

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

聯絡方式：甯素珠(02)27065866-2651

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97年9月11日

發文字號：健保醫字第0970035714號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：關於 貴會建議凡診斷上載明齒列不整而需要拔牙的處置，屬健保給付乙案，復如說明，請 查照。

說明：

- 一、復 貴會97年8月25日牙全輝字第0252號函。
- 二、依全民健康保險法第39條第3款規定，美容外科手術、非外傷治療性齒列矯正不在本保險給付範圍，故因齒列不整拔除牙齒，非因疾病處置，本保險不予給付。

正本：中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：本局各分局、本局醫務管理處、本局醫審暨藥材小組

09/11/08
11:52:36