

世樺牙醫診所收費標準表

依臺北市政府衛生局核定實施
核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
口腔診斷科				
1-1	頭顱 X 光影像	每張	2,000	側顱方向 X 光影像。
	牙科電腦斷層攝影：			依據照射牙齒範圍大小，機器種類、檢查與治療計畫的擬定而有不同的價格分類，依照牙科檢查目的不同而有不同價格差。
1-2	三顆牙齒 (最小)		2,000~5,000	牙科局部電腦斷層，約三顆牙齒範圍。
1-3	單顎		2,000~8,000	牙科局部電腦斷層，涵蓋上顎或下顎區域。
1-4	上下顎全頭顱 (最大)		4,000~10,000	牙科電腦斷層，涵蓋上下顎全頭顱區域。
麻醉科				
1-5	靜脈鎮靜	每小時	5,000~10,000	含麻醉藥物、設備、技術費、生理監測；不含掛號費、治療費、高流速氧氣供應、腦波監測費用。
1-6	笑氣鎮靜	每小時	3,000~5,000	含麻醉藥物、設備、技術費、生理監測；不含掛號費、治療費。
1-7	笑氣鎮靜的術前投藥		500~1,000	1. 為減緩患者在治療前過度焦慮之狀況，依情況施行。 2. 含藥物、技術費、行為誘導，不含掛號費。
牙體復形科				
1-8	齒間縫修復 (單純)	每縫	6,000~10,000	1. 齒間縫範圍小於 1mm，適合直接修復之病例。 2. 含基本處置材料與操作技術費。
1-9	齒間縫修復 (複雜)	每縫	10,000~15,000	1. 齒間縫範圍大於 1mm，無法直接修之復複雜病例。 2. 含診斷模型、技工費與操作技術費。
1-10	診間美白 (單純)	每療程/全口	25,000~35,000	牙齒變色因素單純，美白療程少於三次。
1-11	診間美白 (複雜)	每療程/全口	35,000~60,000	牙齒顏色複雜，美白療程需要四次以上。
1-12	居家美白 (單純)	每單顎	10,000~22,000	1. 牙齒變色因素單純，療程小於四周。 2. 含診斷、個人牙托、技工費與藥劑費。 3. 經由牙醫師診察後，由患者將藥劑帶回自行依醫囑定時塗抹。
1-13	居家美白 (複雜)	每單顎	22,000~30,000	1. 牙齒顏色複雜，療程需大於四周。 2. 含診斷、個人牙托、技工費與藥劑費。 3. 經由牙醫師診察後，由患者將藥劑帶回自行依醫囑定時塗抹。
1-14	噴砂去除色素沉積 (單純)	全口	2,000~4,000	1. 色素沉積單純，如一般食物、咖啡、茶等色素淺層沉積。 2. 含基本處置材料與操作技術費。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-15	噴砂去除色素 沉積(複雜)	全口	4,000~6,000	1. 色素沉積複雜，如長年菸垢、檳榔垢等深層色素沉積。 2. 含基本處置材料與操作技術費。
1-16	陶瓷鑲面	每顆 牙	18,000~30,000	1. 依術式及材料不同，有所差異。 2. 含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。
1-17	鑄造合金嵌體 (Inlay)(單純)	每顆 牙	8,000~18,000	1. 窩洞範圍小於牙齒咬面1/3。 2. 含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。
1-18	鑄造合金嵌體 (Inlay)(複雜)	每顆 牙	18,000~30,000	1. 窩洞範圍大於牙齒咬面1/3。 2. 含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。
1-19	鑄造合金冠蓋 體(Onlay) (單純)	每顆 牙	15,000~28,000	1. 冠蓋體範圍小於2個牙齒咬頭。 2. 含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。
1-20	鑄造合金冠蓋 體(Onlay) (複雜)	每顆 牙	28,000~45,000	1. 冠蓋體範圍大於2個牙齒咬頭。 2. 含基本處置材料、診斷模型、技工費與操作技術費。
1-21	複合樹脂鑲面	每顆 牙	12,000~25,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用樹脂材料及製作方式不同而有所差異。
1-22	複合樹脂嵌體	每顆 牙	8,000~15,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用樹脂材料及製作方式不同而有所差異。
1-23	陶瓷嵌體 (Inlay)	每顆 牙	18,000~35,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用全瓷材料及製作方式不同而有所差異。
1-24	陶瓷冠蓋體 (Onlay)	每顆 牙	23,000~50,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用全瓷材料及製作方式不同而有所差異。
1-25	預防性樹脂充 填 (preventive resin restoration)	每顆 牙	1,000~2,000	1. 依術式及材料不同，有所差異。 2. 含基本處置材料與操作技術費。 3. 合併小蛀牙及初期脫鈣之處置。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-26	預防蛀牙封劑 (pit-and-fissure sealant)	每顆牙	1,000~2,000	1. 依術式及材料不同，有所差異。 2. 含基本處置材料與操作技術費。
1-27	髓壁加強	每顆牙	1,500~2,500	1. 依術式、材料及操作難易度不同，有所差異。 2. 含基本處置材料與操作技術費。 3. 不含診察費用。 4. 使用特殊儀器及器械需另外收費。
1-28	牙髓保存術 (單純)	每顆牙	6,000~12,000	1. 牙髓暴露範圍小於2mm。 2. 含基本處置材料與操作技術費。 3. 不含診察費用。 4. 依操作難易度不同而有所差異。 5. 使用特殊儀器及器械需另外收費。
1-29	牙髓保存術 (複雜)	每顆牙	12,000~18,000	1. 牙髓暴露範圍大於2mm。 2. 含基本處置材料與操作技術費。 3. 不含診察費用。 4. 依操作難易度不同而有所差異。 5. 使用特殊儀器及器械需另外收費。
牙髓病科				
1-30	牙髓檢查診斷 及治療計畫擬定	每次	1,000~5,000	1. 本項為牙髓病治療計畫擬定處置費，必要時搭配錐狀射束電腦斷層掃描攝影(CBCT)診斷分析。 2. 不包含其他額外治療與使用材料之費用(例如錐狀射束電腦斷層掃描攝影費用)。 3. 依據病例難易度收費。
1-31	顯微鏡檢查輔助 複雜根管治療	每根管	8,000~15,000	1. 本項費用包含顯微鏡之開機使用費與操作技術費。 2. 不含診察費用與根管治療及根管難症處理費用。 3. 本項費用為使用顯微鏡檢查輔助非手術性根管治療之處置費，依病例難易度、所需治療時間收費。
1-32	顯微鏡檢查輔助 根尖手術 (前牙)	每根管	8,000~15,000	1. 本項費用包含顯微鏡之開機使用費與操作技術費。 2. 不含診察費用、前牙根尖手術費與使用材料之費用。 3. 本項費用為使用顯微鏡檢查輔助前牙手術性根管治療之處置費，依病例難易度、所需治療時間收費。
1-33	顯微鏡檢查輔助 根尖手術 (小白齒)	每根管	12,000~20,000	1. 本項費用包含顯微鏡之開機使用費與操作技術費。 2. 不含診察費用、小白齒根尖手術費與使用材料之費用。 3. 本項費用為使用顯微鏡檢查輔助小白齒手術性根管治療之處置費，依病例難易度、所需治療時間收費。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-34	顯微鏡檢查輔助根尖手術 (大白齒)	每根管	18,000~30,000	1. 本項費用包含顯微鏡之開機使用費與操作技術費。 2. 不含診察費用、大白齒根尖手術費與使用材料之費用。 3. 本項費用為使用顯微鏡檢查輔助大白齒手術性根管治療之處置費，依病例難易度、所需治療時間收費。
1-35	超音波器械輔助根管治療	每根管	4,000~8,000	1. 本項費用包含非手術型根管治療之超音波器械使用費與操作技術費。 2. 本項目不含診察費、根管治療及根管難症處理費用。 3. 依病例難易度、治療時間收費。
1-36	超音波器械輔助根管手術治療	每根管	6,000~12,000	1. 本項費用包含根尖手術治療之超音波器械使用費與操作技術費。 2. 本項目不含診察費、根管治療及根管難症處理費用。 3. 依病例難易度、治療時間收費。
1-37	病因檢查手術 (Exploratory surgery)	每次	5,000~10,000	1. 本項費用包含以手術方式確診、尋找病因之檢查費與操作技術處置費。 2. 本項目不含診察費、根管治療處置費用。 3. 依病例難易度、治療時間收費。
1-38	牙齒口外治療 (Intentional extraction & extroral therapy)	每根管	5,000~10,000	1. 本項費用包含拔牙及口外治療處置材料費與操作技術費。 2. 本項目不含當次及回診之診察費。 3. 依病例難易度收費。 4. 使用特殊材料及儀器需另收費。
1-39	活髓治療 (Vital pulp therapy) 或 再生治療 (Regenerative endodontic procedures)	每次	5,000~10,000	1. 本項費用包含活髓治療或再生治療之處置材料費與操作技術費。 2. 本項目不含當次及回診之診察費。 3. 依病例難易度收費。 4. 使用特殊材料及儀器需另收費。
1-40	穿孔修補 (Perforation repair)	每穿孔	6,000~15,000	1. 本項目包含穿孔照護，穿孔修補之操作技術費用。 2. 本項目不含診察費、根管治療費用和手術費用。 3. 修補使用特殊材料及儀器需另收費。 4. 依病例難易度收費。
1-41	牙根吸收處理治療	每根管	6,000~15,000	1. 本項目包含牙根吸收病灶照護，牙根吸收病灶修補之操作技術費用。 2. 本項目不含診察費、根管治療費用、放射線學檢查費用，及可能之手術費用。 3. 修補使用之特殊材料及儀器需另收費。 4. 依病例難易度收費。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-42	失活牙牙齒漂白術 (Non-vital tooth bleaching)	每顆牙	6,000~15,000	1. 本項目包含比色，牙冠根部髓腔保護及整理，齒內美白藥物放置，及臨時填補操作費。 2. 本項目不含診察費，可能重新根管治療與，及漂白之後牙冠或正式填補費用。 3. 依病例難易度收費。
1-43	牙齒缺損(含裂齒症等)金屬環套置放術	每顆牙	2,000~3,000	1. 本項目 包含牙齒調整，環套置放，及咬合調整費用。 2. 環套材料費另計。
兒童牙科				
1-44	行為處理	每次	600~2,000	1. 本項目依據兒童行為狀況採取各種行為處理技術，包括各種行為術式的說明。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 依操作難易度不同而有所差異。
1-45	齒間隙修磨 (Stripping)	每次	800~1,200	1. 本項目依據齒間修磨的診斷計畫及執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 齒間修磨依操作難易度不同而有所差異。
1-46	前牙牙冠成型術 (Strip crown)	每顆牙	3,000~5,000	1. 本項費用包含各種材料準備及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 依操作難易度不同而有所差異。
1-47	乳牙不鏽鋼冠	每顆牙	3,000~5,000	1. 本項費用包含各種材料準備及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 依操作難易度不同而有所差異。
1-48	恆牙不鏽鋼冠	每顆牙	4,000~6,000	1. 本項費用包含各種材料準備及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 依操作難易度不同而有所差異。
1-49	乳牙全瓷冠	每顆牙	8,000~16,000	1. 本項費用包含各種材料準備及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 依操作難易度不同而有所差異。
1-50	兒童部份義齒	每單顎	8,000~16,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依操作難易度不同而有所差異。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-51	兒童全口義齒	每單顎	15,000~30,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依操作難易度不同而有所差異。
1-52	單側空隙維持器 (fixed/removable)	每副	6,000~10,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依操作難易度不同而有所差異。
1-53	雙側空隙維持器 (fixed/removable)	每副	9,000~16,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依操作難易度不同而有所差異。
1-54	咬合誘導	每療程 (半年)	5,000~15,000	1. 本項日本項目包括診斷與計畫執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 咬合誘導依難易狀況不一。
1-55	萌牙誘導	每次	1,000~1,500	1. 本項日本項目包括診斷與計畫執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 萌牙誘導依難易狀況不一。
1-56	口腔衛生指導	每次	500~1,000	1. 本項目包括各種材料準備與計畫執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 口腔衛生指導依難易狀況不一。 5. 本項目由牙醫師或是護理人員執行。
1-57	預防性潔齒術	每次	500~1,000	1. 本項日本項目包括各種材料準備與技術執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 預防性潔齒術依難易狀況不一。
1-58	染色去除潔牙術	每次	1,000~1,500	1. 本項日本項目包括各種材料準備與技術執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 染色去除潔牙術依難易狀況不一。
1-59	防齲飲食諮詢	每次	500~1,000	1. 本項目包括各種資料收集，材料準備與計畫執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 防齲飲食諮詢依難易狀況不一。 5. 本項目由牙醫師或是護理人員執行。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-60	預防性樹脂填補 (PRR)	每顆牙	1,500~2,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器，特殊材料及器械需另外收費。 4. 預防性樹脂填補依難易狀況不一。 5. 本項應同時進行複合樹脂填補與溝隙封填。 6. PRR (Preventive Resin Restoration)：預防性樹脂填補。
※兒牙部份依復形健保費用加成				
口腔雷射				
1-61	雷射備牙	每顆牙	2,000~20,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-62	雷射根管清創治療	每根管	3,000~12,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-63	雷射非手術牙周治療	每象限	10,000~25,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-64	雷射手術牙周治療	每象限	30,000~50,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-65	雷射牙齒美白	全口	20,000~35,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
1-66	雷射牙齦美白	每顆牙	2,000~10,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-67	雷射牙齦整形	每顆牙	5,000~10,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-68	雷射前庭整形	每顆牙	15,000~40,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-69	雷射繫帶切除	每次	6,000~10,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-70	雷射口腔潰瘍治療	每部位每次	1,000~2,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-71	雷射排齦	每顆牙	1,000~1,500	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5. 使用雷射器械進行排齦，可快速氣化組織、並帶有快速止血效果，雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-72	雷射去敏感治療	每顆牙	2,000~5,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 不含診察費。 3. 依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4. 使用特殊材料及儀器器械須另收費。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
				5.雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-73	雷射顳顎關節障礙治療	每側	3,000~6,000	1.本項由醫師本人執行。 2.不含診察費。 3.依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4.使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5.雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-74	雷射輔助植體手術	每顆牙	15,000~30,000	1.本項由醫師本人執行。 2.不含診察費。 3.依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4.不含人工牙根種植手術費。 5.使用特殊材料及儀器器械須另收費。 6.雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-75	雷射牙冠增長術	每顆牙	8,000~20,000	1.本項由醫師本人執行。 2.不含診察費。 3.依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4.使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5.雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
1-76	雷射輔助齒顎矯正疼痛解除	每次	2,000~5,000	1.本項由醫師本人執行。 2.不含診察費。 3.依適應症狀不同，使用不同雷射儀器而有價格差異。 4.使用特殊材料及儀器器械須另收費。 5.雷射有止血，滅菌，生物能效益，使用方式需依照各原廠仿單上指示的適應症為主。
牙周病科				
2-1	牙齒色斑去除	全口	6,000~10,000	費用含局部麻醉、一般使用器械設備費用及特殊醫療材料費(如：打亮粉、去敏感劑、含氟凝膠、毛刷)。
2-2	牙周去敏感治療	每顆牙	1,500~2,000	費用含局部麻醉、一般使用器械設備費用及特殊醫療材料費(如：去敏感劑、含氟凝膠、毛刷...等)。
2-3	口腔衛生專業指導(OHI)	每次	1,000~1,500	由醫師或護理人員親自指導，為一序列療程，不同診次所花費時間與所需材料不一。
2-4	牙周病致病菌顯微鏡檢查	每顆牙	1,500~2,000	視需要進一步做細菌培養檢查、DNA probe 檢查等，檢查費用另計。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
2-5	牙周健康維護 指導及預防性 治療	全口	5,000~9,000	牙周整體維持性治療，視需求由牙醫師提供牙周諮詢與處置，以維護牙周健康。
2-6	特殊牙周翻瓣 手術(前牙)	每顆 牙	8,000~15,000	1. 費用含局部麻醉及一般使用器械設備費用，但不含自費醫材費用。 2. 本項為非健保給付之特殊牙周翻瓣手術及牙周美容手術，如：半層瓣翻瓣手術、根尖向/側向定位皮瓣手術、乳突蒂狀皮瓣手術等。同時可用於外傷後或唇顎裂(cleft palate)患者之修補、失敗植體之清創。
2-7	特殊牙周翻瓣 手術(後牙)	每顆 牙	16,000~25,000	
2-8	自體顆粒骨取 得手術(前 牙)	每顆 牙	6,000~10,000	1. 配合牙周處置需求。 2. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)。
2-9	自體顆粒骨取 得手術(後 牙)	每顆 牙	15,000~25,000	
2-10	牙周補骨手術 (前牙)	每顆 牙	6,000~10,000	1. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)。 2. 不含骨材取得之手術費及特殊材料費(如：人工骨粉及再生膜)。
2-11	牙周補骨手術 (後牙)	每顆 牙	10,000~15,000	
2-12	牙周組織再生 術(前牙)	每顆 牙	15,000~20,000	
2-13	牙周組織再生 術(後牙)	每顆 牙	20,000~30,000	
2-14	牙齦整形手術 (無牙區)	每顆 牙	6,000~10,000	1. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)。 2. 材料費用另計(如：特製刀片、特殊縫線...等)
2-15	牙齦移植手術 (前牙)	每顆 牙	10,000~15,000	1. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)。 2. 不含自體軟組織取得之手術費及特殊材料費(如：人工皮及人工膠原等...)
2-16	牙齦移植手術 (後牙)	每顆 牙	15,000~25,000	
2-17	自體軟組織取 得手術(前 牙)	每顆 牙	6,000~10,000	1. 配合牙周處置需求。 2. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)。
2-18	自體軟組織取 得手術(後 牙)	每顆 牙	10,000~18,000	
2-19	牙周軟組織整 形手術(前 牙)	每顆 牙	9,000~15,000	1. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
2-20	牙周軟組織整形手術(後牙)	每顆牙	15,000~25,000	2. 不含自體軟組織取得之手術費及特殊材料費(如：人工皮及人工膠原等…)
2-21	牙冠增長術(前牙)	每顆牙	8,000~12,000	1. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水…等)。
2-22	牙冠增長術(後牙)	每顆牙	12,000~20,000	2. 費用不含特殊自費項目(如：手術導板、X光分析、超音波骨刀、雷射等…)
2-23	軟組織雷射手術	每顆牙	15,000~25,000	1. 雷射、顯微鏡等為高端儀器設備。 2. 費用含局部麻醉、基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水…等)。
2-24	顯微牙周手術	每顆牙	15,000~25,000	
2-25	牙周硬組織雷射手術	每顆牙	20,000~30,000	
贖復牙科				
2-26	口腔贖復治療計畫	每次	1,500~6,000	1. 本項由醫師本人執行。 2. 診察費只限口腔檢查。 3. 此項包含上下顎印製研究模型、面弓轉移、咬合分析、咬合平面分析等等。 4. 本項費用依部分牙弓齒列分析或全口重建而有所差別。但不包含牙體技術師/士費用。
2-27	鑄造冠	每顆牙	9,000~25,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。
2-28	鑲面鑄造冠	每顆牙	8,500~23,000	3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依鑄造使用金屬不同而有所差異。 6. 超重金屬費用另計。
2-29	金屬瓷冠(PFM-陶瓷熔附金屬全冠)	每顆牙	12,000~28,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依鑄造用金屬不同及咬合面設計不同而有所差異。 6. 超重金屬費用另計。
2-30	全瓷牙冠	每顆牙	22,000~35,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用全瓷材料及製作方式不同而有所差異。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
2-31	治療性暫時冠	每顆牙	3,000~8,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依使用材料及製作方式不同而有所差異。 6. 不含修補費用。
2-32	粘性牙橋 (Maryland bridge)	每組	18,000~22,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依操作難易度不同而有所差異。
2-33	粘性牙橋加長翼	每翼	5000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。
2-34	單側臨時彎線義齒	每組	6,000~10,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依缺牙數不同而有所差異。
2-35	雙側臨時彎線義齒	每組	10,000~18,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依缺牙數、位置、印模方式、咬合重置等複雜程度不同而有所差異。
2-36	每附加一顆義齒	每顆牙	2,000~3,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依牙齒材質不同而有所差異。
2-37	加條或顎條附加	每組	2,000~3,000	1. 用於加強義齒之結構，視個別情況而定。 2. 本項費用包含材料費用。
2-38	單側合金鑄造局部活動義齒	每單顎	20,000~28,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依鑄造用合金不同而有所差異。
2-39	雙側合金鑄造局部活動義齒	每單顎	40,000~70,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依鑄造用合金、印模方式、咬合設計等不同而有所差異。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
2-40	單顎全義齒	每組	50,000~80,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。
2-41	雙顎全義齒	每組	100,000~160,000	3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依印模方式、咬合設計、基底及人工牙齒材質等不同而有所差異。
2-42	單顎臨時全義齒	每組	20,000~25,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。
2-43	雙顎臨時全義齒	每組	40,000~50,000	3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依人工牙齒材質不同而有所差異。
2-44	義齒襯底	每單顎	7,000~12,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 依部分活動或全義齒、襯底材料等不同而有所差異。 4. 本費用不包含牙體技術師/士費用。
2-45	義齒托板自凝樹脂修復	每單顎每次	5,000~8,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依義齒托板損壞程度、修復方式、材料等不同而有所差異。
2-46	義齒修復	每顆牙	1,500~3,500	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依人工牙齒材質不同而有所差異。
2-47	診斷模	每次	3,000~5,000	1. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 2. 依部分牙弓或全口不同而有所差異。
2-48	鑄造牙柱心	每支	4,000~8,000	1. 本項費用含臨床操作及調整。 2. 不含診療費用。 3. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 4. 依鑄造使用金屬不同而有所差異。
2-49	現成牙柱心	每支	2,000~4,000	1. 本項費用含臨床操作及調整。 2. 不含診療費用。 3. 本項費用不包含牙體技術師/士費用。 4. 依現成牙柱心材質不同而有所差異。
2-50	齒床組織處理，暫時性軟床	每單顎每次	3,500~6,500	1. 本項費用含臨床操作及調整。 2. 不含診療費用。 3. 本項費用不包含牙體技術師/士費用。 4. 依齒床組織處理難易、軟床材料不同而有所差異。
2-51	固定假牙粘著(每支台齒)	每顆牙	1,000~2,000	1. 本項費用包含操作技術費。 2. 不含診療費用。 3. 不包含牙體技術師/士費用。 4. 依黏著材料不同而有所差異。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
2-52	彈性活動義齒 (單側且3顆 以下)	每組	15,000~20,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依彈性樹脂種類及製作方式不同而有所差異。
2-53	彈性活動義齒 (雙側或4顆 以上)	每組	20,000~30,000	
2-54	精密附連體 (attachment)	每組	20,000~35,000	1. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 2. 本項費用包含所需使用精密附連體及器械。 3. 依精密附連體廠牌、材質、設計、製作方式等不同而有所差異。 4. 用於加強義齒固定之裝置，視個別情況而定。
2-55	覆蓋式全口義 齒鑄造橫槓 (或強化網)	每組	15,000~20,000	1. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 2. 依橫槓或強化網大小、設計不同而有所差異。
2-56	金屬強化網	每單 顎	7,500~20,000	1. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 2. 依金屬強化網大小、設計不同而有所差異。
2-57	義齒襯底(技 工室加工)	每單 顎	7,500~10,000	1. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 2. 依襯底材料不同而有所差異。
2-58	閉塞器 (obturator) (暫時性)(含 助語器)	每組	25,000~40,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依缺損部位(軟顎、硬顎或軟硬顎)、閉塞器功能(含助語功能)、操作困難度等不同而有所差異。 6. 本項為因手術或外傷引致口鼻間缺損、或有原生性缺損，以閉塞器分隔口鼻，以免食物跑至氣管。
2-59	閉塞器 (obturator) (永久性)(含 助語器)	每組	60,000~120,000	1. 本項費用包含基本印模、調整及操作技術費用。 2. 不含診察費用。 3. 使用特殊儀器及器械需另外收費。 4. 本項費用包含牙體技術師/士費用。 5. 依鑄造金屬、缺損部位(軟顎、硬顎或軟硬顎)、閉塞器功能(含助語功能)、操作困難度等不同而有所差異。 6. 本項為因手術或外傷引致口鼻間缺損、或有原生性缺損，以閉塞器分隔口鼻，以免食物跑至氣管。
口腔顎面外科				
3-1	正顎手術治療 計畫擬定	每次	10,000	依病人主述擬定具可能性的治療計畫。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109 年 1 月 17 日

核定字號：北市衛醫字第 1093010058 號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-2	正顎手術前模擬(2維模擬或面弓轉移咬合器模擬或3D電腦模擬或人像模擬)	每次	15,000~20,000	正顎手術術前手術模擬之處置費，可能為繪圖 2D 模擬或面弓轉移咬合器模擬或 3D 電腦模擬或人像模擬，依據病例難易度及模擬項目、次數收費，若有新模擬科技則不在此限。
3-3	正顎手術手術導引板製作或輸出	每個	15,000~30,000	正顎手術導板之製作或輸出費，依據手術導引板製作複雜程度收費，如多結構複合為一手術導引板者為複雜。
3-4	個人化 3D 立體頭顱或齒顎模型製作	每單顎	20,000~40,000	正顎手術 3D 模型製作費，依據製作複雜度收費，如上顎含眼眶、顱底、顱顎關節窩等結構時視為複雜病例收費。
3-5	上下顎間咬合固定	每次	20,000~40,000	費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用，不含麻醉費及自費醫材費用。
3-6	顎間固定移除	每 1/4 顎每次	6,000~10,000	不含麻醉費及自費醫材費用。
3-7	下顎支截骨術	每次	60,000~120,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)費用，如需使用特殊器械(如：內視鏡、超音波骨刀、X光導航手術器械...等)或是特殊骨釘骨板等骨材時需另外計費。 2. 不含麻醉費。 3. 複雜情況如：上顎高位水平截骨術(high Lefort I、Lefort II、Lefort III)、上顎水平截骨術上升或是側移量大於 5mm、上顎水平截骨術下降量大於 3mm、下顎前徙術合併垂直縮短或是水平縮窄、下顎前徙術合併頰舌肌及舌內在肌群前移手術。
3-8	下顎前徙術(簡單)	每次	60,000~100,000	
3-9	下顎前徙術(複雜)	每次	100,000~150,000	
3-10	顎骨前區根尖下截骨術	每次	80,000~150,000	
3-11	上顎水平截骨術(簡單)	每次	50,000~80,000	
3-12	上顎水平截骨術(複雜、多塊)	每次	160,000~250,000	
3-13	下顎成形術	每次	50,000~100,000	
3-14	顴骨成形術	每次	60,000~120,000	
3-15	顎顏面區域骨釘、骨板二次處置或移除	每區域	15,000	1. 再次處理、移除有異物反應或感染區域之完整或是斷裂骨釘、骨板、鋼絲或是人工植入物，費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用，不含麻醉費及骨缺損修補所需自費醫材費用。 2. 手術範圍共分為 6 區：上顎前區(雙側鼻翼側方及犬齒之間)、左側上顎後區(上顎左側小白齒上方上顎骨至同側上顎粗隆區域)、右側上顎後區(上顎右側小白齒上方上顎骨至上顎同側粗隆區域)、下顎前區(下顎雙側犬齒

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
				遠心下方顎骨之間或下頷骨區域)、左側下顎後區(下顎左側小白齒下方顎骨之後至下顎骨角區域)、右側下顎後區(下顎右側小白齒下方顎骨之後至下顎骨角區域)。
3-16	顏面區域自體脂肪移植	每區域	30,000~60,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用,不含麻醉費及自費醫材費用。 2. 區域分為:單側法令紋皺褶處、單側顳部(太陽穴外層)、或局部凹陷區域。
3-17	鼻重建整形術	每次	100,000~150,000	費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用,不含麻醉費、電腦斷層等檢查、手術導引板及自費醫材費用。
3-18	臉頰成形術	每次	35,000~60,000	費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用,不含麻醉費、電腦斷層等檢查、手術導引板及自費醫材費用。
3-19	額成形術	每次	200,000~300,000	費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、生理食鹽水...等)費用,不含麻醉費、電腦斷層等檢查、手術導引板及自費醫材費用。
3-20	淺層肌筋膜重置位	單側	50,000~100,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)費用,如需使用特殊器械(如:內視鏡)或特殊材料(可吸收爪釘)固定淺層筋膜時,需另外計費。 2. 不含麻醉費、電腦斷層等檢查費用。
3-21	顎骨去皮質骨術(PA00)	每顆牙	20,000~30,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)費用,如需使用特殊器械(如:超音波骨刀、切削導引板...等)或是骨粉、骨材時需另外計費。 2. 不含電腦斷層、手術導引板及麻醉費。
3-22	顎骨生成牽引術	每次	160,000~300,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)費用,如需使用特殊器械(如:內視鏡、超音波骨刀、X光導行)時需另外計費。 2. 不含麻醉費。
3-23	下齒槽神經重置位術	每側	80,000~100,000	1. 費用僅包含基本手術器械及基本耗材(如刀片、紗布、縫針、縫線、生理食鹽水...等)費用,如需使用特殊器械(如:內視鏡、超音波骨刀等)或是填補骨粉、組織再生膜、或其他生醫材料時,需另外計價。 2. 不含電腦斷層檢查費用及麻醉費。 3. 依下顎單側手術範圍大小及複雜程度收費

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-24	正顎諮詢費	每次	3,000	由牙醫師提供患者正顎手術的諮詢(或再諮詢)，內容包括正顎手術目的、可能手術方式與風險、住院與麻醉相關問題，約略以30分鐘為單位、不足30分鐘以30分鐘計，不包含檢查與分析或治療計畫擬定。
人工植牙相關手術及處置收費				
3-25	植牙術前評估及治療計畫擬定	每次	5,000~10,000	治療計畫擬定處置費，依據病例難易度收費，不包含CBCT及數位化取像。
3-26	人工植牙種植手術費(一般)	每顆牙	30,000~50,000	人工牙根植入技術費，不包含人工牙根材料費。
3-27	人工植牙特殊手術費(困難)	每顆牙	50,000~70,000	1. 適用高風險之系統性疾病、拔牙窩立即植牙、美觀區植牙等狀況。 2. 不包含人工牙根材料費。
3-28	人工植牙膺復處置費	每顆牙	30,000~60,000	膺復體裝戴及調整技術費，不包含特殊材質支台齒、特殊材料費等等。
3-29	咬合重建前設計費	每療程	10,000~20,000	1. 植牙手術前咬合重建規畫之處置費。 2. 包含實體模型、數位模擬或其他方式之設計費用，不包含數位化取像或數位化模型輸出費用。
3-30	植牙術後檢查	每次	3,000~15,000	植牙牙根植入或假牙裝戴一年後相關裝置術後回診追蹤檢查費用。
3-31	術後植體維護費	每顆牙	5,000~15,000	1. 植牙膺復體裝戴一年後，每年植體周圍組織清潔維護費用。 2. 不包含膺復體卸除或固位螺絲更換費用。
3-32	植體清創費	每顆牙	20,000~40,000	包含植體周圍組織清創與植體表面清潔技術費。
3-33	植體零件裝配處置費	每顆牙	10,000~20,000	植體零配件調整、移除或更換之處置費，不包含零配件之材料費。
3-34	植體移除手術費	每顆牙	20,000~40,000	手術移除植體技術費。
3-35	植體露出手術	每顆牙	5,000~10,000	牙齦或齒槽骨包覆之植體露出技術費。
3-36	軟組織位移手術	每顆牙	10,000~20,000	植牙周遭軟組織位置調整之手術費。
3-37	自體軟組織移植術	每顆牙	20,000~40,000	自體軟組織取得、植入、固位之手術費。
3-38	異體軟組織植入術	每顆牙	15,000~30,000	植入異種結締組織手術費，不包含異體軟組織材料費。
3-39	植牙手術板	每個	15,000~30,000	植牙手術輔助使用裝置之設計及製作費。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109 年 1 月 17 日

核定字號：北市衛醫字第 1093010058 號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-40	暫時性植體手術費	每顆牙	20,000~40,000	基於維持美觀或咬合所需之暫時性植體置入及移除手術費，不包含暫時修復體與暫時性植體材料費。
3-41	植牙暫時修復體製作及調整費	每顆牙	5,000~15,000	維持牙齦型態、確認咬合關係、美觀評估等所需之暫時修復體，不包含客製化支台齒等材料費。
3-42	數位化取像技術費	每次	3,200	以數位化設備擷取並記錄牙齒、植體、相對位置或咬合關係之技術費。
3-43	取骨手術費	每次	20,000~40,000	自體骨取得之手術費，材料費另計。
3-44	補骨手術費 (一般)	每顆牙	15,000~30,000	未使用再生膜等固定裝置之骨重建手術費。材料費另計。
3-45	補骨手術費 (困難)	每顆牙	30,000~60,000	使用再生膜等固定裝置之骨重建手術費。材料費另計。
3-46	上顎竇底增高術 (一般)	每顆牙	15,000~30,000	非開窗式上顎竇底升高法。材料費另計。
3-47	上顎竇底增高術 (困難)	每顆牙	25,000~50,000	側開窗式上顎竇底升高法。材料費另計。
3-48	骨脊保存 (一般)	每顆牙	5,000~10,000	拔牙後之牙窩預處理技術費，無骨壁缺損。特殊材料另計，不包含軟組織取得與增量技術費。
3-49	骨脊保存 (複雜)	每顆牙	15,000~30,000	拔牙後之牙窩預處理技術費，有骨壁缺損。特殊材料另計，不包含軟組織取得與增量技術費。
齒顎矯正科				
3-50	矯正諮詢費	每次	3,000	拍攝全口 X 光片，由牙醫師提供患者矯正的諮詢，諮詢時間至少 30 分鐘，會提供諮詢書面內容或是錄音內容，不包含矯正檢查與分析。
3-51	矯正檢查、診斷、治療計畫	每次	10,000	包含矯正的檢查與分析，擬定所有可能性的治療計畫。
3-52	矯正 3D 影像檢查及診斷、治療計畫	每次	30,000	1. 包含矯正的檢查與分析，另外藉由電腦軟體將 CT 數位 X 光片資料組成 3D 顱顏影像，擬定所有可能性的治療計畫。 2. CT 數位 X 光片費用內含。
3-53	局部矯正治療 (一般)	每療程	8,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-54	局部矯正治療 (困難)	每療程	15,000	1. 門牙水平覆咬大於 3mm 或垂直覆咬大於 3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-55	單顎齒列矯正固定裝置 (一般)	每單顎	50,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-56	單顎齒列矯正 固定裝置(困難)	每單顎	100,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-57	單顎齒列矯正 固定裝置(高難度)	每單顎	150,000	1. 嚴重下顎前凸，門牙水平覆咬大於7mm或垂直覆咬大於7mm，或有嚴重顎骨間差異，或牙齒排列嚴重擁擠，或骨性開咬、骨性錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-58	雙顎齒列矯正 固定裝置(一般)	雙顎	100,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-59	雙顎齒列矯正 固定裝置(困難)	雙顎	150,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-60	雙顎齒列矯正 固定裝置(高難度)	雙顎	200,000	1. 嚴重下顎前凸，門牙水平覆咬大於7mm或垂直覆咬大於7mm，或有嚴重顎骨間差異，或牙齒排列嚴重擁擠，或骨性開咬、骨性錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-61	功能性顎骨矯正 裝置(一般)	每個	50,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-62	功能性顎骨矯正 裝置(困難)	每個	100,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-63	單顎活動矯正 裝置(一般)	每單顎	30,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-64	單顎活動矯正 裝置(困難)	每單顎	60,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-65	活動式矯正維 持器(一般)	每個	8,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-66	固定式矯正維 持器(一般)	每單顎	10,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-67	單顎固定式矯 正維持器(困難)	每單顎	20,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-68	矯正治療調整費(一般)	每次	5,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 非本院所矯正治療患者，委由本院所治療調整。
3-69	矯正治療調整費(困難)	每次	10,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 非本院所矯正治療患者，委由本院所治療調整。
3-70	單顎矯正治療調整費(高難度)	每次	15,000	1. 嚴重下顎前凸，門牙水平覆咬大於7mm或垂直覆咬大於7mm，或有嚴重顎骨間差異，或牙齒排列嚴重擁擠，或骨性開咬、骨性錯咬。 2. 非本院所矯正治療患者，委由本院所治療調整。
3-71	回診檢查或裝置調整費	每次	2,000	矯正治療完成後的複診與維持器調整。
3-72	數位印模(Digital impression)	每次	3,200	經由數位掃描取得口腔資料。
3-73	數位模型製作(Digital model)	每療程	10,000	1. 經由數位掃描取得資料，經由電腦運算後，再藉由軟體呈現牙齒模型。 2. 每一療程會需至少兩次的模型製作。
3-74	數位排牙(Digital set-up, Clincheck)	每療程	25,000	1. 將數位模型資料於電腦中進行排牙。 2. 每一療程會需至少一次的排牙。
3-75	隱形牙套(Clear Aligner)	每副	10,000	1. 矯正完成後未依照醫囑佩帶維持器造成牙齒排列不正的簡單問題時，製作的裝置。 2. 包括此術式的各種材料準備與技術執行。
3-76	單顎隱形齒列矯正(一般)	每單顎	70,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 材料費另計。
3-77	單顎隱形齒列矯正(困難)	每單顎	120,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 材料費另計。
3-78	單顎隱形齒列矯正(高難度)	每單顎	170,000	1. 嚴重下顎前凸，門牙水平覆咬大於7mm或垂直覆咬大於7mm，或有嚴重顎骨間差異，或牙齒排列嚴重擁擠，或骨性開咬、骨性錯咬。 2. 材料費另計。
3-79	雙顎隱形齒列矯正(一般)	雙顎	150,000	1. 門牙水平覆咬與垂直覆咬為正常，無顎骨間差異，牙齒排列輕度擁擠。 2. 材料費另計。
3-80	雙顎隱形齒列矯正(困難)	雙顎	200,000	1. 門牙水平覆咬大於3mm或垂直覆咬大於3mm，或有顎骨間差異，或牙齒排列中度擁擠，或錯咬。 2. 材料費另計。

臺北市醫療機構牙科收費標準表

臺北市政府衛生局核定日期：109年1月17日

核定字號：北市衛醫字第1093010058號

項次	診療項目 (中英文)	單位	單價(元)	公告內容(收費內容說明)
3-81	雙顎隱形齒列 矯正(高難度)	雙顎	250,000	1. 嚴重下顎前凸，門牙水平覆咬大於7mm或垂直覆咬大於7mm，或有嚴重顎骨間差異，或牙齒排列嚴重擁擠，或骨性開咬、骨性錯咬。 2. 材料費另計。

【附註】：本表適用於本市醫院、診所牙科收費標準：

- 一、未列出項目不得逾本市各醫學中心收費標準。
- 二、醫療機構收費標準高於本表者，須依醫療法規定，經臺北市政府衛生局核定後，始得收取。
- 三、本表所列項目日後納為衛福部中央健保署醫療服務支付項目後，依「臺北市醫療機構醫療費用收費標準核定原則」規定辦理：
 - (一) 符合健保給付規定者：依健保支付標準規定辦理。
 - (二) 不符合健保給付規定者：依健保支付標準(醫學中心等級)二倍以下之範圍內核定收費。