



臺中市政府社會局中低收入老人補助裝置假牙實施計畫

估 價 單

| 姓名 | 身分證字號 |
|--|---|
| 上顎： <input type="checkbox"/> 活動假牙(橫跨中線)共_____顆 <input type="checkbox"/> 活動假牙(不跨中線)共_____顆 <input type="checkbox"/> 全顎缺牙 維修： <input type="checkbox"/> 破裂__顆 <input type="checkbox"/> 增加__顆 <input type="checkbox"/> 線勾__個 <input type="checkbox"/> 硬式襯底__座  <p>(缺牙處請打 X)</p> 估價：_____元 | 下顎： <input type="checkbox"/> 活動假牙(橫跨中線)共_____顆 <input type="checkbox"/> 活動假牙(不跨中線)共_____顆 <input type="checkbox"/> 全顎缺牙 維修： <input type="checkbox"/> 破裂__顆 <input type="checkbox"/> 增加__顆 <input type="checkbox"/> 線勾__個 <input type="checkbox"/> 硬式襯底__座  <p>(缺牙處請打 X)</p> 估價：_____元 |
| 合計估價金額：_____元 | |

醫療院所：

(請核章)

負責醫師：

(請核章)

備註：

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 顆假牙加 1,000 元，總價以 17,000 元為上限)。

計算基準說明如下：單顎 5 顆以 13,000 元為上限；6 顆以 14,000 元為上限；

7 顆以 15,000 元為上限；8 顆以 16,000 元為上限；9 顆以上，總價以 17,000 元為上限 (上、下顎部分活動假牙總價以 33,000 元為上限)。

2、單側不橫跨中線，1 顆樹脂假牙為 6,000 元、2 顆樹脂假牙為 7,000 元、逾 3 顆 (含 3 顆) 以上應橫跨中線設計(如 1 項)。

3、單顎半口活動假牙為 22,000 元；上下顎全口活動假牙為 44,000 元。