

# 臺中市政府社會局辦理身心障礙者 裝置假牙補助計畫補助價目標準表

單位：新臺幣元

<b>兒童牙科</b>	
1. 空間維持器	4,000
2. 防蛀封劑	500
3. 全口塗氟	800
4. 不銹鋼牙套	2,000
<b>補綴牙科</b>	
<b>活動假牙（五年內不得重複申請）</b>	
<b>（一）全顎缺牙活動義齒</b>	
1. 上、下兩顎	40,000
2. 單 顎	20,000
3. 臨時活動假牙	6,000
<b>（二）部分缺牙金屬床活動義齒</b>	
1. 橫跨中線兩側含四顆或以下樹脂假牙：	12,000
（四顆以上每增加一假 1,000 元，總價以 20,000 元為上限）	
2. 單側不橫跨中線：3 顆以下樹脂假牙。	6,000

備註：

## 1. 活動假牙：

（1）橫跨中線兩側 4 顆以下樹脂假牙：12,000 元（逾 4 顆每增加 1 顆假牙增加 1,000 元，總價以 2 萬元為上限）。

（2）牙架單側不橫跨中線，3 顆以下樹脂假牙：6,000 元，每增加 1 顆假牙增加 1,000 元，總價以 1 萬元為上限。

## 2. 情況特殊者，由臺中市政府社會局專案研議。