檔　　號：
保存年限：

衛生福利部國民健康署　函

地址：40341台中市西區民權路95號6樓
聯絡人及電話：黃俞維04-22172411
電子信箱：yuwei@hpa.gov.tw

104

臺北市復興北路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103年7月29日
發文字號：國健婦字第10304015543號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：公告2份

裝

主旨：檢送本署公告「國小學童臼齒窩溝封填補助服務方案」，惠請周知會員，請 查照。

說明：

一、為提升兒童口腔保健，降低兒童齲齒率，公告「國小學童臼齒窩溝封填補助服務方案」，並自103年9月1日生效。本方案相關內容及附表，已登載於本署網站之「本署公告」(http://www.hpa.gov.tw)供下載查詢。

二、本署102年10月16日國健婦字第10204107681號公告「弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務擴大補助方案」，自103年9月1日起停止適用。

三、對本方案如有相關疑義，請洽業務聯繫窗口電話（04）22172200轉2411、2426、2441。

訂

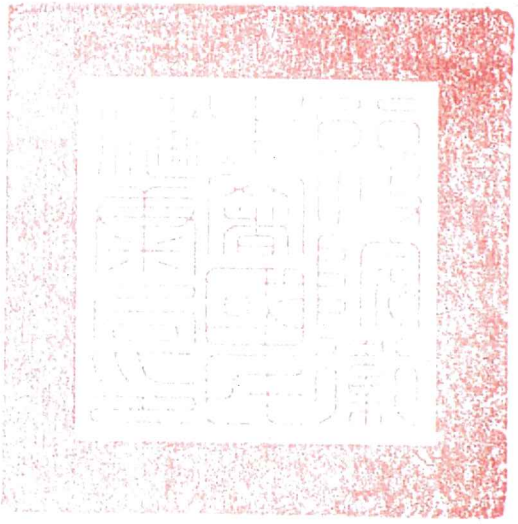
線

正本：中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、中華民國兒童牙科醫學會
副本：

署長 邱淑媞

檔　　號：
保存年限：

衛生福利部國民健康署　公告



留用

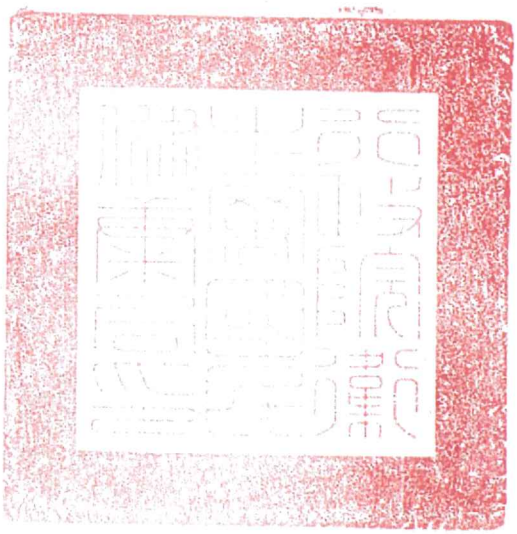
發文日期：中華民國103年7月29日
發文字號：國健婦字第1030401554號
附件：

主旨：公告「弱勢兒童臼齒窩溝封劑擴大補助方案」，自中華民國103年9月1日起停止適用。

署長 邱淑媞

檔　　號：
保存年限：

衛生福利部國民健康署　公告



發文日期：中華民國103年7月29日
發文字號：國健婦字第10304015541號
附件：國小學童白齒窩溝封填補助服務方案，共1份

留用

主旨：公告「國小學童白齒窩溝封填補助服務方案」（如附件），並自中華民國103年9月1日起生效。

說明：

一、為提升兒童口腔保健，降低兒童齲齒率，公告「國小學童白齒窩溝封填補助服務方案」，重要內容如下：

(一)補助對象：

1、103年9月起入學國小一年級學童（出生日期為96年9月2日至97年9月1日(含)）。

2、低收入戶、中低收入戶、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小二年級學童。

(二)補助項目及補助申報：

1、恆牙第一大白齒窩溝封填、一般口腔檢查、及口腔保健衛教指導（牙位代碼分別為16、26、36、46，每人同一牙位限申報一次）：

(1)103年入學國小一年級學童（出生日期為96年9月2日至97年9月1日(含)）、低收入戶及中低收入戶之

國小二年級學童，就醫序號分別為：IC8A、IC8B、IC8C及IC8D，每顆補助400元。

(2)山地原住民鄉、離島地區及身心障礙者之國小一、二年級學童，就醫序號分別為：IC8E、IC8F、IC8G及IC8H，每顆補助470元。

2、恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作（於恆牙第一大臼齒窩溝封填施作後6個月(含)及12個月(含)評估，每人同一牙位限各申報一次），就醫序號分別為：

(1)第1次評估檢查：施作後6個月(含)提供評估檢查及脫落補施作，就醫序號分別為：IC8I、IC8J、IC8K及IC8L，每顆100元。

(2)第2次評估檢查：施作後12個月(含)提供評估檢查及脫落補施作，就醫序號分別為：IC8M、IC8N、IC8O及IC8P，每顆100元。

(三)參與院所資格：提供健保牙科服務之特約醫事服務機構(以下稱特約醫事服務機構)，應有登記執業之牙科醫師，方能辦理兒童窩溝封填服務。

(四)補助申報作業規定：

1、本項服務補助費用，由本署菸害防制及衛生保健基金支應。各次補助金額，包含恆牙第一大臼齒窩溝封填、封填後6個月(含)第1次評估檢查、封填後12個月(含)第2次評估檢查，不得向學童額外收服務之差額。

2、提供本方案服務之特約醫事服務機構，應自提供兒童窩溝封填服務或評估檢查後之次月1日起6個月內，向健保署申報費用，逾期不予核付費用。

3、本署對於辦理學童白齒窩溝封填服務之特約醫事服務機構，得實施不定期之查核與輔導。特約醫事服務機構辦理預防保健服務，應善盡查核之責，如經查核發現健保卡與本人不符、補助對象資格舉證不實、重複施行、超次使用或其他不符合規定之情事時，所需費用均應自行負擔，不得向本署申報。

4、本方案未規定者，準用全民健康保險相關法令及衛生福利部公告之「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」之規定。

二、本方案如有相關疑義，請洽業務聯繫窗口電話（04）22172200轉2411、2426、2441。

署長 邱淑媞

國小學童白齒窩溝封填補助服務方案

中華民國 103 年 7 月 29 日國健婦字第 10304015541 號公告，
自中華民國 103 年 9 月 1 日生效

壹、計畫依據

依據口腔健康法第 3 條規定，政府應推行口腔疾病預防及保健工作。另依同法第 8 條規定，直轄市、縣(市)主管機關應加強推展兒童口腔保健措施。

貳、背景說明

齲齒是兒童主要的口腔健康問題之一，全球有 60-90%的學齡兒童患有齲齒，經常造成其疼痛與不適。2011 年世界衛生組織（WHO）公布 12 歲兒童恆齒齲蝕指數（Decayed, Missing and Filled Teeth , DMFT index），全球（189 國）平均為 1.67 顆，其中 78%（148 個）國家為 3 顆以下。台灣 12 歲兒童 DMFT 指數由 2000 年 3.31 顆，降低至 2012 年 2.5 顆，顯示有逐年改善的趨勢。然相較於全球 DMFT 指數平均為 1.67 顆，仍有很大的努力空間。

過去在台灣於國小學童推動之含氟漱口水服務，主要是針對牙齒平滑面之齲齒。然白齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近 50%。依據國際實證研究指出，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒最有效的方法，施作窩溝封填 2 年後，可降低大白齒齲齒發生率約 34-51%，因此歐美及世界許多國家都鼓勵兒童使用本項服務，尤其是齲齒高危險群的弱勢兒童。

為改善弱勢族群口腔保健，國民健康署（以下簡稱本署）業於 99 年度公告補助「弱勢兒童白齒窩溝封劑服務補助方案」，對低收入戶及山地原住民鄉國小 1-2 年級學童提供白齒窩溝封填服務。101 年度，擴大補助對象為山地原住民鄉及離島地區、中低收入戶及低收入戶、所有身心障礙之國小 1-2 年級學童恆白齒窩溝封填服

務。為使本項服務普及，讓更多學童受惠，改善口腔健康狀況，本署全面提供自 103 年 9 月起入學的國小一年級兒童（出生日期 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日(含)）恆牙第一大臼齒窩溝封填服務。

參、計畫目標

一、降低兒童齲齒率。

二、減少兒童後續牙醫就醫負擔。

肆、補助對象

一、103 年 9 月起入學國小一年級兒童(出生日期為 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日(含))。

二、低收入戶、中低收入戶、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小二年級學童。

伍、實施方法

一、參與院所資格：有提供健保牙科服務之特約醫事服務機構(以下稱特約醫事服務機構)，應有登記執業之牙科醫師，方能辦理兒童窩溝封填服務。

二、服務項目：

（一）恆牙第一大臼齒窩溝封填、一般口腔檢查、及口腔保健衛教指導（牙位代碼分別為 16、26、36、46，每人同一牙位限申報一次）

（二）恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作（於恆牙第一大臼齒窩溝封填施作後 6 個月(含)及 12 個月(含)評估，每人同一牙位限各申報一次）

三、服務方式：

（一）學校巡迴服務：特約醫事服務機構到學校，辦理學校巡迴服務。

1. 特約醫事服務機構申請辦理學校巡迴服務、或國民小學聘任校

牙醫提供校內學童服務，應依相關規定向當地衛生主管機關報備後辦理（建議結合「全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之牙醫師巡迴醫療服務辦理）。

2. 由學童持學校發給之「國小學童窩溝封填補助服務方案」之【學校巡迴服務】家長通知及同意書（附件 2）及健保卡，由家長或主要照顧者簽具同意書後，到學校接受服務。
3. 辦理本項服務後，由學校人員及施作牙醫師共同填寫【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單（附件 3）及「國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】執行表」（附件 4），並由學校及施作醫師，各留存 1 份。
4. 辦理學校教職員及學生口腔保健團體衛教指導。
5. 如當日學童因故或缺席無法施作窩溝封填服務，由家長帶學童至特約醫事服務機構施作。請持學校發給之「國小學童窩溝封填補助服務方案」之【學校巡迴服務】家長通知及同意書（附件 2）、【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單（附件 3）及健保卡接受服務。完成本項服務後，請牙醫師填寫「國小學童窩溝封填補助服務方案」施作紀錄單，分由學童家長留存 1 份，由施作醫師留存病歷 1 份。

（二）由學校發放通知書，由家長帶學童至特約醫事服務機構施作：

1. 由學童持學校發給之「國小學童窩溝封填補助服務方案」之【醫事機構】家長通知書（附件 1）、【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單（附件 3）及健保卡接受服務。
2. 完成本項服務後，請牙醫師填寫「國小學童窩溝封填補助服務方案」施作紀錄單，並預約下次施作或追蹤時間，分由學童家長留存 1 份，由施作醫師留存病歷 1 份。

四、補助標準及代碼

<table>
<tr><th>醫令代碼</th><th>就醫序號</th><th>施作牙位</th><th>補助對象</th><th>補助金額</th><th>服務項目</th></tr>
<tr><td>8A</td><td>IC8A</td><td>16</td><td rowspan="4">1. 103 年入學國小一年級學童（出生日期為 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日(含)）
2. 低收入戶及中低收入戶之國小二年級學童
3. 不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小一、二年級
補助條件：
(1) 具福保身分，即屬健保第五類被保險人，合於社會救助法規定的低收入戶成員。
(2) 經依社會救助法認定為中低收入戶，且取得戶籍所在地鄉(鎮、市、區)公所出具之證明。</td><td rowspan="4">每顆補助 400 元</td><td rowspan="8">1. 恆牙第一大臼齒窩溝封填
2. 一般口腔檢查、衛教指導</td></tr>
<tr><td>8B</td><td>IC8B</td><td>26</td></tr>
<tr><td>8C</td><td>IC8C</td><td>36</td></tr>
<tr><td>8D</td><td>IC8D</td><td>46</td></tr>
<tr><td>8E</td><td>IC8E</td><td>16</td><td rowspan="4">1.山地原住民鄉及離島地區之國小一、二年級學童
補助條件：依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定
2.身心障礙之國小一、二年級
補助條件：持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙證明</td><td rowspan="4">每顆補助 470 元</td></tr>
<tr><td>8F</td><td>IC8F</td><td>26</td></tr>
<tr><td>8G</td><td>IC8G</td><td>36</td></tr>
<tr><td>8H</td><td>IC8H</td><td>46</td></tr>
<tr><td>8I</td><td>IC8I</td><td>16</td><td rowspan="4">第一次評估檢查
（同一牙位窩溝封填施作間隔 6 個月(含)以上）</td><td rowspan="4">每顆補助 100 元</td><td rowspan="8">1. 恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作
2. 一般口腔檢查、口腔保健衛教指導</td></tr>
<tr><td>8J</td><td>IC8J</td><td>26</td></tr>
<tr><td>8K</td><td>IC8K</td><td>36</td></tr>
<tr><td>8L</td><td>IC8L</td><td>46</td></tr>
<tr><td>8M</td><td>IC8M</td><td>16</td><td rowspan="4">第二次評估檢查
（同一牙位窩溝封填施作間隔 12 個月(含)以上，且與第一次評估檢查間隔 6 個月(含)以上）</td><td rowspan="4">每顆補助 100 元</td></tr>
<tr><td>8N</td><td>IC8N</td><td>26</td></tr>
<tr><td>8O</td><td>IC8O</td><td>36</td></tr>
<tr><td>8P</td><td>IC8P</td><td>46</td></tr>
</table>

備註：

1. **本項服務補助費用，由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應。**各次補助金額，包含恆牙第一大臼齒窩溝封填、封填後6個月(含)第一次評估檢查、封填後12個月(含)第二次評估檢查，不得向學童額外收服務之差額。
2. 有關年齡條件及服務間隔條件之定義如下：
   (1) 施作年齡條件：72個月≦就醫年月－出生年月≦108個月。
   (2) 服務間隔：
   第一次評估檢查：當次評估檢查就醫年月-前次就醫年月≧6個月，每人同一牙位限申報一次。
   第二次評估檢查：當次評估檢查就醫年月-前次就醫年月≧12個月，每人同一牙位限申報一次。
   第一次評估檢查與第二次評估檢查間隔：當次就醫年月-前次就醫年月≧6個月，每人同一牙位限申報一次。
3. 如有發現兒童及青少年從未辦理投保而無健保卡者，請教育局(處)、學校、村(里)長、村(里)幹事、社工、派出所警察、醫院診所向健保署轄區業務組顧客服務科通報，由健保署協助辦理投保及製發健保卡，保障其以健保身分就醫，獲得必要醫療照護。(註：自102年1月起二代健保法實施後，健保署依據健保法第37條規定立法意旨，僅對於有經濟能力但拒不繳納保險費者，始予暫行停止給付（鎖卡），並輔導其儘速處理欠費，亦即無力繳納健保費之弱勢民眾如20歲以下者、特殊境遇家庭受扶助者及懷孕婦女，均非屬鎖卡對象，都不會因欠繳健保費而被鎖卡。)
4. 山地原住民鄉定義，係參照行政院原住民委員會所定 原住民地區30個山地鄉(區)，包括：新北市烏來區、桃園縣復興鄉、新竹縣尖石鄉、五峰鄉、苗栗縣泰安鄉、臺中市和平區、南投縣信義鄉、仁愛鄉、嘉義縣阿里山鄉、高雄市桃源區、那瑪夏區、茂林區、屏東縣三地門鄉、瑪家鄉、霧台鄉、牡丹鄉、來義鄉、泰武鄉、春日鄉、獅子鄉、台東縣達仁鄉、金峰鄉、延平鄉、海端鄉、蘭嶼鄉、花蓮縣卓溪鄉、秀林鄉、萬榮鄉、宜蘭縣大同鄉、南澳鄉。
5. 離島地區：屏東縣琉球鄉、臺東縣綠島鄉、蘭嶼鄉、澎湖縣馬公市、

湖西鄉、白沙鄉、西嶼鄉、望安鄉、七美鄉、金門縣金城鎮、金湖鎮、金沙鎮、金寧鄉、烈嶼鄉、烏坵鄉、連江縣南竿鄉、北竿鄉、莒光鄉、東引鄉。

伍、費用申報及核付方式

一、 提供本方案服務之特約醫事服務機構，應自提供兒童窩溝封填服務或評估檢查後之次月1日起6個月內，向健保署申報費用，逾期不予核付費用。

二、 辦理「國小學童窩溝封填補助服務方案」學校巡迴服務，須配合健保卡相關作業，應備讀卡機依照規定登錄提供之保健服務資料(「12-1.保健服務項目」欄位註記為「05 兒童牙齒預防保健」、「12-4.檢查項目代碼」欄位註記為醫令之代碼)。若巡迴學校無法連線者，得併入醫事服務機構申報。如學童有已加保未領到卡、遺失及毀損換發等未及領卡情事，需填具全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊後提供服務。

三、 國民健康署對於辦理本方案之特約醫事服務機構，得實施不定期之查核與輔導。

四、 特約醫事服務機構辦理預防保健服務，應善盡查核之責，如經查核發現健保卡與本人不符、補助對象資格舉證不實、重複施行、超次使用或其他不符合規定之情事時，所需費用均應自行負擔，不得向本署申報。

五、 特約醫事服務機構已依其他法令向政府機關請領相同項目之費用者，不得重複申請。

六、 特約醫事服務機構辦理本方案，經查有費用申報不實、健保卡與本人不符、費用申報與病歷記載或服務提供不符之情事或相關表單記載虛偽不實或其他違反醫療相關法規者，健康署應追繳費用，並得終止辦理本服務方案之資格。

七、 本方案未規定者，準用全民健康保險相關法令及本署公告之「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」之規定。

附件 1【本方案由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應】

衛生福利部國民健康署
國小學童窩溝封填補助服務方案【醫事機構】
家長通知書

親愛的家長，您好!

齲齒為兒童常見的主要健康問題，兒童的口腔健康狀況不僅會影響咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來恆牙的生長、發育。學童恆牙第一大臼齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近 50%。研究顯示，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒的有效方法。

衛生福利部國民健康署為照顧學童口腔健康，將原本只提供弱勢兒童（低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小一、二年級學童）的恆牙第一大臼齒免費窩溝封填服務，於 103 年全面擴大至國小一年級學童。

凡 103 年入學國小一年級學童（出生日期為 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日（含)），及低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島國小二年級學童，可至牙科醫療院所由專業牙醫師提供恆牙第一大臼齒免費窩溝封填防齲服務（恆牙第一大臼齒須完全萌出才可施作，最多施作四顆)。另，學童在恆牙第一大臼齒封填後 6 個月及 12 個月時，要回牙科醫療院所，由牙醫師進行評估檢查，以及為新萌出的恆牙第一大臼齒進行窩溝封填。

窩溝封填是常規的牙科治療與預防齲齒的方法，但有少數接受窩溝封填施作者可能於施作過程中，或於接受施作窩溝封填之後，有短暫之咬合異物感；或是部分已經齲齒的牙齒，不適合施作窩溝封填。若有上述情形，均會由牙醫師依其專業立即做適當的建議及處置。

___年___月___日

附件 2【本方案由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應】

衛生福利部國民健康署
國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】
家長通知書

親愛的家長，您好：

齲齒為兒童常見的主要健康問題，兒童的口腔健康狀況不僅會影響咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來恆牙的生長、發育。學童恆牙第一大臼齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近 50%。研究顯示，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒的有效方法。

衛生福利部國民健康署為照顧學童口腔健康，將原本只提供弱勢兒童（低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小一、二年級學童）恆牙第一大臼齒免費窩溝封填服務，於 103 年全面擴大至國小一年級學童。

凡 103 年入學國小一年級學童（出生日期為 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日(含)），及低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小二年級學童，於家長或照顧者同意學童參加學校統一規劃窩溝封填巡迴服務後，將由專業牙醫師提供恆牙第一大臼齒免費窩溝封填防齲服務（恆牙第一大臼齒須完全萌出才可施作，最多施作四顆）。另，學童在恆牙第一大臼齒封填後 6 個月及 12 個月時，要回牙科醫療院所，由牙醫師進行評估檢查，以及為新萌出的大臼齒進行窩溝封填。

窩溝封填是常規的牙科治療與預防齲齒的方法，但有少數接受窩溝封填施作者可能於施作過程中，或於接受施作窩溝封填之後，有短暫之咬合異物感；或是部分已經齲齒的牙齒，不適合施作窩溝封填。若有上述情形，均會由牙醫師依其專業立即做適當的建議及處置。

國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】同意書

學校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿國小　班級：＿＿年＿＿班 ＿＿號

學生：＿＿＿＿＿＿＿＿

☐ 同意參加

☐ 不同意參加

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡(手機)電話：(日)＿＿＿＿＿＿＿＿　(夜)＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

附件 3　【本方案由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應】

國小學童窩溝封填補助服務方案【醫事機構/學校巡迴服務】施作紀錄單

_____國小　姓名：_____　性別：□男 □女　出生：____年____月____日

□ 103 年入學國小一年級學童（出生日期為 96 年 9 月 2 日至 97 年 9 月 1 日（含））

□ 低、中低收入、身心障礙、山地原住民鄉及離島地區國小二年級學童

施作日期	恆牙第一大臼齒窩溝封填之牙位施作情況	建議事項
__年__月__日	16（IC　）：狀況代碼 / 處置代碼　　26（IC　）：狀況代碼 / 處置代碼 46（IC　）：狀況代碼 / 處置代碼　　36（IC　）：狀況代碼 / 處置代碼	院所：_____ 醫師：_____ □預約下次回診時間：__年__月__日 □已提供下列衛教指導 □其他建議：
__年__月__日	16（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　26（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼 46（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　36（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼	院所：_____ 醫師：_____ □預約下次回診時間：__年__月__日 □已提供下列衛教指導 □其他建議：
__年__月__日	16（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　26（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼 46（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　36（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼	院所：_____ 醫師：_____ □預約下次回診時間：__年__月__日 □已提供下列衛教指導 □其他建議：
__年__月__日	16（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　26（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼 46（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼　　36（IC　）：狀況代碼 / 處置/評估代碼	院所：_____ 醫師：_____ □預約下次回診時間：__年__月__日 □已提供下列衛教指導 □其他建議：

填寫之代碼說明(1)牙齒狀況代碼

- 尚未萌出　0
- 部分萌出
  - 1 咬合面未露出，完好
  - **2 咬合面已露出，完好**
  - 3 已蛀蝕(decayed)
  - 4 已填補(filled)
- 完全萌出
  - **5 完好**
  - 6 已蛀蝕(decayed)
  - 7 已填補(filled)
- 缺牙或已拔除　X (missing)

(2)處置代碼

S：施作 sealant
N：未施作 sealant

(3)評估代碼

a.完整留存
b.部分脫落
c.脫落，無蛀蝕補施作
d.脫落，已蛀蝕轉介治療

(4)施作窩溝封劑之 Indications

1.可施作對象：恆牙第一大臼齒，其「牙齒狀況代碼」為「**2**」或「**5**」者
2.封填後 6、12 個月進行評估，若有脫落可至診院所填補。

(5)口腔保健衛教指導

□ 睡前一定要刷牙；一天用含氟牙膏至少刷牙兩次
□ 使用牙線潔牙，每天至少一次
□ 少甜食，多漱口，攝取均衡的營養，天天五蔬果
□ 配合學校每週使用一次含氟漱口水
□ 每半年一次看牙醫；未滿 12 歲弱勢兒童，每 3 個月一次塗氟
□ 照護者教導、監督幼兒的刷牙動作

附件 4 【本方案由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應】

國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】執行表

學校名稱：＿＿＿＿小學 班級：＿年＿班 院所名稱及代號：＿＿＿＿＿＿＿＿

編號	學童姓名	生日(年/月/日)	性別	牙齒狀況與處置方式（請見「填寫之代碼與說明」）								服務醫師簽名	施作日期(年月日)	醫令代碼
				16（IC○○）		26（IC○○）		36（IC○○）		46（IC○○）				
				狀況代碼	處置/評估代碼	狀況代碼	處置/評估代碼	狀況代碼	處置/評估代碼	狀況代碼	處置/評估代碼			
範例	陳x國	96/12/01	男	1	N	2	S	5	S	7	N		103/12/20	8A

(一) 填寫之代碼與說明：學生基本資料請學校填寫，餘由施作醫師填寫。

(1)牙齒狀況代碼

尚未萌出 0

部分萌出
- 1 咬合面未露出，完好。
- 2 咬合面已露出，完好。
- 3 已蛀蝕(decayed)。
- 4 已填補(filled)。

完全萌出
- 5 完好。
- 6 已蛀蝕(decayed)。
- 7 已填補(filled)。

缺牙或已拔除 X (missing)

(2)處置代碼

S：施作 sealant。

N：未施作 sealant。

(3) 窩溝封填評估代碼

a. 完整留存
b. 部分脫落
c. 脫落，無蛀蝕補施作
d. 脫落，已蛀蝕轉介治療

（二）施作窩溝封填之 Indications：

☐低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小一、二年級學童；

☐103 年入學國小一年級學童其「牙齒狀況代碼」為「**2**」或「**5**」者。

（三）施作設備(請✓選)：☐牙科治療椅 ☐攜帶型牙科治療器具（四）封填後請影印 1 份，學校及牙科醫療院所分別各留存 1 份

學校人員：＿＿＿＿＿＿（簽名） 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿ 學校印章＿＿＿＿＿＿