

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府衛生局 函

80652

高雄市前鎮區一心二路21號11樓之1

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132-1號

承辦單位：醫政事務科

承辦人：江一青

電話：7134000#6152

傳真：7131427

電子信箱：fany7771@kcg.gov.tw

受文者：社團法人高雄市牙醫師公會

發文日期：中華民國105年6月22日

發文字號：高市衛醫字第10534661000號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：高雄市老人免費裝假牙通知單(隨文)

主旨：有關105年「高雄市老人免費裝假牙」核銷事宜，惠請轉知會員知悉，請查照。

說明：

一、105年一般老人假牙篩檢合格，因補助經費來源不同，即日起有部份長輩將會持「高雄市老人免費裝假牙通知單」等文件，前往特約醫療院所裝置假牙。

二、為配合核銷作業，有關持「高雄市老人免費裝假牙通知單」之本市老人免費裝假牙經費核銷，請特約醫療機構配合事項摘要如下：(詳如附件)

(一)持本通知單之老人核銷經費，最遲於105年10月31日前，將申報資料送至本局完成核銷作業流程，逾期不予補助，其他一般老人經費核銷可至105年12月。

(二)因經費來源不同，請款時，將持本通知單與申請一般經費之個案分開填寫「高雄市老人免費裝假牙補助款申領清單及領據」；另持本通知單之個案依通知單紙張顏色(有4種類別)區別分類，同一類才可填在同一張申報清單及領據。

正本：社團法人高雄市牙醫師公會

副本：本局會計室、本局醫政事務科

局長黃志中

第1頁 共1頁

高雄市牙醫師公會
收 文 章
105.6.27
第 2812 號
轉 呈 理 事 長

「高雄市老人免費裝假牙通知單」

因補助經費來源不同，持本通知單個案需與申請本局一般經費之個案分開處理，故申請人請持本局寄發信封內容資料(含本通知單)，前往特約醫療院所裝置假牙，請務必配合下列注意事項辦理，以免逾時無法申請補助。

申請人注意事項：

- 1.裝置假牙時，請持裝置資料及本通知，始能裝置假牙，請勿毀損。
- 2.長輩請於收到裝置單後，最遲於**105年9月15日前**，前往特約醫療院所裝置假牙，逾期不予受理補助。
- 3.攜帶身分證、印章。

特約醫療院所注意事項：

- 1.特約醫療院所最遲於**105年10月31日前**，將申報資料送至本局完成核銷作業流程，逾期不予補助。
- 2.因經費來源不同，請款時，將持本通知單之個案與申請一般經費之個案分開填寫「高雄市老人免費裝假牙補助款申領清單及領據」；另申請本經費之個案依通知單紙張顏色區別分類，同一類才可填在同一張申報清單及領據，申報核銷並依下列順序裝訂文件：

- (1)高雄市老人免費裝假牙通知單
- (2)篩檢證明單乙聯 (若為補單個案則無)
- (3)篩檢彩色照片單乙份
- (4)裝假牙證明書甲、乙、丁聯(丙聯自存)(內含裝置完成彩色照片乙張)
- (5)補助費用切結書及委託書甲聯(乙聯自存)
- (6)申報費用清單及領據甲、乙聯(丙聯自存)
- (7)老人免費裝假牙滿意度調查表