

基隆市醫療機構牙醫收費標準

*各項費用不得超過下列最高收費標準，
低於下限則不受限制。

101年3月12日訂定

114年01月17日修訂

項目	收費標準(新台幣/元) (註1、2)
一、診察費	
(一) 出診(交通費及藥材費另計)	≤2,000/次
二、藥材費	
(一) 一般用藥	≤60-250/日
(二) 特殊用藥	≤按進價加 15%~25%
(三) 材料費(含一般及特殊材料)	≤按進價加 15%~50%
三、病歷複製費	
(一) X光片複製費(膠片/數位)	≤200/張
(二) 病歷影印(基本費)	≤200/次
(三) 病歷影印(每張紙)	≤5/張
(四) 數位化病歷或影像複製光碟片	≤200/張 (以每張 700MB 容量之光碟片計算， 超過一張，每張加收 40 元)
四、牙科電腦斷層 CT 拍攝費	
(一) 單顎	≤2,000~4,000/次
(二) 雙顎	≤4,000~8,000/次
五、診斷證明費	
(一) 就醫證明(中文/英文)	≤50-100/份(英文≤300/份)
(二) 出生證明(中文/英文)	≤50-100/份(英文≤600/份), 每加 1 份 20
(三) 死亡證明(中文/英文)	≤50-100/份(英文≤600/份), 每加 1 份 20
(四) 病歷摘要(不分中、英文)	≤600/份
(五) 保險公司病歷查詢費	≤1,500/次
(六) 診斷證明(甲)	≤2,500~5,000/份(英文≤6,000/份), 每加 1 份 20 元
(七) 診斷證明(乙)	≤100~200/份(英文≤600/份), 每加 1 份 20 元
(八) 傷害診斷證明	≤500~1,000/份(英文≤2,000/份), 每加 1 份 20 元
(九) 殘障診斷證明、農勞保傷病殘障診斷等各項診斷證明	≤200~500/份(英文≤1,000/份)
(十) 醫療輔具評估報告書(甲)	≤500/份
(十一) 醫療輔具評估報告書(乙)	≤300/份
六、人工植牙	

(一) 人工牙根植入術 (不包含材料費)	≤35,000/顆
(二) 植牙術前評估及治療計畫擬定	≤8,000/次
(三) 植牙手術板	≤30,000/個
(四) 植牙暫時修復體製作及調整費	≤12,000/顆
(五) 取骨手術費	≤36,000/次
(六) 補骨手術費(一般)	≤30,000/顆
(七) 補骨手術費(使用再生膜等固定裝置)	≤60,000/顆
(八) 上顎竇底增高術 (非開窗式上顎竇底升高法)	≤30,000/顆
(九) 上顎竇底增高術 (側開窗式上顎竇底升高法)	≤50,000/顆
(十) 拔牙後骨脊保存處理費	≤8,000/顆
(十一) 拔牙後骨脊保存處理費 (有骨壁缺損)	≤24,000/顆
(十二) 人工牙根	≤30,000/支
(十三) 人工植牙贗復體製作及處置	≤50,000/顆
(十四) 植體移除手術費	≤30,000/顆
(十五) 植體露出手術	≤8,000/顆
(十六) 軟組織位移手術	≤15,000/顆
七、齒顎矯正	
(一) 局部矯正裝置 (一般)	≤5,000/顆
(二) 局部矯正裝置 (複雜)	≤8,000/顆
(三) 單顎齒列矯正固定裝置 (無顎骨異常)	≤50,000/顎
(四) 單顎齒列矯正固定裝置 (有顎骨異常)	≤60,000/顎
(五) 單顎齒列矯正固定裝置 (嚴重顎骨異常)	≤120,000/顎
(六) 兩顎齒列矯正固定裝置 (無顎骨異常)	≤100,000/組
(七) 兩顎齒列矯正固定裝置 (有顎骨異常)	≤120,000/組
(八) 兩顎齒列矯正固定裝置 (嚴重顎骨異常)	≤160,000/組
(九) 功能性顎骨矯正裝置 (一般)	≤30,000/組
(十) 功能性顎骨矯正裝置 (複雜)	≤40,000/組
(十一) 活動式矯正維持器(一般)	≤3,000/顎
(十二) 活動式矯正維持器(複雜)	≤5,000/顎
(十三) 矯正治療調整費 (無顎骨異常)	≤1,500/次
(十四) 矯正治療調整費 (有顎骨異常)	≤2,000/次
(十五) 矯正治療調整費 (嚴重顎骨異常)	≤5,000/次
(十六) 矯正諮詢 (得應要求提供紀錄)	≤3,000/次
(十七) 矯正檢查、診斷及治療計畫 (一般)	≤8,000/次

(十八) 矯正檢查、診斷及治療計畫 (3D 影像)	≤27,000/次
(十九) 舌側全口矯正裝置	≤270,000/組
(二十) 活動矯正裝置(一般)	≤6,000/顎
(二十一) 活動矯正裝置(複雜)	≤15,000/顎
(二十二) 固定式矯正維持器(一般)	≤6,000/顎
(二十三) 固定式矯正維持器(複雜)	≤12,000/顎
(二十四) 活動式顎弓擴大器	≤15,000/顎
(二十五) 固定式顎弓擴大器	≤20,000/顎
(二十六) 微骨釘	≤10,000/支
(二十七) 微骨板	≤20,000/支
(二十八) 斜面板	≤6,000/副
(二十九) 脫落矯正器固定	≤1,000/個
(三十) 矯正器裝置拆除	≤5,000/次
(三十一) 數位印模	≤3,000/次
(三十二) 數位排牙	≤22,000/療程
(三十三) 數位模型輸出製作	≤9,000/療程
(三十四) 隱形牙套	≤9,000/副
(三十五) 單顎隱形齒列矯正裝置 (無顎骨異常)	≤70,000/顎
(三十六) 單顎隱形齒列矯正裝置 (有顎骨異常)	≤120,000/顎
(三十七) 單顎隱形齒列矯正裝置 (嚴重顎骨異常)	≤170,000/顎
(三十八) 雙顎隱形齒列矯正裝置 (無顎骨異常)	≤150,000/組
(三十九) 雙顎隱形齒列矯正裝置 (有顎骨異常)	≤200,000/組
(四十) 雙顎隱形齒列矯正裝置 (嚴重顎骨異常)	≤250,000/組
(四十一) 回診檢查或裝置調整費 (一般療程內)	≤600/次
(四十二) 回診檢查或裝置調整費 (非療程內)	≤2,000/次
八、口腔顎面外科治療	
(一) 一般治療 (含口內沖洗或敷料或咬合調整等)	≤220/次
(二) 口顎外科特別門診	≤500/次
(三) 肌肉刺激治療	≤1,000/次
(四) 生理回饋治療(一系列治療每療程5次)	≤4,000/療程
(五) 正顎諮詢 (得應要求提供紀錄)	≤3,000/次
(六) 正顎手術治療計畫擬定 (得應要求提供紀錄)	≤10,000/次
(七) 正顎手術前模擬 (得應要求提供紀錄)	≤18,000/次
(八) 正顎手術導引板輸出製作	≤20,000/個

(九) 個人化 3D 立體頭顱或齒顎模型製作	≤36,000/顎
(十) 上下顎間咬合固定	≤36,000/次
(十一) 顎間固定移除	≤9,000/顎、側
(十二) 下顎上升支截骨術	≤55,000/側
(十三) 顎部前區根尖下截骨術	≤100,000/顎、側
(十四) 上顎水平截骨術(一般)	≤70,000/次
(十五) 上顎水平截骨術(上升、側移>5mm 或下降>3mm ; 或≥2 塊)	≤210,000/次
(十六) 下頷前徙術(一般)	≤90,000/次
(十七) 下頷前徙術 (合併縮短縮窄或肌群前移手術)	≤130,000/次
(十八) 下顎成形術	≤90,000/次
(十九) 顴骨成形術	≤110,000/次
(二十) 骨釘、骨板重新處置或移除	≤15,000/顎、側
(二十一) 顏面區域自體脂肪移植	≤50,000/顎、側
(二十二) 鼻重建整形術	≤120,000/次
(二十三) 臉頰成形術	≤50,000/次
(二十四) 額成形術	≤270,000/次
(二十五) 淺層肌筋膜重置定位術	≤90,000/側
九、廣復治療	
(一) 金屬瓷冠(一般金屬)	≤7,000/顆
(二) 金屬瓷冠(貴重金屬)	≤25,000/顆
(三) 金質瓷冠(含金成分≥85%)	≤30,000/顆
(四) 全瓷冠	≤30,000/顆
(五) 樹脂暫時冠	≤2,000/顆
(六) 單顎全義齒	≤40,000/組
(七) 雙顎全義齒	≤80,000/組
(八) 鑄造根管加強釘	≤5,000/支
(九) 暫時性軟床(齒床組織處理)	≤5,000/顎
(十) 咬合調整	≤1,000/次
(十一) 鑄造冠	≤22,000/顆
(十二) 鑲面鑄造冠	≤20,000/顆
(十三) 粘性牙橋	≤20,000/組
(十四) 單側臨時彎線義齒(三顆以下)	≤10,000/組
(十五) 雙側臨時彎線義齒(六顆以下)	≤16,000/組
(十六) 每附加一顆義齒	≤2,500/顆

(十七) 精密附連體	≤32,000/組
(十八) 磁式附連體	≤30,000/組
(十九) 單顎臨時全義齒	≤23,000/組
(二十) 雙顎臨時全義齒	≤46,000/組
(二十一) 義齒襯底	≤10,000/顎
(二十二) 現成牙柱心	≤2,500/支
(二十三) 固定假牙粘著(每支台齒)	≤1,000/顎
(二十四) 口腔膺復治療計畫 (得應要求提供紀錄)	≤6,000/次
(二十五) 診斷模	≤3,000/次
(二十六) 根面薄蓋冠	≤8,000/顆
(二十七) 陶瓷鑲面	≤25,000/顆
(二十八) 彈性記憶軟床	≤50,000/床
(二十九) 彈性活動義齒(單側且≤3顆)	≤18,000/組
(三十) 彈性活動義齒(雙側或≥4顆)	≤27,000/顎
(三十一) 單側局部活動義齒(合金鑄造支架)	≤26,000/顎
(三十二) 雙側局部活動義齒(合金鑄造支架)	≤60,000/顎
(三十三) 覆蓋式全口義齒鑄造強化裝置	≤18,000/組
(三十四) 金屬強化網	≤18,000/顎
(三十五) 局部金屬附加強化裝置	≤3,000/組
(三十六) 義齒重新製床	≤20,000/組
(三十七) 活動義齒自凝樹脂修復	≤5,000/顎
(三十八) 活動義齒重建修復	≤2,500/顎
(三十九) 義齒補強裝置	≤5,000/式
(四十) 製作暫時假牙時牙齒修形	≤6,000/顆
(四十一) 玻璃纖維或全瓷牙柱心	≤6,000/顆
(四十二) 螺釘強化術	≤2,000/支
(四十三) 止鼾器	≤30,000/組
(四十四) 永久性閉塞器(含助語器)	≤80,000/組
(四十五) 暫時性閉塞器(含助語器)	≤36,000/組
(四十六) 個人印模牙托製作	≤2,500/顎
(四十七) 口腔顎骨缺損重建使用之印模	≤6,000/顎
(四十八) 口腔顎骨缺損重建膺復	≤20,000/顎
(四十九) 助語器	≤2,000/組
(五十) 咬合重建設計費(得應要求提供紀錄)	≤18,000/療程

十、牙體復形及美容

(一) 鑄造合金嵌體(窩洞範圍 \leq 牙齒咬面 1/3)	\leq 18,000/顆
(二) 鑄造合金嵌體(窩洞範圍 $>$ 牙齒咬面 1/3)	\leq 28,000/顆
(三) 陶瓷嵌體	\leq 32,000/顆
(四) 複合樹脂嵌體	\leq 15,000/顆
(五) 鑄造合金冠蓋體 (冠蓋體範圍 \leq 2 個牙齒咬頭)	\leq 26,000/顆
(六) 鑄造合金冠蓋體(冠蓋體範圍 $>$ 2 個牙齒咬頭)	\leq 40,000/顆
(七) 陶瓷冠蓋體	\leq 45,000/顆
(八) 複合樹脂鑲面	\leq 20,000/顆
(九) 髓壁復形加強	\leq 2,500/顆
(十) 診間全口牙齒美白(不含失活牙)	\leq 50,000/療程
(十一) 居家型全口牙齒美白	\leq 40,000/療程
(十二) 診間分區牙齒美白(全口含 6 個分區)	\leq 9,000/療程
(十三) 診間牙齒美白(複診加強)	\leq 2,000/次
(十四) 失活牙漂白	\leq 13,000/顆
(十五) 全口噴砂去除色素沉積	\leq 4,000/次
(十六) 齒間縫修復	\leq 10,000/縫
(十七) 牙齒色斑去除	\leq 8,000/全口
十一、牙髓治療	
(一) 牙科顯微鏡特殊根管檢查	\leq 8,000/次
(二) 顯微鏡檢查輔助複雜根管治療	\leq 15,000/根管
(三) 顯微鏡檢查輔助根尖手術(前牙)	\leq 12,000/根管
(四) 顯微鏡檢查輔助根尖手術(小白齒)	\leq 17,000/根管
(五) 顯微鏡檢查輔助根尖手術(大白齒)	\leq 27,000/根管
(六) 超音波輔助根管治療(非手術型)	\leq 8,000/根管
(七) 超音波輔助根管治療(手術型)	\leq 12,000/根管
(八) 牙齒病因清創檢查手術	\leq 10,000/次
(九) 牙髓再生術	\leq 10,000/根管
(十) 牙根穿孔修補	\leq 15,000/孔
(十一) 牙根內吸收重建治療	\leq 15,000/根管
(十二) 牙根外吸收手術重建治療	\leq 12,000/根管
(十三) 根管修復(使用 MTA)	\leq 15,000/根管
(十四) 牙髓保存術(牙髓暴露範圍 \leq 2mm)	\leq 9,600/顆
(十五) 牙髓保存術(牙髓暴露範圍 $>$ 2mm)	\leq 14,400/顆
(十六) 計畫性牙齒口外治療	\leq 10,000/根管

(十七) 金屬環套置放術 (牙齒缺損及裂齒症等之處置)	≤3,000/顆
十二、牙周治療	
(一) 牙周口腔衛生專業指導 (得應要求提供紀錄)	≤1,000/次
(二) 牙周健康預防性治療(含維護指導)	≤8,000/全口
(三) 牙周病致病菌顯微鏡檢查	≤2,000/顆
(四) 牙齒去敏感治療	≤1,600/顆
(五) 牙周抗生素凝膠治療	≤1,500/次
(六) 牙齦移植手術(前牙)	≤12,000/顆
(七) 牙齦移植手術(後牙)	≤20,000/顆
(八) 牙周軟組織整形手術(前牙) (不含牙齦移植及自體軟組織取得)	≤12,000/顆
(九) 牙周軟組織整形手術(後牙) (不含牙齦移植及自體軟組織取得)	≤20,000/顆
(十) 牙齦整形手術 (不含牙齦移植及自體軟組織取得)	≤8,000/顆
(十一) 牙冠增長術(前牙)	≤10,000/顆
(十二) 牙冠增長術(後牙)	≤16,000/顆
(十三) 牙周囊袋縮減手術	≤18,000/顆
(十四) 顯微鏡檢查輔助牙周手術	≤20,000/顆
(十五) 牙周補骨手術(前牙)	≤10,000/顆
(十六) 牙周補骨手術(後牙)	≤15,000/顆
(十七) 牙周組織引導再生術(前牙) (不含材料費)	≤18,000/顆
(十八) 牙周組織引導再生術(後牙) (不含材料費)	≤27,000/顆
(十九) 牙周軟組織雷射手術	≤23,000/顆
(二十) 牙周硬組織雷射手術	≤27,000/顆
(二十一) 自體軟組織取得手術(前牙)	≤8,000/顆
(二十二) 自體軟組織取得手術(後牙)	≤38,000/顆
(二十三) 自體顆粒骨取得手術(前牙)	≤9,000/顆
(二十四) 自體顆粒骨取得手術(後牙)	≤22,000/顆
十三、兒童牙科	
(一) 口腔衛生指導(得應要求提供紀錄)	≤1,000/次
(二) 防齲飲食諮詢(得應要求提供紀錄)	≤1,000/次
(三) 行為處理(未使用器械或麻醉)	≤1,000/次
(四) 安全束縛床	≤1,500/次
(五) 乳牙不鏽鋼冠	≤4,000/顆

(六) 乳牙全瓷冠	≤13,000/顆
(七) 乳牙膠質牙冠	≤6,000/顆
(八) 恆牙不鏽鋼冠	≤5,000/顆
(九) 前牙牙冠成形術	≤5,000/顆
(十) 部分義齒	≤30,000/顎
(十一) 全口義齒	≤40,000/顎
(十二) 咬合誘導裝置	≤15,000/副
(十三) 萌牙誘導	≤1,000/次
(十四) 齒間隙修磨	≤1,000/次
(十五) 預防蛀牙封劑	≤1,200/顆
(十六) 輔助塗氟處置訂製牙托	≤3,000/顎
(十七) 預防性樹脂填補(PRR)	≤1,800/顆
(十八) 色素去除潔牙術	≤1,200/次
(十九) 單側空隙維持器	≤8,000/副
(二十) 雙側空隙維持器	≤13,000/副
(二十一) 功能性顎骨矯正裝置	≤40,000/組
(二十二) 齒列肌功能介入性治療	≤12,000/期(6次)
十四、麻醉科	
(一) 靜脈鎮靜	≤5,000-10,000/小時
(二) 笑氣鎮靜	≤3,000-5,000/小時
(三) 笑氣鎮靜的術前投藥	≤500-1,000/次

附註：

1. 「具健保身分者」，屬健保給付項目依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準之規定辦理；
「不具健保身分之非本國籍者」、「不具健保身分之國人」或「具健保身分但不符合健保給付之條件者」以核定項目收費。
2. 各項目收費如比健保支付標準低，則比照健保支付標準為上限；各項目健保支付標準如果異動時，則隨異動後調整。