

2013 年預防 / 綜合 牙科 HMO 計畫

Health Net Seniority Plus Amber II (HMO SNP)

California



Josefina Bravo
Health Net

2013 年預防 / 綜合

牙科 HMO 計畫



以下資訊說明做為 Health Net Seniority Plus Amber II (HMO SNP) 之核心福利而提供的牙科福利。

除了急診和緊急牙科照護之外，所有受保服務均須由特約牙醫提供。大多數受保服務將由您選定的主要照護一般牙醫提供。

以下幾頁概要說明牙科計畫程序代碼和定義以供參考；不過，建議您洽詢您的牙科服務提供者，確認哪些是必要的程序並在治療前取得費用預估。您也可以參閱您的承保範圍證明，查詢受保牙科福利表。

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|-----------------------------------|------|
| 診斷 | |
| D0120 定期口腔評估 – 原病患者 | 不收費 |
| D0140 局部口腔評估 – 針對問題 | 不收費 |
| D0145 口腔評估 – 三歲以下病患者，以及向主要照護者提供諮詢 | 不收費 |
| D0150 綜合口腔評估 – 新病患者或原病患者 | 不收費 |
| D0160 詳細廣泛的口腔評估 – 針對問題，按報告 | 不收費 |
| D0170 重新評估 – 局部，針對問題 (原病患者；非術後看診) | 不收費 |
| D0180 綜合牙周評估 – 新病患者或原病患者 | 不收費 |
| D0210 口腔內 – 全口 X 光片組 (含咬翼片) | 不收費 |
| D0220 口腔內 – 根尖周圍 – 第一片 | 不收費 |
| D0230 口腔內 – 根尖周圍 – 每多一片 | 不收費 |
| D0240 口腔內 – 咬合片 | 不收費 |
| D0250 口腔外 – 第一片 | 不收費 |
| D0260 口腔外 – 每多一片張 | 不收費 |
| D0270 咬翼片 – 單片 | 不收費 |
| D0272 咬翼片 – 兩片 | 不收費 |
| D0273 咬翼片 – 三片 | 不收費 |
| D0274 咬翼片 – 四片 | 不收費 |
| D0277 垂直咬翼片 – 七至八片 | 不收費 |
| D0330 環口片 | 不收費 |
| D0350 口腔 / 臉部照像攝影 | 不收費 |
| D0415 採集微生物進行培養和敏感度檢測 | 不收費 |
| D0425 齲齒易感性檢測 | 不收費 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---|------|
| 診斷 (承前) | |
| D0431 診斷前輔助檢測，協助偵測黏膜異常 | \$50 |
| D0460 牙髓活性檢測 | 不收費 |
| D0470 診斷牙模 | 不收費 |
| D0472 取得組織、肉眼檢查、準備和傳送書面報告 | 不收費 |
| D0473 取得組織、肉眼和顯微鏡檢查、準備和傳送書面報告 | 不收費 |
| D0474 取得組織、肉眼和顯微鏡檢查，包括評估外科手術切緣是否有疾病、準備和傳輸書面報告 | 不收費 |
| D0486 實驗室取得刷抹切片檢查樣本、顯微鏡檢查、準備和傳輸書面報告 | 不收費 |
| 預防 | |
| D1110 預防性潔牙 – 成人 | 不收費 |
| D1110 預防性潔牙 – 成人 (每 12 個月准許的 2 次以外) | \$20 |
| D1120 預防性潔牙 – 兒童 | 不收費 |
| D1120 預防性潔牙 – 兒童 (每 12 個月准許的 2 次以外) | \$15 |
| D1203 局部塗氟 – 兒童 | 不收費 |
| D1204 局部塗氟 – 成人 | 不收費 |
| D1206 局部塗氟漆；中度至高度齲齒風險病患者的治療塗氟 | 不收費 |
| D1310 控制牙齒疾病的營養諮詢 | 不收費 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---|------|
| 診斷 (承前) | |
| D1320 為控制和預防口腔疾病而提供的吸菸諮詢 | 不收費 |
| D1330 口腔衛生指導 | 不收費 |
| D1351 封填劑 - 每顆牙齒 | 不收費 |
| D1510 空間維持器，固定式 - 單側 | 不收費 |
| D1515 空間維持器，固定式 - 雙側 | 不收費 |
| D1520 空間維持器，活動式 - 單側 | 不收費 |
| D1525 空間維持器，活動式 - 雙側 | 不收費 |
| D1550 重新黏合空間維持器 | \$5 |
| D1555 拆除固定式空間維持器 | \$5 |
| 修復 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 使用貴金屬、高貴金屬或鈦金屬的程序將額外收費，每組不超過 \$150。除了臼齒上的陶瓷固定支付的共付額，每組牙冠 / 牙橋需另外支付共付額 \$75。 • 同一治療計畫中使用七 (7) 組或更多組牙冠和 (或) 固定式牙橋的個案，除了每組牙冠 / 牙橋支付的共付額，每組需另外支付共付額 \$125。 | |
| D2140 汞齊 - 1 面，乳齒或恆齒 | 不收費 |
| D2150 汞齊 - 2 面，乳齒或恆齒 | 不收費 |
| D2160 汞齊 - 3 面，乳齒或恆齒 | 不收費 |
| D2161 汞齊 - 4 面或以上，乳齒或恆齒 | 不收費 |
| D2330 樹脂基複合材質 - 1 面，前齒 | 不收費 |
| D2331 樹脂基複合材質 - 2 面，前齒 | 不收費 |
| D2332 樹脂基複合材質 - 3 面，前齒 | 不收費 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---------------------------------|------|
| 修復 (承前) | |
| D2335 樹脂基複合材質 - 4 面或以上或有切角 (前齒) | 不收費 |
| D2390 樹脂基複合材質，牙冠，前齒 (乳齒) | \$20 |
| D2391 樹脂基複合材質 - 1 面，後齒 | \$25 |
| D2392 樹脂基複合材質 - 2 面，後齒 | \$30 |
| D2393 樹脂基複合材質 - 3 面，後齒 | \$35 |
| D2394 樹脂基複合材質 - 4 面或以上，後齒 | \$40 |
| D2510 嵌體 - 金屬 - 一面 | \$85 |
| D2520 嵌體 - 金屬 - 兩面 | \$85 |
| D2530 嵌體 - 金屬 - 三面或以上 | \$85 |
| D2542 冠蓋體 - 金屬 - 兩面 | \$85 |
| D2543 冠蓋體 - 金屬 - 三面 | \$85 |
| D2544 冠蓋體 - 金屬 - 四面或以上 | \$85 |
| D2610 嵌體 - 陶瓷 / 瓷 - 一面 | \$85 |
| D2620 嵌體 - 陶瓷 / 瓷 - 兩面 | \$85 |
| D2630 嵌體 - 陶瓷 / 瓷 - 三面或以上 | \$85 |
| D2642 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 兩面 | \$85 |
| D2643 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 三面 | \$85 |
| D2644 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 四面或以上 | \$85 |
| D2650 嵌體 - 樹脂基複合材質 - 一面 | \$85 |
| D2651 嵌體 - 樹脂基複合材質 - 兩面 | \$85 |
| D2652 嵌體 - 樹脂基複合材質 - 三面或以上 | \$85 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|-------------------------------|-------|
| 修復 (承前) | |
| D2662 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 兩面 | \$85 |
| D2663 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 三面 | \$85 |
| D2664 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷 - 四面或以上 | \$85 |
| D2710 牙冠 - 樹脂複合材質 (間接) | \$85 |
| D2712 牙冠 - 3/4 冠, 樹脂複合材質 (間接) | \$85 |
| D2720 牙冠 - 樹脂與高貴金屬 | \$85 |
| D2721 牙冠 - 樹脂與賤金屬為主 | \$85 |
| D2722 牙冠 - 樹脂與貴金屬 | \$85 |
| D2740 牙冠 - 陶瓷 / 瓷基底 | \$225 |
| D2750 牙冠 - 陶瓷熔合高貴金屬 | \$85 |
| D2751 牙冠 - 陶瓷熔合賤金屬為主 | \$85 |
| D2752 牙冠 - 陶瓷熔合貴金屬 | \$85 |
| D2780 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造高貴金屬 | \$85 |
| D2781 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造賤金屬為主 | \$85 |
| D2782 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造貴金屬 | \$85 |
| D2783 牙冠 - 3/4 冠, 陶瓷 / 瓷 | \$85 |
| D2790 牙冠 - 全冠, 鑄造高貴金屬 | \$85 |
| D2791 牙冠 - 全冠, 鑄造賤金屬為主 | \$85 |
| D2792 牙冠 - 全冠, 鑄造貴金屬 | \$85 |
| D2794 牙冠 - 鈦 | \$85 |
| D2799 臨時牙冠 | 不收費 |
| D2910 重新黏合嵌體、冠蓋體或局部覆蓋修復 | 不收費 |
| D2915 重新黏合鑄造或預鑄牙柱和牙心 | 不收費 |
| D2920 重新黏合牙冠 | 不收費 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|-------|
| 修復 (承前) | |
| D2930 預鑄不鏽鋼牙冠 - 乳齒 | 不收費 |
| D2931 預鑄不鏽鋼牙冠 - 恆齒 | 不收費 |
| D2932 預鑄樹脂牙冠 | 不收費 |
| D2933 預鑄不鏽鋼牙冠, 含樹脂窗口 | 不收費 |
| D2940 鎮靜充填 | 不收費 |
| D2950 牙心製作, 含任何牙釘 | \$15 |
| D2951 牙釘固定, 每顆牙齒, 修復以外 | \$10 |
| D2952 牙冠以外的牙柱和牙心 | \$25 |
| D2953 每多一個間接鑄造牙柱 - 同一顆牙 | \$25 |
| D2954 牙冠以外的預鑄牙柱和牙心 | \$25 |
| D2955 移除牙柱 (非與牙髓治療同時執行) | \$10 |
| D2957 每多一個預鑄牙柱, 同一顆牙 | \$25 |
| D2960 唇側鑲面 (貼片) - 診椅邊 | \$250 |
| D2961 唇側鑲面 (樹脂貼片) - 牙科技工室 | \$300 |
| D2962 唇側鑲面 (瓷貼片) - 牙科技工室 | \$350 |
| D2970 暫時牙冠 (斷裂牙) | 不收費 |
| D2971 在原有局部假牙框架下製作新牙冠的額外程序 (除牙冠代碼外需另外報告) | \$50 |
| D2980 牙冠修復, 按報告 | 不收費 |
| 牙髓病 | |
| • 所有程序, 不含最後修復。 | |
| D3110 覆髓, 直接 (不含最後修復) | 不收費 |
| D3120 覆髓, 間接 (不含最後修復) | 不收費 |

| 代碼 | 服務 | 您須支付 |
|-----------------|---|-------|
| 牙髓病 (承前) | | |
| D3220 | 治療性牙髓切斷術 (不含最後修復) – 移除牙髓冠部至牙本質牙骨質界並塗藥 | 不收費 |
| D3221 | 牙髓清創, 乳齒與恆齒 | \$20 |
| D3230 | 牙髓治療 (可吸收充填) – 前齒, 乳齒 (不含最後修復) | \$5 |
| D3240 | 牙髓治療 (可吸收充填) – 後齒, 乳齒 (不含最後修復) | \$10 |
| D3310 | 牙髓治療 – 前齒 (不含最後修復) | \$40 |
| D3320 | 牙髓治療 – 雙尖齒 (不含最後修復) | \$65 |
| D3330 | 牙髓治療 – 臼齒 (不含最後修復) | \$95 |
| D3331 | 治療根管阻塞, 非外科手術進入 | \$45 |
| D3332 | 不完全牙髓治療; 無法動手術、無法修復或斷裂牙 | \$40 |
| D3333 | 牙齒內部性能缺陷修復 | \$45 |
| D3346 | 重新治療原先根管治療 – 前齒 | \$65 |
| D3347 | 重新治療原先根管治療 – 雙尖齒 | \$90 |
| D3348 | 重新治療原先根管治療 – 臼齒 | \$160 |
| D3351 | 根尖成形術 / 再鈣化 – 首次看診 (根尖閉合 / 穿孔鈣化修復, 牙根吸收等) | \$65 |

| 代碼 | 服務 | 您須支付 |
|-----------------|--|------|
| 牙髓病 (承前) | | |
| D3352 | 根尖成形術 / 再鈣化 – 治療過程中換藥 (根尖閉合 / 穿孔鈣化修復, 牙根吸收等) | \$65 |
| D3353 | 根尖成形術 / 再鈣化 – 最後看診 (包括完成根管治療 – 根尖閉合 / 穿孔鈣化修復, 牙根吸收等) | \$65 |
| D3410 | 根尖切除術 / 根尖外科手術 – 前齒 | \$90 |
| D3421 | 根尖切除術 / 根尖外科手術 – 雙尖齒 (第一牙根) | \$90 |
| D3425 | 根尖切除術 / 根尖外科手術 – 臼齒 (第一牙根) | \$90 |
| D3426 | 根尖切除術 / 根尖外科手術 – (每多一個牙根) | \$60 |
| D3430 | 根尖逆充填 – 每個牙根 | \$10 |
| D3450 | 牙根切除術 – 每個牙根 | \$95 |
| D3910 | 使用橡皮障隔離牙齒的外科程序 | \$19 |
| D3920 | 切半術 (含移除任何牙根), 不含根管治療 | \$90 |
| D3950 | 根管準備和安裝預成型定位梢或牙柱 | \$15 |
| 牙周病 | | |
| D4210 | 牙齦切除術或牙齦整形術, 四顆或以上連續牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$35 |
| D4211 | 牙齦切除術或牙齦整形術, 一至三顆連續牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$26 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---|-------|
| 牙周病 (承前) | |
| D4240 牙齦翻瓣術，包括牙根平整 – 四顆或以上連續牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$100 |
| D4241 牙齦翻瓣術，包括牙根平整 – 一至三顆連續牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$78 |
| D4245 根尖定位翻瓣 | \$115 |
| D4249 臨床牙冠加長 – 硬組織 | \$120 |
| D4260 骨外科手術 (包括翻瓣切開和縫合) – 四顆或以上連續牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$160 |
| D4261 骨外科手術 (包括翻瓣切開和縫合) – 一至三顆牙齒或連接的牙齒間隙 – 每象限 | \$123 |
| D4263 骨替代物移植 – 象限內第一個部位 | \$135 |
| D4264 骨替代物移植 – 象限內每多一個部位 | \$95 |
| D4265 協助軟組織和骨組織再生的生物材料 | \$95 |
| D4266 引導組織再生 – 可吸收屏障，每個部位 | \$215 |
| D4267 引導組織再生 – 不可吸收屏障，每個部位 (包括除膜) | \$255 |
| D4270 蒂狀軟組織移植程序 | \$85 |
| D4271 游離軟組織移植 (含供給部位外科手術) | \$120 |
| D4273 皮下結締組織移植程序，每顆牙齒 | \$75 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|-------|
| 牙周病 (承前) | |
| D4274 遠心或近心楔形程序 (並非與同一解剖區的外科程序同時進行時) | \$50 |
| D4275 軟組織異體移植 | \$125 |
| D4320 臨時夾板 – 冠內 | \$85 |
| D4321 臨時夾板 – 冠外 | \$75 |
| D4341 牙周刮治和牙根平整 – 四顆或以上牙齒 – 每象限 | \$15 |
| D4342 牙周刮治和牙根平整 – 一至三顆牙齒 – 每象限 | \$11 |
| D4355 全口清創以便進行綜合評估和診斷 | \$15 |
| D4381 經由控制釋放型工具將抗微生物藥劑局部遞送至患病的牙齦溝組織，每顆牙齒，按報告 | \$60 |
| D4910 牙周維護 | \$15 |
| D4999 牙周衛生指導 | 不收費 |
| 義齒補綴 (活動式假牙 / 局部假牙) • 包括提供服務起 6 個月內最多 3 次調整。 | |
| D5110 全口假牙 – 上顎 | \$100 |
| D5120 全口假牙 – 下顎 | \$100 |
| D5130 即裝假牙 – 上顎 | \$100 |
| D5140 即裝假牙 – 下顎 | \$100 |
| D5211 上顎局部假牙 – 樹脂基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$100 |

| 代碼 | 服務 | 您須支付 |
|---------------------------------|---|-------|
| 義齒補綴 (活動式假牙 / 局部假牙) (承前) | | |
| D5212 | 下顎局部假牙 - 樹脂基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$100 |
| D5213 | 上顎局部假牙 - 鑄造金屬框架, 含樹脂假牙基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$125 |
| D5214 | 下顎局部假牙 - 鑄造金屬框架, 含樹脂假牙基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$125 |
| D5225 | 上顎局部假牙 - 樹脂基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$365 |
| D5226 | 下顎局部假牙 - 軟式基托 (包括任何傳統牙鉤、牙靠和牙齒) | \$365 |
| D5281 | 活動式單側局部假牙 - 一體鑄造金屬 (包括牙鉤和牙齒) | \$125 |
| D5410 | 調整全口假牙 - 上顎 | 不收費 |
| D5411 | 調整全口假牙 - 下顎 | 不收費 |
| D5421 | 調整局部假牙 - 上顎 | 不收費 |
| D5422 | 調整局部假牙 - 下顎 | 不收費 |
| D5510 | 修復壞損的全口假牙基托 | \$10 |
| D5520 | 替換缺牙或斷牙 - 全口假牙 (每顆牙) | \$10 |
| D5610 | 修復樹脂假牙基托 | \$10 |
| D5620 | 修復鑄造框架 | \$10 |
| D5630 | 修復或替換壞損牙鉤 | \$10 |
| D5640 | 替換斷牙 - 每顆牙齒 | \$10 |

| 代碼 | 服務 | 您須支付 |
|---------------------------------|-------------------------|-------|
| 義齒補綴 (活動式假牙 / 局部假牙) (承前) | | |
| D5650 | 原有局部假牙新增牙齒 | \$10 |
| D5660 | 原有局部假牙新增牙鉤 | \$10 |
| D5670 | 替換所有牙齒和鑄造金屬框架上的丙烯酸 (上顎) | \$165 |
| D5671 | 替換所有牙齒和鑄造金屬框架上的丙烯酸 (下顎) | \$165 |
| D5710 | 全口上顎假牙換底 | \$35 |
| D5711 | 全口下顎假牙換底 | \$35 |
| D5720 | 上顎局部假牙換底 | \$35 |
| D5721 | 下顎局部假牙換底 | \$35 |
| D5730 | 全口上顎假牙重襯 (診椅邊) | \$20 |
| D5731 | 全口下顎假牙重襯 (診椅邊) | \$20 |
| D5740 | 上顎局部假牙重襯 (診椅邊) | \$20 |
| D5741 | 下顎局部假牙重襯 (診椅邊) | \$20 |
| D5750 | 全口上顎假牙重襯 (牙科技工室) | \$35 |
| D5751 | 全口下顎假牙重襯 (牙科技工室) | \$35 |
| D5760 | 上顎局部假牙重襯 (牙科技工室) | \$35 |
| D5761 | 下顎局部假牙重襯 (牙科技工室) | \$35 |
| D5810 | 暫時全口假牙 - 上顎 | \$100 |
| D5811 | 暫時全口假牙 - 下顎 | \$100 |
| D5820 | 暫時局部假牙 - 上顎 | \$35 |
| D5821 | 暫時局部假牙 - 下顎 | \$35 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---------------------------------|-------|
| 義齒補綴 (活動式假牙 / 局部假牙) | |
| (承前) | |
| D5850 組織調整 - 上顎 | \$10 |
| D5851 組織調整 - 下顎 | \$10 |
| D5862 精密覆著體, 按報告 | \$160 |
| 義齒補綴 - 固定式 | |
| D6210 橋體 - 鑄造高貴金屬 | \$85 |
| D6211 橋體 - 鑄造賤金屬為主 | \$85 |
| D6212 橋體 - 鑄造貴金屬 | \$85 |
| D6214 橋體 - 鈦 | \$85 |
| D6240 橋體 - 陶瓷熔合高貴金屬 | \$85 |
| D6241 橋體 - 陶瓷熔合賤金屬為主 | \$85 |
| D6242 橋體 - 陶瓷熔合貴金屬 | \$85 |
| D6245 橋體 - 陶瓷 / 瓷 | \$105 |
| D6250 橋體 - 樹脂與高貴金屬 | \$85 |
| D6251 橋體 - 樹脂與賤金屬為主 | \$85 |
| D6252 橋體 - 樹脂與貴金屬 | \$85 |
| D6253 臨時橋體 | 不收費 |
| D6545 固定器 - 樹脂黏結固定式 磨復體的鑄造金屬 | \$85 |
| D6600 嵌體 - 陶瓷 / 瓷, 兩面 | \$85 |
| D6601 嵌體 - 陶瓷 / 瓷, 三面或 以上 | \$85 |
| D6602 嵌體 - 鑄造高貴金屬, 兩面 | \$85 |
| D6603 嵌體 - 鑄造高貴金屬, 三 面或以上 | \$85 |
| D6604 嵌體 - 鑄造賤金屬為主, 兩面 | \$85 |
| D6605 嵌體 - 鑄造賤金屬為主, 三面或以上 | \$85 |
| D6606 嵌體 - 鑄造貴金屬, 兩面 | \$85 |
| D6607 嵌體 - 鑄造貴金屬, 三面 或以上 | \$85 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|---|------|
| 義齒補綴 - 固定式 (承前) | |
| D6608 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷, 兩面 | \$85 |
| D6609 冠蓋體 - 陶瓷 / 瓷, 三面 或以上 | \$85 |
| D6610 冠蓋體 - 鑄造高貴金屬, 兩面 | \$85 |
| D6611 冠蓋體 - 鑄造高貴金屬, 三面或以上 | \$85 |
| D6612 冠蓋體 - 鑄造賤金屬為 主, 兩面 | \$85 |
| D6613 冠蓋體 - 鑄造賤金屬為 主, 三面或以上 | \$85 |
| D6614 冠蓋體 - 鑄造貴金屬, 兩面 | \$85 |
| D6615 冠蓋體 - 鑄造貴金屬, 三 面或以上 | \$85 |
| D6710 牙冠 - 間接樹脂基複合 材質 (不用作暫時或臨時 牙冠) | \$85 |
| D6720 牙冠 - 樹脂與高貴金屬 | \$85 |
| D6721 牙冠 - 樹脂與賤金屬為主 | \$85 |
| D6722 牙冠 - 樹脂與貴金屬 | \$85 |
| D6740 牙冠 - 陶瓷 / 瓷 | \$85 |
| D6750 牙冠 - 陶瓷熔合高貴金屬 | \$85 |
| D6751 牙冠 - 陶瓷熔合賤金屬 為主 | \$85 |
| D6752 牙冠 - 陶瓷熔合貴金屬 | \$85 |
| D6780 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造高貴 金屬 | \$85 |
| D6781 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造賤金 屬為主 | \$85 |
| D6782 牙冠 - 3/4 冠, 鑄造貴 金屬 | \$85 |
| D6783 牙冠 - 3/4 冠, 陶瓷 / 瓷 | \$85 |
| D6790 牙冠 - 全冠, 鑄造高貴 金屬 | \$85 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|-------|
| 義齒補綴 - 固定式 (承前) | |
| D6791 牙冠 - 全冠, 鑄造賤金屬為主 | \$85 |
| D6792 牙冠 - 全冠, 鑄造貴金屬 | \$85 |
| D6794 牙冠 - 鈦 | \$85 |
| D6930 重新黏合固定式局部假牙 | 不收費 |
| D6940 減壓器 | \$110 |
| D6950 精密覆著體 | \$195 |
| D6970 鑄造牙柱和牙心, 固定式局部假牙固定器以外 | \$25 |
| D6972 預鑄牙柱和牙心, 固定式局部假牙固定器以外 | \$25 |
| D6973 固定器的牙心製作, 含任何牙釘 | \$10 |
| D6976 每多一個鑄造牙柱 - 同一顆牙 | \$10 |
| D6977 每多一個預鑄牙柱 - 同一顆牙 | \$10 |
| D6980 固定式局部假牙修復, 按報告 | 不收費 |
| 口腔外科手術 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 包括例行的術後看診 / 治療。 • 拔除無症狀第三臼齒並非受保福利, 除非有病變 (疾病), 但可提供您 Health Net 選定一般或專科照護牙醫一般慣例費用的 75%。 | |
| D7111 拔牙, 殘餘牙冠 - 脫落牙齒 | 不收費 |
| D7140 拔牙 - 萌生齒或暴露牙根 (評估和 (或) 用牙鉗拔除) | 不收費 |
| D7210 需評估黏膜骨膜皮瓣並移除骨頭和 (或) 部分牙齒而進行的萌生齒外科手術拔除 | \$5 |
| D7220 拔除阻生齒 - 軟組織 | \$10 |
| D7230 拔除阻生齒 - 部分骨性阻生 | \$30 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|------|
| 口腔外科手術 (承前) | |
| D7240 拔除阻生齒 - 完全骨性阻生 | \$55 |
| D7241 拔除阻生齒 - 出現罕見外科手術併發症的完全骨性阻生 | \$80 |
| D7250 外科手術拔除殘餘牙根 (切除程序) | \$5 |
| D7270 重新植入牙齒和 (或) 穩固意外脫位或移位的牙齒 | \$15 |
| D7280 以外科手術暴露未萌生齒 | \$15 |
| D7282 移動萌生齒或異位齒以協助牙齒萌生 | \$15 |
| D7283 放入裝置以促進阻生齒萌生 | \$15 |
| D7285 口腔組織切片 - 硬組織 (骨、齒) | 不收費 |
| D7286 口腔組織切片 - 軟組織 (所有其他部位) | 不收費 |
| D7287 表皮脫落細胞採樣 | \$50 |
| D7288 刷抹切片檢查 - 上皮細胞採樣 | \$50 |
| D7310 與拔牙同時進行的齒槽整形術 - 四顆或以上牙齒或牙齒間隙, 每象限 | 不收費 |
| D7311 與拔牙同時進行的齒槽整形術 - 一至三顆牙齒或牙齒間隙, 每象限 | 不收費 |
| D7320 未與拔牙同時進行的齒槽整形術 - 四顆或以上牙齒或牙齒間隙, 每象限 | 不收費 |
| D7321 未與拔牙同時進行的齒槽整形術 - 一至三顆牙齒或牙齒間隙, 每象限 | 不收費 |
| D7471 切除橫向外生骨贅 (上顎或下顎) | \$80 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|-------|
| 口腔外科手術 (承前) | |
| D7472 切除上顎隆凸 | \$15 |
| D7473 切除下顎隆凸 | \$15 |
| D7485 外科手術縮減骨粗隆 | \$60 |
| D7510 腫膿切開與引流 – 口腔內軟組織 | \$15 |
| D7511 腫膿切開與引流 – 口腔內軟組織 – 複雜 (包括多個筋膜間隙的引流) | \$15 |
| D7520 腫膿切開與引流 – 口腔外軟組織 | \$15 |
| D7521 腫膿切開與引流 – 口腔外軟組織 – 複雜 (包括多個筋膜間隙的引流) | \$15 |
| D7910 縫合最新小傷口, 最多 5 公分 | \$15 |
| D7960 繫帶切整術 (繫帶切除術或繫帶切斷術) – 單獨程序 | 不收費 |
| D7963 繫帶整型術 | 不收費 |
| D7970 切除增生組織 – 每個牙弓 | \$55 |
| D7971 切除冠周牙齦 | \$35 |
| 齒列矯正 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 福利承保 24 個月的一般慣例齒列矯正治療和 24 個月的齒列矯正保持。 • 綜合齒列矯正福利包括所有階段的治療和固定式 / 活動式用具。 | |
| D8010 乳齒齒列的局部齒列矯正治療 | \$725 |
| D8020 混合齒列的局部齒列矯正治療 | \$725 |
| D8030 青少年齒列的局部齒列矯正治療 | \$725 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--|-----------|
| 齒列矯正 (承前) | |
| D8040 成人齒列的局部齒列矯正治療 | \$725 |
| D8050 乳齒齒列的阻斷性齒列矯正治療 | 25% 折扣 |
| D8060 混合齒列的阻斷性齒列矯正治療 | 25% 折扣 |
| D8070 混合齒列的綜合齒列矯正治療 | \$1,450 |
| D8080 青少年齒列的綜合齒列矯正治療 | \$1,450 |
| D8090 成人齒列的綜合齒列矯正治療 | \$1,450 |
| D8210 活動式用具治療 | 25% 折扣 |
| D8220 固定式用具治療 | 25% 折扣 |
| D8660 齒列矯正治療前看診 | 不收費 |
| D8670 定期齒列矯正治療看診 (屬合約部分) | 不收費 |
| D8680 齒列矯正固定器 (移除用具、建造和安置固定器) | \$250 |
| D8693 重裝或重新黏合和 (或) 修復, 視固定式固定器所需 | 不收費 |
| D8999 齒列矯正治療計畫和紀錄 (X 光 (頭顱測量、環口等) 前 / 後、相片、檢查模型) | \$250 |
| D8999 主動治療或保持 24 個月後的齒列矯正看診 | 每次門診 \$25 |
| 輔助 | |
| D9110 牙痛緩解 (急診) 治療 – 小程序 | 不收費 |
| D9120 固定式局部假牙切段 | 不收費 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|--------------------------------------|-------|
| 輔助 (承前) | |
| D9210 和手術或外科程序同時進行的局部麻醉 | 不收費 |
| D9211 區域性阻斷麻醉 | 不收費 |
| D9212 三叉神經阻斷麻醉 | 不收費 |
| D9215 局部麻醉 | 不收費 |
| D9220 深度鎮靜 / 全身麻醉 – 頭 30 分鐘 | \$150 |
| D9221 深度鎮靜 / 全身麻醉 – 每多 15 分鐘 | \$45 |
| D9230 輕度麻醉，吸入笑氣 | \$15 |
| D9241 靜脈注射有意識鎮靜 / 鎮痛 – 頭 30 分鐘 | \$150 |
| D9242 靜脈注射有意識鎮靜 / 鎮痛 – 每多 15 分鐘 | \$45 |
| D9248 非靜脈注射有意識鎮靜 | \$15 |
| D9310 諮詢 – 由提供治療的執業人員以外的牙醫或醫師提供的診斷服務 | 不收費 |
| D9430 觀察門診 (正常看診時間內) – 未執行其他服務 | 不收費 |
| D9440 門診 – 正常看診時間後 | \$15 |
| D9450 個案簡報，詳細廣泛的治療規劃 | 不收費 |
| D9491 門診 – 按門診 (包括消毒和 (或) 控制感染的所有費用) | \$5 |
| D9610 治療性藥品注射，按報告 | \$15 |
| D9612 治療性注射藥品，兩次或多次給藥，不同藥品 | \$25 |

| 代碼 服務 | 您須支付 |
|------------------------|-------|
| 輔助 (承前) | |
| D9630 其他藥品和 (或) 藥劑，按報告 | \$15 |
| D9910 使用減敏藥劑 | \$15 |
| D9940 咬合護套，按報告 | \$85 |
| D9942 修復和 (或) 重襯咬合護套 | \$40 |
| D9951 咬合調整 – 局部 | 不收費 |
| D9952 咬合調整 – 全口 | 不收費 |
| D9972 外部美白 – 每個牙弓 | \$125 |
| D9999 未到診 (24 小時內通知) | \$10 |

如需更多關於 Health Net 牙科承保的資訊，包括牙科福利、限制與排除項目以及權利與責任的完整清單，請參閱您的 Health Net 承保範圍證明。如需 Health Net 牙科服務提供者網絡的說明，請參閱 Health Net 牙科名錄。



牙科定義

| | |
|-------------|---|
| 汞齊 | 直接用於牙齒修復的合金。通常包含汞、銀、錫和銅，並加入其他金屬元素，以改善物理和機械特性。 |
| 前齒 | 指位於口腔前部的牙齒和組織。 |
| 咬翼片 | 牙齒冠部的鄰接面 X 光畫面。 |
| 牙冠 | 指牙齒冠部。 |
| 清創 | 清除牙齦下和 (或) 牙齦上牙菌斑和防礙評估的結石；清除傷口表面挫傷和壞死的組織。 |
| 脫落 | 具有掉落或脫落特性；用來描述乳齒的專有名詞 |
| 口腔外 | 口腔的外部。 |
| 牙齦 | 覆蓋未萌生齒冠部並環繞已萌生齒頸的軟組織。 |
| 口腔內 | 口腔內部。 |
| 下顎 | 下顎骨。 |
| 上顎 | 上顎骨。 |
| 環口 X 光 | 口腔外投影，將整個下顎、上顎、牙齒和其他相鄰構造描繪在單一影像上，如同顎骨被壓平。 |
| 根尖周圍 | 牙根末端的周圍區域。 |
| 橋體 | 用於描述固定式假牙上的人工牙齒的專有名詞 (牙橋)。 |
| 後齒 | 指位於口腔後部的牙齒和組織。 |
| 換底 | 替換底部材料以重新安裝假牙的流程。 |
| 重襯 | 以新的底部材料重鋪活動式贗復體組織面的流程。 |
| 樹脂 - (複合材質) | 牙科修復材料，以不同種類或獨立的部分 (例如樹脂和石英微粒) 組成。 |
| 鑲面 - (貼片) | 牙齒表面一層薄薄的覆蓋物，通常由牙齒色材料製成，用來修復牙齒變色、受損、變形或錯位。 |

您需要急診或緊急牙科照護服務時怎麼辦？

如果您需要急診或緊急牙科照護服務，您應立即與您所選的基層照護一般牙醫聯絡並約診。所有簽約牙醫每週七天，每天 24 小時均可提供急診和緊急牙科照護服務。如果主要照護一般牙醫無法提供照護，您可向任何持照牙醫取得急診或緊急牙科照護服務。

如果您向您主要照護一般牙醫以外的牙醫取得急診或緊急牙科照護服務，您必須回到您的主要照護一般牙醫接受追蹤照護。

您也可以致電 Health Net Dental 的客戶聯絡中心 1-866-249-2382。聽語障人士請致電聽障專線 1-800-855-2880 AT&T 轉接服務 (您需有特殊的電話設備才能使用本號碼)。服務時間從週一至週五上午 5:00 至下午 8:00 (太平洋時間)。由主要照護一般牙醫以外的牙醫提供服務時，須證明有下列情況時才屬於承保範圍：

- 您無法向您的主要照護一般牙醫取得服務，
- 因急診或緊急牙科照護而取得服務，

- 服務是醫療所必需，以及
- 本計畫列為受保福利的服務。

您必須支付共付額。

如果不符合上述條件，您即需按牙醫的一般收費支付所有的帳單費用。若發生這種情況，您會收到理賠遭拒和上訴權利的通知。欲查詢有關如何上訴的詳細資訊，請參閱您的 Health Net 承保範圍證明。

如果您在服務區域外或距離您的主要照護一般牙醫超過 35 哩，您即可接受任何持照牙醫的急診或緊急牙科照護服務。請遵循以下「急診或緊急牙科照護服務補償」部分所列的規則。

急診或緊急牙科照護服務的補償



如果您因急診或緊急牙科照護服務去看主要照護一般牙醫以外的牙醫，該牙醫可能在提供服務時要求您付款。

如果您付了受保急診或緊急牙科照護服務的費用，您應將已付款帳單和付款證明的複本寄到：

Health Net Dental
PO Box 30567
Salt Lake City, UT 84130

請一併提供牙醫填妥的理賠表，如果沒有理賠表則另外用一張紙列出下列資訊：

- 您 Health Net 會員卡列出的姓名、地址、會員卡號碼和團體編號。
- 提供服務的牙醫姓名和地址 (除非帳單上已列出)。
- 說明必須急診或緊急治療的病況。
- 明細收據，列出提供的受保服務。

非合格急診或緊急牙科照護服務

急診或緊急牙科照護服務不包括下列服務：

- 一般診斷和預防服務
- 永久修復和膺復體服務
- 完整牙髓服務
- 完整牙周服務
- 齒列矯正服務
- 非嚴重病症的口腔外科手術
- 非急診牙科照護所需的其他服務

請參閱您的 Health Net 承保範圍證明 (EOC) 瞭解詳情。

如有關於 *Health Net Dental* 的疑問，現有會員請致電 *Health Net Dental* 客戶聯絡中心：

1-866-249-2382 (聽語障人士請致電聽障專線 1-800-855-2880 AT&T 轉接服務)。服務時間週一至週五上午 5:00 至下午 8:00 (太平洋時間)。

本文件僅為摘要說明，不是合約。健保計畫實際的完整條款與條件載於適用的 Health Net 承保範圍證明 (EOC) 文件。

如需更多資訊，請與我們聯絡：

Health Net Dental
PO Box 30567
Salt Lake City, UT 84130

準會員請致電 1-800-977-6738 (聽障專線 1-800-929-9955)，每週七天，每天上午 8:00 至下午 8:00 (太平洋時間) 提供服務

www.healthnet.com/medicare

Health Net of California, Inc. 是簽訂 Medicare 合約並與 California Medicaid 方案簽訂合約的協調式照護計畫。Health Net of California, Inc. 是簽訂 Medicare 合約的協調式照護計畫。

所提供的福利資訊為概略摘要，並非福利的完整說明。如需更多資訊，請與本計畫聯絡。可能會有限制、共付額和限制規定。福利、處方一覽表、藥局網絡、保費和 (或) 共付額 / 共同保險金可能於每年 1 月 1 日變更。

保費、共付額、共同保險金和自付額可能依據您所接受的額外協助級別而有差異。請與計畫聯絡查詢更多詳情。

本合約每年續約，不保證合約年度結束後仍可提供承保。Medicare 受益人下一個合約年度也許無法取得本計畫，因為計畫贊助者，如 Health Net，依法可選擇不與 CMS 續約，或縮小其服務區域，CMS 也可能拒絕續約，因而導致合約終止或不續約。

必須同時有 A 部分和 B 部分才能投保。Medicare 受益人每年只有在特定期間才能投保這些計畫，且須繼續繳納 Medicare B 部分保費。計畫福利和分攤費用可能因計畫、郡和區域而不同。請與 Health Net 聯絡查詢詳情。

除了急診或緊急照護情況，您必須使用計畫的醫療服務提供者。如果您從網絡外醫療服務提供者取得例行照護，Medicare 或 Health Net 均不負責支付該費用。

This information is available for free in other languages. Please contact our customer service number at 1-800-431-9007, TTY/TDD users call 1-800-929-9955, 8:00 a.m. to 8:00 p.m., 7 days a week.

Esta información está disponible en forma gratuita en otros idiomas. Comuníquese con el número de nuestro servicio al cliente al 1-800-431-9007. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-800-929-9955. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana.

本資訊備有其他語言版本，可免費提供。請與我們的客戶服務部聯絡，電話 1-800-431-9007，聽障專線使用者請撥 1-800-929-9955，每週 7 天，每天上午 8:00 至下午 8:00 間提供服務。

CA97233-3 (11/12)

Health Net of California, Inc. 是 Health Net, Inc. 的子公司。Health Net 和 Health Net Seniority Plus 是 Health Net, Inc. 的註冊服務標章。保留所有權利。