ionomer Cement
89012C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43,51-53,61-63,71-73,81-83,99,19,29,39,49	前牙三面複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration

牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼一覽表

98.10.01修訂版

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
89088C				牙體復形轉出醫療院所之轉診費用
89101C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	特殊狀況之銀粉充填 Amalgam restoration-單面 single surface
89102C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	特殊狀況之銀粉充填 Amalgam restoration-雙面 two surfaces
89103C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	特殊狀況之銀粉充填 Amalgam restoration-三面 three surfaces
89104C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43,51-53,61-63,71-73,81-83,99,19,29,39,49	特殊狀況之前牙複合樹脂充填 Anterior teeth compositesin restoration-單面 single surface
89105C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43,51-53,61-63,71-73,81-83,99,19,29,39,49	特殊狀況之前牙複合樹脂充填 Anterior teeth compositesin restoration-雙面 two surfaces
89108C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49,54-55,64-65,74-75,84-85,99	特殊狀況之後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration-單面 single surface
89109C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49,54-55,64-65,74-75,84-85,99	特殊狀況之後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration-雙面 two surfaces
89110C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49,54-55,64-65,74-75,84-85,99	特殊狀況之後牙複合樹脂充填 Posterior teeth composite resin restoration-三面 three surfaces
89111C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	特殊狀況之玻璃離子體充填 Glass Ionomer Cement
89112C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43,51-53,61-63,71-73,81-83,99,19,29,39,49	特殊狀況之前牙三面複合樹脂充填 Anterior teeth composite resin restoration
90001C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙根管治療（單根）Endodontics
90002C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙根管治療（雙根）Endodontics
90003C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙根管治療（三根以上）Endodontics
90019C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙根管治療（四根）Endodontics
90020C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙根管治療（五根(含)以上）Endodontics
90004C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	齒內治療緊急處理Endodontic emergency treatment
90005C	Y	Y	51-55,61-65,71-75,81-85,99	乳牙斷髓處理Primary tooth pulpotomy
90006C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	去除縫成牙冠 Removal of s-p crown
90007C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	去除鑄造牙冠 Removal of casting crown

牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼一覽表

98.10.01修訂版

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
90008C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	去除釘柱 Removal of post
90091C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-大白齒(C-Shaped)根管
90092C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-有額外根管者(1)前牙及下顎小白齒有超過一根管者。(2)上顎小白齒有超過二根管者。(3)大白齒有超過三根管者。
90093C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-根管特別彎曲、根管鈣化，器械斷折（非同一醫療院所）。
90094C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-根管重新治療在X光片上root canal內顯現出radioopaque等有obstruction之根管等個案。
90095C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(雙根管)
90096C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(三根管)
90097C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	難症特別處理Difficult case special treatment-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療。(四根及四根以上根管)
90010C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,99	根尖逆充填術 Retrograde filling
90011C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	牙齒再植術 Replantation
90012C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	橡皮障防濕裝置 Rubber dam appliance
90013C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43,99,19,29,39,49	根尖成形術 Apexification—前牙 anterior teeth
90014C	Y	Y	14-19,24-29,34-39,44-49,99	根尖成形術 Apexification—後牙 posterior teeth
90015C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	根管開擴及清創 Canal enlarge & debridement
90016C	Y	Y	51-55,61-65,71-75,81-85,99	乳牙根管治療 Milk tooth pulpectomy
90017C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	恆牙斷髓處理 tooth pulpotomy
90018C	Y	Y	51-55,61-65,71-75,81-85,99	乳牙多根管治療 Milk tooth pulpectomy
90088C				根管治療轉出醫療院所之轉診費用

牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼一覽表

98.10.01修訂版

醫令編號	需要填牙位	進行數量檢查	申報限填部位代碼	診療項目
90112C	Y		11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	特殊狀況橡皮障防濕裝置Rubber dam appliance
91001C	Y			牙周病緊急處置Periodontal emergency treatment
91002C	Y			牙周敷料每次 Packing註：1/2 顎以下
91003C	Y		UR,UL,LL,LR	牙結石清除 Scaling－局部localized
91004C	Y		FM	牙結石清除 Scaling－全口full mouth
91006C	Y		FM	齒齦下括除術(含牙根整平術)Subgingival curettage (Root planing)－全口 full mouth
91007C	Y			齒齦下括除術(含牙根整平術)Subgingival curettage (Root planing)－1/2 顎 1/2 arch
91008C	Y			齒齦下括除術(含牙根整平術)Subgingival curettage (Root planing)－局部 localized
91009B	Y			牙周骨膜翻開術 Periodontal flap operation－局部localized
91010B	Y			牙周骨膜翻開術 Periodontal flap operation－1/3 顎 1/3 arch
91011C	Y			牙齦切除術Gingivectomy－局部 localized
91012C	Y			牙齦切除術Gingivectomy－1/3 顎 1/3 arch
91013C	Y			牙齦切除術 Gingivectomy-施行根管治療或牙體復形時，所需之牙齦切除術
91088C				牙周病轉出醫療院所之轉診費用
91014C	Y		FM	牙周疾病控制基本處置
91104C	Y	Y	FM	特殊狀況牙結石清除-全口
91114C	Y			特殊牙周疾病控制基本處置
92001C	Y			手術後治療 Postoperation treatment
92066C	Y			特定局部治療 Specific local treatment
92002C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	齒間暫時固定術，每齒 Temporary splinting,each teeth
92003C	Y			口內切開排膿 Intraoral incision & drainage
92004C	Y			口外切開排膿 Extraoral incision & drainage
92005C	Y			拆線 Removal of stitches 每次 each time
92006C	Y			固定鋼線移除 Removal of splinting wire

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
92007B	Y			鋼線固定 3齒以內 Closed reduction with wiring fixation <=3 teeth
92008B	Y			鋼線固定(上顎或下顎固定術) 4齒以上 Closed reduction with wiring fixation >=4 teeth
92009C				去除齒列夾板 Removal of splinting plate
92010B				顎間固定法 Intermaxillary fixation (I.M.F.)
92011B				環繞結紮法 Circumferential wiring
92012C	Y			拔牙後特別處理 Special treatment of extraction wound
92013C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49, 99	簡單性拔牙 Simple extraction
92014C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49, 99	複雜性拔牙 Complicated extraction
92015C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49, 99	單純齒切除術 Odontectomy, simple case
92016C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49, 99	複雜齒切除術 Odontectomy, complicated case
92017C	Y			囊腫摘除術 Cystic enucleation— 小 small < 2cm
92018B	Y			囊腫摘除術 Cystic enucleation— 中 middle 2-4cm
92019B	Y			囊腫摘除術 Cystic enucleation— 大 large > 4cm
92020B				口內軟組織腫瘤切除 Intraoral excision of soft tissue tumor
92021B				軟組織切片 Biopsy, soft tissue
92022B				硬組織切片 Biopsy, hard tissue
92023B	Y			囊腫造袋術 Marsupialization
92024B	Y			瘻管切除術 Fistulectomy
92025B	Y			腐骨清除術 Sequestrectomy - 簡單, 1/3 顎以下 simple case under 1/3 arch
92026B	Y			腐骨清除術 Sequestrectomy - 複雜, 1/3 顎以上 complicated case more than 1/3 arch
92027C	Y			齦蓋切除術 Operculectomy
92028C				繫帶切除術 Frenectomy— 簡單法 simple method
92029C				繫帶切除術 Frenectomy— Z 字法 Z-plasty
92030C	Y	Y	11-13,21-23,31-33,41-43, 99,19,29,39,49	前齒根尖切除術 Apicoectomy-anterior

醫令編號	需要填牙位	進行數量檢查	申報限填部位代碼	診療項目
92031C	Y	Y	14-15,24-25,34-35,44-45,99,19,29,39,49	小白齒根尖切除術Apicoectomy-premolar
92032C	Y	Y	16-19,26-29,36-39,46-49, 99	大白齒根尖切除術Apicoectomy-molar
92033C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,99	牙齒切半術或牙根切斷術 Hemisection or root amputation
92034B	Y			口竇瘻管修補術Repair oro-antral fistula
92035B				神經撕除法Nerve avulsion
92036B				口內植皮Intraoral skin or mucosal grafts
92037B				涎石切除術，在腺管中 Sialolithotomy. In duct
92038B				皮瓣手術Flap repair—小（4平方公分以下）
92039B				皮瓣手術Flap repair—中（4—16平方公分）
92040B				皮瓣手術Flap repair—大（16平方公分以上）
92041C	Y			齒槽骨成形術(1/2顎以內) Alveoloplasty
92042C	Y			齒槽骨成形術(1/2顎以上) Alveoloplasty
92043C				顳顎關節脫臼整復 Dislocation,TMJ,closed reduction—無固定 without fixation
92044B				顳顎關節脫臼整復 Dislocation,TMJ,closed reduction—有固定 with fixation
92045A	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49,51-55,61-65,71-75,81-85,99	自體牙齒移植Autotransplantation
92046A				酒精注射 Alcohol injection
92047A				顎關節內注射 Intraarticular injection
92048A				唾液腺導管 Salivary gland catheterization
92049A				黏膜下注射 Submucosal injection
92050C	Y	Y	11-19,21-29,31-39,41-49, 99	埋伏齒露出手術Surgial exposure of impacted tooth
92051A	Y			塗氟 Fluoride application
92052A				閉塞器裝置 Obturator appliance
92053A				咬合板治療 Occlusal bite splint
92054A				軟性咬合器治療 Soft splint
92055C	Y	Y	51-55,61-65,71-75,81-85, 99	乳牙拔除Primary tooth extration
92056C				骨瘤切除術Tumor excision Bone tumor < 1 cm

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
92057C				骨瘤切除術 Tumor excision 1 cm ≤ Bone tumor ≤ 2 cm
92058C				骨瘤切除術 Tumor excision Bone tumor > 2 cm
92059C				手術去除陷入上顎竇內牙齒或異 物 Surgical removal of tooth or foreign body in maxillary sinus
92060B				手術用固定用焊鉤 Surgical hooks for IMF
92061B				矯正後之活動維持裝置(每顎) Retainer
92062C				唾液腺管沖洗 Salivary duct irrigation
92063C				手術拔除深及下顎骨角或下顎枝 之阻生齒 Surgical removal of deep impaction in mandibular angle or ramus
92064C				手術去除解剖間隙內異物或牙齒 , Surgical removal of foreign body in pterygomandibular space , submandibular space , etc
92067B				癌前病變軟組織切片 Biopsy, soft tissue
92068B				癌前病變硬組織切片 Biopsy, soft tissue
92065B				口腔顎顏面頸部惡性腫瘤術後照 護 Oral and maxillofacial & neck malignant tumor post-op treatment
92088C				口腔顎面外科轉出醫療院所之轉 診費用
92201B				單側髁狀突下載骨術或關節成形 術 Subcondylar osteotomy or arthroplasty, unilateral
92202B				涎石切除術，在腺體內 Sialolithotomy, in gland
92203B				髁狀突切除術，單側 Condylectomy unilateral
92204B				造碟術及腐骨清除術 Saucerization and sequestrectomy
92205B				造碟術 Saucerization
92206B				髁狀突骨折手術復位術、單側 Open reduction of condylar fracture, unilateral
92207B				補顎術 Palatoplasty
92208B				顴骨弓骨折整復術 Gillis method for reduction of zygomatic arch
92209B				顎骨折整復術 Open Reduction of the jaws fracture 單側骨折 single

醫令 編號	需要 填牙位	進行 數量檢查	申報限填部位代碼	診 療 項 目
92210B				顎骨折整復術Open Reduction of the jaws fracture— 複雜骨折 multiple
92211B				顎骨切除術、邊緣切除Resection of the jaw (each), marginal
92212B				顎骨切除術部份切除Resection of the jaw (each), partial
92213B				顎骨切除術、半切除 Resection of the jaw (each), hemi-resection
92214B				顎骨重建術、骨移植Reconstruction of the jaw by bone grafting
92215B				顎骨重建術、金屬夾板（材料另計） Reconstruction of the jaw by metal splint
92218B				唾液腺切除術Sialoadenectomy—表淺或良性 superficial or benign
92219B				唾液腺切除術Sialoadenectomy—惡性 malignant
92220B				末梢神經抽除術 Peripheral neurectomy
92221B				下齒槽神經抽除術Peripheral neurectomy-inferior alveolar nerve
92222B				顳顎關節脫臼手術整復 Dislocation,TMJ,complicated,open reduction
92223A				顎骨矯正手術 Orthognathic surgery—合併上、下顎骨切除術或Le Fort III型切骨術Two jaw surgery or Le fort III Osteotomy
92224A				顎骨矯正手術 Orthognathic surgery—單顎或二處 one jaw or two sites
92225A				顎骨矯正手術 Orthognathic surgery——一處single site
92229B				快速顎骨擴張器治療Rapid palatal expander
96001C	Y		UR,UA,UL,LR,LA,LL	牙科阻斷麻醉 Dental injection block