

公開類
半年報

每半年終了後1個月內編送

編製機關	彰化縣政府社會處
表號	10730-04-06-2

彰化縣中低收入老人補助裝置假牙

一、服務對象

中華民國 年 半年 (月至 月)

單位：人、新臺幣元、家

項目別	總計			列冊 低收入戶者		列冊 中低收入戶		領有中低收入 老人生活 津貼者		領有身心障礙 者生活補助者		經各級政府全額 補助收容安置者		經各級政府補助身 心障礙者日間照顧 及住宿費用達百分 之五十以上		補助金額 (元)	具原住民身分 (人)		
	合計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女		男	女	
總計																			
上下顎全口活動假牙																			
上顎全口活動假牙																			
下顎全口活動假牙																			
上顎全口活動假牙， 併下顎部分活動假牙																			
下顎全口活動假牙， 併上顎部分活動假牙																			
上、下顎部分活動假牙																			
上顎部分活動假牙																			
下顎部分活動假牙																			
假牙破裂維修費 / 單顎																			
假牙添加費 / 單顎																			
線 勾 / 個																			
硬式襯底 / 座																			
一次多項裝置假牙																			

二、特約裝置假牙醫療院所家數

總計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	特約診所

填表 審核 業務主管人員
主辦統計人員 機關首長 中華民國 年 月 日編製

資料來源：依據本府辦理老人福利服務登記資料彙編。

填表說明：本表編製2份，1份送主計處，1份自存外，應由網際網路線上傳送至衛生福利部統計處資料庫。

彰化縣中低收入老人補助裝置假牙編製說明

- 一、統計範圍及對象：凡本縣依據衛生福利部「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」所辦理之補助，均為統計對象。
- 二、統計標準時間：動態（本期）資料上半年以1至6月、下半年以7至12月之事實為準；靜態（期末）資料以6月底、12月底之事實為準。
- 三、分類標準：依「服務對象」、「特約裝置假牙醫療院所」分。
- 四、統計項目定義：

(一)中低收入老人補助裝置假牙服務對象：係指65歲以上，經醫師評估缺牙需裝置活動假牙，並符合下列條件之一者：

1. 列冊低收入戶。
2. 列冊中低收入戶。
3. 領有中低收入老人生活津貼。
4. 領有身心障礙者生活補助費。
5. 經各級政府全額補助收容安置。
6. 經各級政府補助身心障礙者日間照顧及住宿式費用達百分之五十以上。
7. 原住民：依原住民身分法，具原住民身分者即予以統計，而不論其是否隸屬於原住民戶。
8. 「假牙破裂維修費/單顆」、「假牙添加費/單顆」、「假牙線勾/個」、「假牙硬式襯底/座」在每年最高補助額度下，經評估後全年可重複申請。

(二)特約裝置假牙醫療院所：

指醫學中心、區域醫院、地區醫院、特約診所定義如下(醫院評鑑合格名單請至衛生福利部/醫事司/業務資訊下查詢)：

- (1)醫學中心、區域醫院及地區醫院：指經主管機關辦理醫院評鑑評定為醫學中心、區域醫院及地區醫院之醫院。
- (2)特約診所：提供一般門診醫療保健以及持續性醫療照顧，且與縣市簽約合作本計畫的醫療院所。

(三)項目別：假牙裝置類別為衛生福利部「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」第六點之補助態樣及裝置假牙類別，另若有一人一次同時有多項前揭假牙裝置補助，則歸於「一次多項裝置假牙」。

五、資料蒐集方法及編製程序：依據本府辦理老人福利服務登記資料彙編。

六、編送對象：本表編製 2 份，1 份送主計處，1 份自存外，應由網際網路線上傳送至衛生福利部統計處資料庫。