
牙科福利附錄

中心健保聯邦醫療健保計劃

23042

生效日期：2025 年 1 月 1 日

縣：

Alameda、Contra Costa、Fresno、Kern、Los Angeles、Orange、Riverside、San Bernardino、
San Joaquin、San Mateo、Santa Clara 和 Ventura

管理機構：

The logo for Delta Dental, featuring a stylized white triangle icon to the left of the text "DELTA DENTAL" in a bold, white, sans-serif font, all set against a black rectangular background.

Delta Dental of California

目錄

簡介	1
定義	2
提供福利的條件.....	3
選擇您的提供者.....	4
如何支付索賠要求	5
索賠上訴.....	6
一般規定.....	7

附件

附件 A：自付額和最高限額

附件 B：投保人共付額和投保人共同保險

附件 C：限制條款和排除情況

簡介

我們很高興歡迎您參加中心健保聯邦醫療健保計劃牙科計劃。您的計劃由 Delta Dental of California (「Delta Dental」) 承保和管理。我們的目標是為您提供高品質的牙科護理並幫助您保持良好的牙齒健康。我們鼓勵您不要等到有問題才去看牙醫，而是定期去看牙醫。

使用此福利附錄

本牙科福利附錄 (「計劃」)，包括附件 A、自付額和最高限額、附件 B、投保人共付額表和共同保險表以及附件 C、限制和不包括的，披露了您的承保條款和條件，旨在幫助您充分利用您的牙科計劃。它將幫助您瞭解該計劃的運作方式以及如何獲得牙科護理。請完整、仔細地閱讀本手冊。「我們」和「我們的」始終是指 Delta Dental。請閱讀定義部分，其中將解釋本計劃中具有特殊或技術含義的任何單字。

本計劃手冊中包含的福利說明須遵守中心健保聯邦醫療健保計劃 (「合約持有者」) 存檔的合約的所有條款，並且不得以任何方式修改合約的條款和條件，您也不得因以下原因而獲得任何權利：本手冊中的任何陳述或遺漏。

注意：本計劃手冊是您牙科計劃的摘要，在接受治療之前應驗證其準確性。此資訊並非承保福利、服務或付款的保證。

聯絡資訊

如需瞭解更多資訊，請造訪 (www.deltadentalins.com/centralhealth) 或致電 Delta Dental 客戶服務中心 (855) 370-3867 (TTY 711)。客戶服務代表可以回答您有關獲得牙科護理的問題、幫助您找到參與計劃的 Delta Dental 醫療服務提供者、解釋福利、檢查索賠狀態並協助您提出索賠。

您可以在正常工作時間內撥打 (855) 370-3867 造訪 Delta Dental 的自動資訊熱線，以獲取有關會員資格和福利或索賠狀態的資訊，或者向客戶服務代表尋求幫助。如果您希望寫信給 Delta Dental 提出您的問題，請將您的詢問郵寄至以下地址：

Delta Dental of California
P.O. Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330

定義

本計劃手冊中大寫的術語具有特定含義，在下面的部分或整個手冊部分中給出。

上訴——當牙科保健服務的要求，或已接受之服務的付款被拒絕，而您不同意該拒絕的決定時，您所提出的要求。如果您不同意中止您正在接受之服務的決定，您也可以提出上訴。例如，如果我們的計劃未支付您認為您應該能夠獲得的服務的費用，您可以要求上訴。

福利——本計劃將為承保牙科服務支付的金額。

日曆年——從 1 月 1 日起至 12 月 31 日，為期 12 個月的一年。

索賠申請表——用於提出索賠或請求治療前預估的標準表格。

合約——中心健保聯邦醫療健保計劃與 Delta Dental of California 之間關於提供牙科服務的協議。

合約持有人——中央健康醫療保險計劃。

共付額——您需要支付的金額，如附件 B 所示。

費用分攤——作為會員分攤的提供承保服務的費用，可能向會員收取的金額。費用分攤包括共同保險、共付額、自付額和餘額賬單。

自付額——在計劃開始支付福利之前，會員必須為某些承保服務支付的金額。

Delta Dental 參與 Medicare 提供者（參與提供者）——指獲得牙科執業許可的人員，該人員已與 Delta Dental 簽訂合同，同意參與本 Medicare Advantage 計劃並向會員提供承保服務。

Delta Dental 參與 Medicare 提供者合約承包費（參與提供者合約承包費）——計劃承保的單一程序的費用，參與提供者已透過合約同意接受作為承保服務的全額付款。

生效日期——計劃開始的原始日期。此日期在本手冊的封面和附件 A 中給出。

緊急服務——由牙醫提供給會員的護理，需要治療表現為足夠嚴重的症狀（包括劇烈疼痛）的牙科疾病，因此會員可以合理地預期，如果不立即關注，會導致以下任一情況：(i) 使會員的牙齒健康處於嚴重危險之中，或 (ii) 牙齒功能嚴重受損。

最高計劃津貼——計劃下的報銷額，Delta Dental 根據該報銷額計算計劃的付款和會員的財務義務。根據極端困難或異常情況的調整，參與提供者提供的服務的最高計劃津貼是提供者提交的費用或參與提供者合約承包費中的較小者。

會員——有資格獲得承保服務、已加入該計劃且已獲得 CMS 確認的 Medicare 人員。

非參與 Medicare 提供者（非參與提供者）——尚未與 Delta Dental 達成協議成為本 Medicare Advantage 計劃下的參與提供者的牙醫。

計劃——本牙科計劃描述了參加合約持有者 Medicare Advantage 計劃的會員的福利、限制、排除、承保條款和條件。

計劃福利水平——滿足自付額（如有）後，計劃將支付的最大計劃津貼的百分比，如附件 A 所示。

計劃年份——自生效日期起的 12 個月以及此後的每個後續 12 個月期間。

治療前預估——對計劃中所提議服務的允許福利的估計。

程序代碼——美國牙科協會為每一個單一程序分配的常見牙科術語® (CDT) 編號。

合理情形——會員在確定存在醫療急診時須作出審慎判斷，並設法聯絡其簽約牙醫至少一次以取得急診服務，倘若無法聯絡該牙醫，則在向另一名牙醫尋求醫護前設法聯絡 Delta Dental 至少一次獲得協助。

單一程序——分配有單一程序代碼的牙科程序。

提交的收費——主治牙醫就特定程序開立賬單並輸入的索賠金額。

正在進行的治療——任何單一的牙科醫療程序（依照 CDT 代碼之定義），其已在該會員符合資格接受福利時開始進行，且需要多次的預約來完成該醫療程序，無論該會員是否繼續符合計劃之福利的資格。例子包含：已為牙冠進行處理的牙齒、根管長度已建立的根管治療、已印模的局部或全口假牙。

您，您的或您自己——接受牙科服務的個人。

提供福利的條件

該計劃將為附件 B 中描述的牙科服務支付福利。該計劃承保了參與提供者提供的幾類牙科服務，以及有必要且符合基本牙科行醫標準的牙科服務。索賠要求應按照 Delta Dental 的標準處理政策進行處理。處理政策可能會不時修訂；因此，Delta Dental 應使用處理索賠要求時有效的處理政策。Delta Dental 可能會聘請牙醫（牙科顧問）來審查治療計劃、診斷材料和/或處方治療，以確定普遍接受的牙科實踐並確定治療是否具有良好的預後。限制和不包括的將適用於您成為本計劃會員期間。

如果主要牙科程序包括與主要程序同時進行的組成程序，則為了確定本計劃下的應付福利，這些組成程序將被視為主要程序的一部分。即使牙醫針對主要程序及其每個組成部分單獨開立賬單，所有相關費用的應付賠償總額也將僅限於主要程序的應付最高賠償額。

失去承保範圍

會員保險範圍於當月最後一天或合約終止時立即結束。

共同保險

該計劃將為承保服務支付一定比例的最大計劃津貼，如附件 A 所示，您有責任支付最大計劃津貼的剩餘百分比以及任何額外的費用分攤。您需要支付的最大計劃津貼的百分比稱為共同保險（「共同保險」）。共同保險是您自付費用的一部分。即使在滿足自付額（如果有）後，您仍需支付這些費用。除了共同保險和任何剩餘的自付額之外，您可能還需要支付超出最高金額的任何金額以及任何未承保服務的費用。這就是我們所說的費用分攤的意思。

您的共同保險金額將取決於您收到的服務類型。參與提供者必須為承保服務收取共同保險。共同保險是一種分攤提供牙科福利費用的方法。如果參與提供者向您提供折扣、放棄或回扣共同保險的任何部分，則該計劃將有義務僅提供最大計劃津貼的適用百分比減去折扣、放棄或折扣的費用或津貼金額作為福利。

最高金額

大多數牙科計劃都有最高金額。最高金額（「最高金額」）是計劃將支付的牙科護理費用的總金額。您有責任支付超過此金額的費用。附件 A 中列出了應付的最高金額（如有）。最高金額可按年、按此服務或按終身計算。

治療前預估

無需提出治療前預估請求；但是，您的參與提供者可以在開始治療之前向 Delta Dental 提交一份索賠申請表，顯示要向您提供的服務。Delta Dental 將估計根據本計劃針對所列服務應付的福利金額。在您同意接受任何處方治療之前，請向您的牙醫詢問 Delta Dental 的治療前預估，您將預先估算出該計劃將支付的費用以及您需要支付的差額。當實際進行治療時，福利將根據計劃條款進行處理。治療前預估的有效期為 365 天，除非在治療前預估日期之後收到其他服務，或直到以下任何一項事件提前發生：

- 計劃終止日期；
- 如果治療前預估中的服務是修訂的一部分，則為修訂計劃下的福利的日期；
- 您的承保結束日期；或者
- 參與提供者與 Delta Dental 的協議終止的日期。

治療前預估並不保證付款。這是如果您加入並在您計劃的治療完成時滿足計劃計劃的所有要求，則計劃將支付的金額的預估值。它可能不考慮任何自付額，因此如有必要，請記住計算您的自付額。

選擇您的提供者

網絡內自由選擇牙醫

我們認識到許多因素會影響牙醫的選擇，因此支援您在網絡中自由選擇治療牙醫的權利。這確保您可以從您選擇的牙科診所獲得所需的牙科治療。您可以找任何參與提供者接受承保治療。此外，您還可以在網絡中看到不同的參與提供者。

參與提供者是指已同意提供本 Medicare Advantage 計劃承保服務的 Delta Dental 提供者。為了獲得本計劃下的福利，您接受的牙科護理必須是承保服務。本計劃不支付不屬於承保服務的牙科護理福利。我們強烈建議您在每次預約前確認牙醫是本 Medicare Advantage 計劃的參與提供者，以避免非參與提供者的餘額賬單。請查看標題為「如何支付索賠要求」的部分，閱讀付款程序的說明，以瞭解適用於您選擇的參與提供者的付款方式。

尋找 Delta Dental 參與提供者

您可以透過兩種方式找到您附近的參與提供者：

- 您可以透過中心健保聯邦醫療健保計劃網站存取資訊；或者

- 您也可以致電 Delta Dental 的客戶服務中心免費電話 (855) 370-3867，代表將為您提供協助。Delta Dental 可以為您提供有關 Delta Dental 參與提供者的專科和辦公地點的資訊。

如何支付索賠要求

服務付款 — 參與提供者

選擇參與提供者可以使會員獲得為您提供的承保服務的福利。向參與提供者支付的款項是根據最高計劃津貼計算的。參與提供者同意接受 Delta Dental 的最高計劃津貼作為承保服務的全額付款，這表示您只需負責承保服務的任何適用費用分攤。

此計劃應付的最高計劃津貼部分僅限於附件 A 中所示的適用計劃福利水準。Delta Dental 將告知您您所負責的計劃不需支付的任何費用。這些費用分攤費用通常是您在最大計劃津貼（共同保險）中的份額，以及任何自付額、超出最大金額的費用和/或未承保服務的費用。

服務付款 — 非參與提供者

該計劃將為非參與提供者提供的承保服務支付福利。但是，非參與提供者向您收取的費用可能超過本 Medicare Advantage 計劃下應付的最高計劃津貼，並且您將負責承擔所有費用分攤費用，以及 Delta Dental 支付的費用與非參與提供者收取的金額之間的任何差額，直至提交的費用。

Delta Dental 與參與 Delta Dental 提供的其他牙科計劃的執照牙醫簽訂合約。並非所有這些牙醫都同意或與 Delta Dental 簽訂合約成為本計劃的參與提供者。因此，我們強烈建議您在每次預約之前確認您選擇的牙醫是本牙科計劃的參與提供者。該牙醫可能簽訂了另一個 Delta Dental 福利計劃的合同，但不一定是該中心健保聯邦醫療健保計劃的健康計劃受益人的合同。

如何提交索賠要求

Delta Dental 不需要特殊的索賠申請表。但是，大多數牙科診所都提供索賠申請表。參與提供者將為您填寫並提交您的索賠文件。如果您希望直接向 Delta Dental 提交自己的索賠要求，請參閱標題為「索賠申請表通知」的部分以瞭解更多資訊。

您的牙科診所應該能夠幫助您填寫索賠申請表。完整填寫索賠申請表並將其發送至：

*Delta Dental of California
P.O. Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330*

索賠上訴

我們不僅保證為您提供的醫護服務的品質，還保證在治療過程中的服務的品質。這種優質的治療涵蓋了參與提供者提供的專業服務以及 Delta Dental 電話代表為您提供的禮遇。如果您對資格、拒絕牙科服務或索賠要求、Delta Dental 的保單、程序或營運或參與提供者提供的牙科服務的品質有任何疑問或投訴，您有權向中心健保聯邦醫療健保計劃提出申訴或上訴：866-314-2427。

一般規定

臨床檢查

在批准索賠要求之前，Delta Dental 將有權在合法的範圍內從任何主治牙醫或檢查牙醫或提供牙科護理的醫院接收與就診或檢查相關的資訊和記錄，或為您提供處理索賠所需的治療，或由我們在您的社區或住所內或附近聘請的牙科顧問（費用由計劃承擔）對您進行檢查。在任何情況下，Delta Dental 都會對此類資訊和記錄保密。

索賠申請表通知

Delta Dental 將根據要求向您或您的提供者提供一份索賠申請表，以提出福利索賠要求。要提出索賠，該表格應由提供服務的參與提供者和患者（如果患者是未成年人，則由父母或監護人）填寫並簽署，然後按上述地址提交給我們。

如果 Delta Dental 在您或您的參與提供者提出要求後 15 天內未提供該表格，則在提交給 Delta Dental 後，下一段中規定的損失證明要求將被視為已得到遵守。損失證明、書面證據（涵蓋索賠損失的發生、性質和程度）的時間。您或您的參與提供者可以從 Delta Dental 的網站下載索賠申請表。

書面索賠通知/損失證明

必須在損失發生之日起 12 個月內向 Delta Dental 提供書面損失證明。如果無法合理地在要求的時間內提供書面證明，則只要在合理的情況下盡快提交證明，就不會僅因此而導致索賠減少或被拒絕。無論如何，必須在自該時間起一年內提供損失證明（除非索賠人在法律上無行為能力）。

所有書面損失證明必須在計劃終止後 12 個月內提供給 Delta Dental。

付款時間

除計劃提供定期付款的損失外，根據計劃應付的任何損失索賠要求將在收到書面損失證明後立即處理。Delta Dental 將通知您和您的參與提供者處理索賠要求所需的任何其他資訊。

福利支付給誰

不要求該服務由特定牙醫提供。參與提供者所提供服務的費用將直接支付給牙醫。該計劃提供的任何其他付款將支付給您，除非您在提交索賠證明時要求將付款直接支付給提供服務的牙醫。未支付給提供者的所有福利將支付給您、您的遺產或法院命令指示的替代接受者，除非該人沒有能力給予有效的豁免，福利可能支付給他或她的配偶或監護人或其他合法指定的代表。

法律行動

在按計劃要求提交損失證明後 60 天結束之前，不得採取任何法律或衡平法行動恢復計劃，除在計劃要求的損失證明時間到期後三 (3) 年內提起行動，不得提起任何行動。

附件 A
自付額和最高限額

合約持有者：中心健保聯邦醫療健保計劃
生效日期：2025 年 1 月 1 日

團體保險編號：23042

自付額和最高金額將根據日曆年基準除非另有說明，否則每位參與者均須遵守附件 C - 限制和不包括的。

牙科服務類別	Delta Dental 參與 Medicare 提供者 投保人共付額	非參與 Medicare 提供者 投保人共同保險
年度自付額 每位會員	無	
年度最高限額	\$3,000 每日曆年每位會員 (每個日曆年每位會員的 \$3,000 最高限額中有 \$1,500 可用於非參與 Medicare 提供者)	
<i>Delta Dental 將根據以下服務的最高計劃津貼支付或以其他方式解除計劃福利水平：</i>		

† 報銷是根據 Delta Dental 參與 Medicare 提供者對所有提供者（包括非參與 Medicare 提供者）的合約費用。

附件 B

請注意以下事項：

- **Delta Dental 參與提供者** - 當 Delta Dental 參與 Medicare 提供者提供承保服務時，投保人將支付列中所列的共付額。
- **非參與提供者** - 當非參與 Medicare 提供者提供承保服務時，投保人將支付共同保險加上 Medicare 參與提供者合約費率與牙醫提交的費用之間的差額。
- 所有承保服務均受下列限制和排除的約束。

以下程式碼和術語是美國牙科協會® (“ADA”) 的版權，並代表摘自 2025 年常見牙科術語 (“CDT”) 的代碼和術語。無論是否提供修訂表，我們始終根據當時的 CDT 版本對本計劃下的福利、限制和排除進行管理。

代碼	說明	Delta Dental 參與 Medicare PPO 提供者	非參與提供者
D0100-D0999		一、診斷	
- 每個日曆年兩次根尖或咬翼片 X 光 (D0220、D0230、D0270、D0272、D0273、D0274 或 D0277)			
D0120	定期口腔評估 - 已確定的患者 - 每個日曆年兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	不收費	10%
D0140	有限的口腔評估 - 以問題為中心 - 每個日曆年兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	不收費	10%
D0150	綜合口腔評估 - 新患者或舊患者 - 每個提供者或地點每 3 個日曆年一次綜合評估 (D0150 或 D0180)	不收費	10%
D0160	詳細而廣泛的口腔評估 - 以問題為中心，透過報告 - 每個日曆年進行兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	\$17.00	10%
D0170	重新評估 - 有限，以問題為中心 (已確定的患者；不是術後訪視) - 每個日曆年兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	\$12.00	10%
D0180	綜合牙周評估 - 新患者或舊患者 - 每個提供者或地點每 3 個日曆年一次綜合評估 (D0150 或 D0180)	不收費	10%
D0190	患者篩檢 - 每個日曆年一次 (D0190 或 D0191)	不收費	10%
D0191	患者評估 - 每個日曆年一次 (D0190 或 D0191)	不收費	10%

D0210	口內 - 綜合系列放射線影像 - 每個日曆年一次 (D0210 或 D0330)	不收費	10%
D0220	口腔內部 - 根尖周首次 X 光攝影	不收費	10%
D0230	口內 - 根尖周每個額外的放射線影像	不收費	10%
D0240	口內 - 咬合放射線影像 - 每個牙弓每天 1 次	不收費	10%
D0250	口外 - 使用固定輻射源和偵測器建立的 2D 投影放射線影像 - 每個日曆年 1 次	不收費	10%
D0251	口外後牙放射線影像 - 如果在 D0330 的頻率限制內有既往口腔外放射線檢查史，則患者無需支付 D0251 的費用	不收費	10%
D0270	咬翼片 - 單次 X 光攝影	不收費	10%
D0272	咬翼片 - 雙次 X 光攝影	不收費	10%
D0273	咬翼片三張放射線影像	不收費	10%
D0274	咬翼片 - 四次 X 光攝影	不收費	10%
D0277	垂直咬翼片 - 7 至 8 個射線照相影像 - 每個日曆年一次 D0277	\$41.00	10%
D0330	環口射線影像 - 每個日曆年一個 (D0210 或 D0330)	不收費	10%
D0396	3D 牙齒表面掃描的 3D 列印	不收費	10%
D0419	透過測量評估唾液流量 - 每 2 個日曆年 1 次	不收費	10%
D0460	牙髓活力測試 - 每 2 個日曆年 1 次	\$15.00	10%
D0601	齲齒風險評估和記錄，發現低風險 - 每 2 個日曆年一次 (D0601、D0602 或 D0603)	不收費	10%
D0602	齲齒風險評估和記錄，發現中度風險 - 每 2 個日曆年一次 (D0601、D0602 或 D0603)	不收費	10%
D0603	齲齒風險評估和記錄，發現高風險 - 每 2 個日曆年一次 (D0601、D0602 或 D0603)	不收費	10%
D0999	未詳細說明的診斷程序，根據報告 - 包括診所就診，每次門診 (除其他服務外)	不收費	10%
D1000-D1999		二、預防	

D1110	預防清潔 - 成人 - 每個日曆年兩次 (D1110、D4346 或 D4910)	不收費	10%
D1206	局部塗抹氟化物塗膜 - 每個日曆年兩次氟化物塗抹 (D1206 或 D1208)	\$13.00	10%
D1208	局部塗抹氟化物 - 不包括塗膜 - 每個日曆年兩次氟化物塗抹 (D1206 或 D1208)	不收費	10%
D1310	控制牙科疾病的營養諮詢 - 每個日曆年一次	不收費	10%
D1320	用於控制和預防口腔疾病的菸草諮詢 - 每個日曆年兩次	不收費	10%
D1330	口腔衛生說明 - 每個日曆年一次	不收費	10%
D2000-D2999		三、修復	
- 移除間接修復體是後續修復程序的一部分。			
- 包括拋光、所有粘合劑及黏結劑、間接蓋髓術、牙托、托牙分離劑和酸蝕治療。			
- 如現有修復體已使用 5 年以上可更換牙冠和鑲體。			
- 每個日曆年兩次填充程序 (D2140、D2150、D2160、D2161、D2330、D2331、D2332、D2335、D2390、D2391、D2392、D2393 或 D2394)			
- 每個日曆年進行兩次牙冠或高嵌體程序 (D2542-D2544、D2642-D2644、D2710-D2794、D2931 的任意組合)			
D2140	汞合金 - 一面，乳牙或恆牙	不收費	70%
D2150	汞合金 - 兩個表面，乳牙或恆牙	不收費	70%
D2160	汞合金 - 三個表面，乳牙或恆牙	不收費	70%
D2161	汞合金 - 四個或更多表面，乳牙或恆牙	不收費	70%
D2330	樹脂基複合材料 - 一個表面，前部	不收費	70%
D2331	樹脂基複合材料 - 兩個表面，前部	不收費	70%
D2332	樹脂基複合材料 - 三個表面，前部	不收費	70%
D2335	樹脂基複合材料 - 四個或更多表面 (前部)	不收費	70%
D2390	樹脂基複合材料牙冠，前部	\$111.00	70%
D2391	樹脂基複合材料 - 一側表面，後部	\$46.00	70%
D2392	樹脂基複合材料 - 兩個表面，後部	\$64.00	70%
D2393	樹脂基複合材料 - 三個表面，後部	\$77.00	70%
D2394	樹脂基複合材料 - 四個或更多表面，後部	\$85.00	70%

D2542	高嵌體 - 金屬 - 兩個表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$382.00	70%
D2543	高嵌體 - 金屬 - 三個表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$384.00	70%
D2544	高嵌體 - 金屬 - 四個或更多表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$385.00	70%
D2642	高嵌體 - 烤瓷/陶瓷 - 兩個表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$421.00	70%
D2643	高嵌體 - 烤瓷/陶瓷 - 三個表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$423.00	70%
D2644	高嵌體 - 烤瓷/陶瓷 - 四個或更多表面 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$424.00	70%
D2710	牙冠 - 樹脂基複合材料 (間接) - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$150.00	70%
D2712	牙冠 - 3/4 樹脂基複合材料 (間接) - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$149.00	70%
D2720	牙冠 - 樹脂和高貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$220.00	70%
D2721	牙冠 - 樹脂和主要賤金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	不收費	70%
D2722	牙冠 - 樹脂和貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$180.00	70%
D2740	牙冠 - 烤瓷/陶瓷 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$220.00	70%
D2750	牙冠 - 烤瓷融合高貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$295.00	70%
D2751	牙冠 - 烤瓷融合主要賤金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$75.00	70%
D2752	牙冠 - 烤瓷融合貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$255.00	70%
D2753	牙冠 - 烤瓷融合鈦和鈦合金 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$295.00	70%
D2780	牙冠 - 3/4 鑄造高貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$220.00	70%

D2781	牙冠 - 3/4 鑄造主要賤金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$180.00	70%
D2782	牙冠 - 3/4 鑄造貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$180.00	70%
D2783	牙冠 - 3/4 烤瓷/陶瓷 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$180.00	70%
D2790	牙冠 - 全鑄造高貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$220.00	70%
D2791	牙冠 - 全鑄造主要賤金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	不收費	70%
D2792	牙冠 - 全鑄造貴金屬 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	\$220.00	70%
D2794	牙冠 - 鈦和鈦合金 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	不收費	70%
D2915	重新接合或重新黏合間接製造或預製的根心柱和柱心 - 每 2 個日曆年每顆牙齒進行一次重新接合 (D2915 或 D2920)	\$31.00	70%
D2920	重新接合或重新黏合牙冠 - 每 2 個日曆年每顆牙齒進行一次重新接合 (D2915 或 D2920)	不收費	70%
D2921	牙齒碎片、切緣或牙尖的重新附著 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一顆	不收費	70%
D2928	預製烤瓷/陶瓷牙冠 - 恆牙 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一次	\$221.00	70%
D2931	預製不銹鋼牙冠 - 恆牙 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆牙冠或高嵌體	不收費	70%
D2940	放置臨時直接修復體 - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%
D2949	間接修復的修復基礎	不收費	70%
D2950	柱心構建，包括有必要的任何鋼釘 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一次 (D2950、D2952 或 D2954)	不收費	70%
D2951	鋼釘固位 - 每顆牙齒，除了修復之外 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一次	不收費	70%
D2952	除了牙冠之外，根心柱和柱心也是間接製造的 - 包括根管預備 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一次 (D2950、D2952 或 D2954)	\$100.00	70%

D2953	每個額外的間接製造的根心柱 - 同一顆牙齒 - - 包含根管預備 - 按 D2952 計費時，每 5 個日曆年每顆牙齒一次	\$75.00	70%
D2954	牙冠外的預製根心柱和柱心 - 賤金屬根心柱；包括根管預備 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一次 (D2950、D2952 或 D2954)	不收費	70%
D2956	去除天然牙齒上的間接修復體	不收費	70%
D2976	矯正帶穩定 - 每顆牙齒 - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%
D2980	修復材料失效而需要進行牙冠修補 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一次	\$23.00	70%
D2989	挖掘牙齒以確定不可修復性	不收費	70%
D3000-D3999		四、牙髓治療	
- 每個日曆年進行兩次根管治療 (D3310、D3320、D3330、D3346、D3347 或 D3348)			
D3110	蓋髓 - 直接 (最後修復除外)	不收費	70%
D3120	蓋髓 - 間接 (最後修復除外)	不收費	70%
D3310	根管治療 - 牙髓治療、前牙 (不包括最終修復)	不收費	70%
D3320	牙髓治療，前臼齒 (不包括最終修復)	不收費	70%
D3330	根管治療 - 牙髓治療、臼齒 (不包括最終修復)	不收費	70%
D3331	治療根管阻塞；非手術途徑	不收費	70%
D3332	不徹底的牙髓治療；無法手術、無法修復或斷裂的牙齒	不收費	70%
D3346	先前根管治療的再治療 - 前部	不收費	70%
D3347	先前根管治療的再治療 - 小白齒	不收費	70%
D3348	先前根管治療的再治療 - 臼齒	不收費	70%
D3410	根尖切除術 - 前部 - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%
D3421	根尖切除術 - 小白齒 (第一個牙根) - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%
D3425	根尖切除術 - 臼齒 (第一個牙根) - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%
D3426	根尖切除術 (每增加一個牙根) - 每顆牙齒一生一次	不收費	70%

D4000-D4999		五、牙周治療	
- 包括術前和術後評估以及局部麻醉下的治療。			
D4341	牙周刮牙術和根面平整術 - 每個象限有四顆或更多牙齒 - 每 2 個日曆年每象限一次 (D4341 或 D4342)	不收費	70%
D4342	牙周刮牙術和根面平整術 - 每個象限一到三顆牙齒 - 每 2 個日曆年每象限一個 (D4341 或 D4342)	不收費	70%
D4346	存在廣泛中度或重度牙齦發炎時進行刮治 - 全口，口腔評估後 - 每個日曆年兩次 (D1110、D4346 或 D4910)	不收費	10%
D4355	全口清創，以便在後續就診時進行全面的牙周評估和診斷 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一次	不收費	70%
D4381	透過控釋載體將抗菌劑局部輸送到每顆牙齒的患病縫隙組織中 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一次	不收費	70%
D4910	牙周維護 - 每個日曆年兩次 (D1110、D4346 或 D4910)	不收費	70%
D4921	用藥劑沖洗牙齦 - 每個象限	不收費	70%
D5000-D5899		六、假牙修復 (可摘假牙)	
- 對於所有列出的假牙和局部假牙，共付額包括植入後前六個月的交付後調整和組織調理 (如果需要)。對於所有列出的即刻假牙和即刻可摘局部假牙，共付額包括植入後前三個月的交付後調整和組織調理 (如果需要)。您必須繼續符合資格，並且服務必須在最初交付假牙的合約牙醫機構提供。			
- 更換假牙或局部假牙需要現有假牙已使用 5 年以上。			
D5110	全口假牙 - 上顎 - 每 5 個日曆年一顆上顎假牙 (D5110 或 D5130)	不收費	70%
D5120	全口假牙 - 下顎 - 每 5 個日曆年一顆下顎假牙 (D5120 或 D5140)	不收費	70%
D5130	即刻假牙 - 上顎 - 每 5 個日曆年一顆上顎假牙 (D5110 或 D5130)	不收費	70%
D5140	即刻假牙 - 下顎 - 每 5 個日曆年一顆下顎假牙 (D5120 或 D5140)	不收費	70%

D5211	上顎局部假牙 - 樹脂基托（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	不收費	70%
D5212	下顎局部假牙 - 樹脂基托（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	不收費	70%
D5213	上顎局部假牙 - 帶有樹脂假牙基托的鑄造金屬框架（包括固位/扣合材料、支托和假牙） 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	不收費	70%
D5214	下顎局部假牙 - 帶有樹脂假牙基托的鑄造金屬框架（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	不收費	70%
D5221	上顎即刻局部假牙 - 樹脂基托（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	不收費	70%
D5222	下顎即刻局部假牙 - 樹脂基托（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	不收費	70%
D5223	上顎即刻局部假牙 - 帶有樹脂假牙基托的鑄造金屬框架（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	不收費	70%
D5224	下顎即刻局部假牙 - 帶有樹脂假牙基托的鑄造金屬框架（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	不收費	70%
D5225	上顎局部假牙 - 彈性基托（包括固位/扣合材料、支托和假牙） - 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	\$220.00	70%

D5226	下顎局部假牙 - 彈性基托 (包括固位/扣合材料、支托和假牙) - 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	\$220.00	70%
D5227	上顎即刻局部假牙 - 彈性基托 (包括任何扣合、支托和假牙) 每 5 個日曆年一顆上顎局部假牙 (D5211、D5213、D5221、D5223、D5225 或 D5227)	不收費	70%
D5228	下顎即刻局部假牙 - 彈性基托 (包括任何扣合、支托和假牙) 每 5 個日曆年一顆下顎局部假牙 (D5212、D5214、D5222、D5224、D5226 或 D5228)	不收費	70%
D5410	調整全口假牙 - 上顎 - 每日曆年兩次	不收費	70%
D5411	調整全口假牙 - 下顎 - 每日曆年兩次	不收費	70%
D5421	調整局部假牙 - 上顎 - 每日曆年兩次	不收費	70%
D5422	調整局部假牙 - 下顎 - 每日曆年兩次	不收費	70%
D5511	修補破損的全口假牙基托、下顎 - 每個日曆年一次	不收費	70%
D5512	修補破損的全口假牙基托、上顎 - 每個日曆年一次	不收費	70%
D5520	更換缺牙或斷裂的牙齒 - 全口假牙 (每顆牙齒) - 每個日曆年一次	不收費	70%
D5611	修補樹脂局部假牙基托、下顎 - 每個日曆年一個 (D5611 或 D5621)	不收費	70%
D5612	修補樹脂局部假牙基托、上顎 - 每個日曆年一個 (D5612 或 D5622)	不收費	70%
D5621	修補鑄造部分框架、下顎 - 每個日曆年一個 (D5611 或 D5621)	\$95.00	70%
D5622	修補鑄造部分框架，上顎 - 每個日曆年一個 (D5612 或 D5622)	\$90.00	70%
D5630	修補或更換破損的固位/扣合材料 - 每顆牙齒 - 每個日曆年一次 (D5611 - D5660)	\$77.00	70%
D5640	更換缺牙或斷裂的牙齒 - 局部假牙 - 每顆牙齒 - 每個日曆年一次 (D5611 - D5660)	不收費	70%
D5650	將牙齒添加到現有局部假牙 - 每顆牙齒 - 每個日曆年一次 (D5611 - D5660)	不收費	70%

D5650	在現有局部假牙上添加牙齒 - 每個日曆年一次 (D5611 - D5660)	不收費	70%
D5660	在現有局部假牙上添加卡扣 - 每顆牙齒 - 每個日曆年一次 (D5611 - D5660)	不收費	70%
D5710	上顎全口假牙更換基托 - 每 2 個歷年一次	\$50.00	70%
D5711	下顎全口假牙更換基托 - 每 2 個歷年一次	\$50.00	70%
D5720	上顎局部假牙更換基托 - 每 2 個歷年一次	\$50.00	70%
D5721	下顎局部假牙更換基托 - 每 2 個歷年一次	\$50.00	70%
D5725	混合假體更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00	70%
D5730	上顎全口假牙更換襯墊 (椅旁) - 每個日曆年兩次 (D5730、D5740、D5750、D5760 或 D5765)	不收費	70%
D5731	下顎全口假牙更換襯墊 (椅旁) - 每個日曆年兩次 (D5731、D5741、D5751、D5761 或 D5765)	不收費	70%
D5740	上顎局部假牙更換襯墊 (椅旁) - 每個日曆年兩次 (D5730、D5740、D5750、D5760 或 D5765)	不收費	70%
D5741	下顎局部假牙更換襯墊 (椅旁) - 每個日曆年兩次 (D5731、D5741、D5751、D5761 或 D5765)	不收費	70%
D5750	上顎全口假牙更換襯墊 (實驗室) - 每個日曆年兩次 (D5730、D5740、D5750、D5760 或 D5765)	不收費	70%
D5751	下顎全口假牙更換襯墊 (實驗室) - 每個日曆年兩次 (D5731、D5741、D5751、D5761 或 D5765)	不收費	70%
D5760	上顎局部假牙更換襯墊 (實驗室) - 每個日曆年兩次 (D5730、D5740、D5750、D5760 或 D5765)	\$50.00	70%
D5761	下顎局部假牙更換襯墊 (實驗室) - 每個日曆年兩次 (D5731、D5741、D5751、D5761 或 D5765)	\$50.00	70%
D5765	用於全口或部分可摘假牙的軟墊底 - 間接 - 每個日曆年兩次 (D5730、D5731、D5740、D5741、D5750、D5751、D5760、D5761 或 D5765)	\$50.00	70%
D5820	暫時局部假牙 (包括固位/扣合材料、支托和假牙), 上顎 - 每 5 個日曆年一次	\$170.00	70%
D5821	暫時局部假牙 (包括固位/扣合材料、支托和假牙), 下顎 - 每 5 個日曆年一次	\$170.00	70%
D5850	組織調理, 上顎 - 每個日曆年一次	不收費	70%

D5851	組織調理，下顎 - 每個日曆年一次	不收費	70%
D5900-D5999	七、頷面修復 - 不在承保範圍內		
D6000-D6199	八、種植服務		
- 每5個日曆年每個植體部位進行一次手術植體植入 (D6010、D6013 或 D6040)			
- 每個日曆年兩個植體支援假體 (D6058、D6059、D6060、D6061、D6062、D6063、D6064、D6065、D6066、D6067、D6068、D6069、D6070、D6071、D6072、D6073、D6074、D6075、D6076、D6077、D6082 或 D6094)			
- 一個植體支援假體 (D6058、D6059、D6060、D6061、D6062、D6063、D6064、D6065、D6066、D6067、D6068、D6069、D6070、D6071、D6072、D6073、D6074、D6075、D6076、D6077、D6082 或 D6094)，每個種植部位每5個日曆年一次			
D6010	植體的手術放置：骨內植體 - 每個日曆年兩次 (D6010 或 D6013)	\$1,023.00	70%
D6011	手術進入植入體 (第二階段種植手術)	\$247.00	70%
D6012	用於過度假體的臨時植體的手術放置：骨內植體 - 每個日曆年兩次	\$726.00	70%
D6013	手術植入微型植體 - 每個日曆年兩次 (D6010 或 D6013)	\$665.00	70%
D6040	手術植入：骨內種植體 - 每個日曆年一次	\$2,160.00	70%
D6050	手術植入：穿骨種植體 - 每個日曆年一次	\$2,051.00	70%
D6055	連接桿 - 植體支援或橋台支援 - 每個日曆年一個 - 每5個日曆年每個牙弓一次	\$1,231.00	70%
D6056	預製橋台 - 包括修改和放置 - 每個日曆年兩次 (D6056、D6057) - 每5個日曆年每個種植部位一次	\$418.00	70%
D6057	客製化基台 - 包括放置 - 每個日曆2個 (D6056、D6057) - 每個種植部位每5個日曆年1個	\$486.00	70%
D6058	橋台支援烤瓷/陶瓷牙冠	\$502.00	70%
D6059	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (高貴金屬)	\$456.00	70%
D6060	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (主要賤金屬)	\$435.00	70%
D6061	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (貴金屬)	\$448.00	70%
D6062	橋台支援鑄造金屬牙冠 (高貴金屬)	\$453.00	70%
D6063	橋台支援鑄造金屬牙冠 (主要賤金屬)	\$433.00	70%

D6064	橋台支援鑄造金屬牙冠（貴金屬）	\$445.00	70%
D6065	植體支援烤瓷/陶瓷牙冠	\$567.00	70%
D6066	植體支援牙冠 - 烤瓷融合高貴合金	\$565.00	70%
D6067	植體支援牙冠 - 高貴合金	\$562.00	70%
D6068	用於烤瓷/陶瓷 FPD 的橋台支援固位器	\$595.00	70%
D6069	用於烤瓷金屬 FPD（高貴金屬）的橋台支援固位器	\$626.00	70%
D6070	用於烤瓷金屬 FPD（高貴金屬）的橋台支援固位器	\$404.00	70%
D6071	用於烤瓷融合金屬 FPD（貴金屬）的橋台支援固位器	\$540.00	70%
D6072	用於鑄造金屬 FPD（高貴金屬）的橋台支援固位器	\$527.00	70%
D6073	用於鑄造金屬 FPD（主要賤金屬）的橋台支援固位器	\$495.00	70%
D6074	用於鑄造金屬 FPD（貴金屬）的橋台支援固位器	\$517.00	70%
D6075	用於陶瓷 FPD 的植體支援固位器	\$515.00	70%
D6076	FPD 植體支援固位器 - 烤瓷融合高貴合金	\$738.00	70%
D6077	用於金屬 FPD 的植體支援固位器 - 高貴合金	\$548.00	70%
D6080	移除並重新插入全牙弓固定混合假體時的植體維護程序，包括清潔假體和橋台 - 每個日曆年一次 - 每 3 個日曆年每個牙弓一次	\$96.00	70%
D6081	在存在黏膜炎（包括發炎或探診時出血以及牙周袋深度增加）的情況下對單一植體進行刮牙術和清創手術；包括清潔植體表面，無需翻瓣入口和閉合 - 每個日曆年一次 - 每個植入部位每 2 個日曆年一次	\$103.00	70%
D6082	植體支援牙冠 - 烤瓷融合主要賤金屬合金	\$431.00	70%
D6089	接觸並重新擰緊鬆動的植體螺絲 - 每個螺絲 - 僅限每 24 個月一次	\$86.00	70%

D6090	修補植體/橋台支援假體 - 每個日曆年一次 - 每個植入部位每 5 個日曆年一次	\$127.00	70%
D6091	更換植體/橋台支援假體的半精密或精密附件的可更換零件 (每個附件) - 每個日曆年一次, 每個植入部位每 5 個日曆年一次	\$136.00	70%
D6096	取出損壞的植體固定螺絲 - 每 5 個日曆年每顆牙齒一次	\$86.00	70%
D6100	手術切除植體 - 每個日曆年一次 - 每個植入部位每 5 個日曆年一次	\$192.00	70%
D6101	植體周圍缺陷或單一植體周圍缺陷的清創手術, 以及暴露植體表面的表面清潔, 包括翻瓣入口和閉合 - 每個日曆年一次 - 每 3 個日曆年每個植體一次	\$263.00	70%
D6102	植體周圍缺陷或單一植體周圍缺陷的清創手術和骨輪廓修整, 以及暴露植體表面的表面清潔, 包括翻瓣入口和閉合 - 每個日曆年一次 - 每 3 個日曆年每個植體一次	\$447.00	70%
D6103	用於修補植體周圍缺損的骨移植 - 不包括皮瓣進入和閉合 - 每個日曆年一次每個植體每 3 個日曆年一次	\$263.00	70%
D6104	植體植入時的骨移植 - 每個日曆年一次	\$270.00	70%
D6105	去除植體不需要去骨或抬高皮瓣 - 每個日曆年一次 每個植入部位每 5 個日曆年一次	不收費	70%
D6190	放射照相/手術植入指數, 按報告列出 - 每 5 個日曆年每個牙弓一次	\$174.00	70%
D6198	移除臨時植入組件 - 包含在假體服務費用中	不收費	70%
D6200-D6999	九、假牙修復, 固定 (每個固定器和每個橋體構成固定局部假牙、牙橋中的一個單元)		
	- 更換牙冠、齒橋、嵌體、高嵌體或應力消除器要求現有齒橋使用年限超過 5 年		
	- 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆橋體 (D6240、D6241、D6242 或 D6243)		
	- 每 5 個日曆年每顆牙齒一顆固位器牙冠 (D6750、D6751、D6752 或 D6753)		
D6240	橋體 - 烤瓷融合高貴金屬	\$295.00	70%
D6241	橋體 - 烤瓷融合賤金屬	\$75.00	70%

D6242	橋體 - 烤瓷融合貴金屬	\$255.00	70%
D6243	橋體 - 烤瓷融合鈦和鈦合金	\$255.00	70%
D6750	固位器牙冠 - 烤瓷融合高貴金屬	\$295.00	70%
D6751	固位器牙冠 - 烤瓷融合主要賤金屬	\$75.00	70%
D6752	固位器牙冠 - 烤瓷融合貴金屬	\$255.00	70%
D6753	固位器牙冠 - 烤瓷融合鈦及鈦合金	\$295.00	70%
D7000-D7999		十、口腔與頰面外科手術	
- 包括術前和術後評估以及局部麻醉下的治療。			
- 每個日曆年 3 次拔牙 (D7140、D7210、D7220、D7230、D7240、D7241、D7250 或 D7251)			
D7140	拔牙、萌發的牙齒或暴露的牙根 (抬高和/或取出鑷子) - 每顆牙齒一生拔牙一次	不收費	70%
D7210	拔牙、萌發的牙齒需要移除牙骨和/或切開牙齒，並包括黏膜骨膜翻瓣挺 - 每顆牙齒一生拔牙一次	不收費	70%
D7220	去除阻生牙 - 軟組織 - 每顆牙齒一生拔牙一次	不收費	70%
D7230	去除阻生牙 - 部分骨質 - 每顆牙齒一生拔牙一次	不收費	70%
D7240	去除阻生牙 - 全部骨質 - 每顆牙齒一生拔牙 1 次	不收費	70%
D7241	去除阻生牙 - 全部骨質，伴隨不尋常的手術併發症 - 每顆牙齒一生拔牙 1 次	不收費	70%
D7250	移除殘餘牙根 (切割程序) - 每顆牙齒一生拔牙一次	不收費	70%
D7251	牙冠切除術 - 有意去除部分牙齒 - 每顆牙齒一生拔牙一次	\$237.00	70%
D7252	部分拔牙以立即植入植體 - 一生一次	不收費	70%
D7259	神經解剖 - 僅在與去除阻生牙 (全部骨質) 同時進行時承保，並伴有不尋常的手術併發症	不收費	70%
D7310	牙槽成形術與拔牙相結合 - 每個象限有四個或更多牙齒 - 每個象限一生一次 (D7310 或 D7311)	不收費	70%
D7311	牙槽成形術與拔牙結合 - 每個象限一生一次 (D7310 或 D7311)	不收費	70%
D7320	牙槽成形術不與拔牙結合 - 每個象限四個或更多牙齒 - 每個象限一生一次 (D7320 或 D7321)	不收費	70%

D7321	牙槽成形術不與拔牙結合 - 每個象限一到三顆牙齒 - 每個象限一生一次 (D7320 或 D7321)	不收費	70%
D7922	放置血管內生物敷料以幫助止血或凝塊穩定，每個部位 - 包含在完成服務的費用中	不收費	70%
D8000-D8999		一、牙科矯正 - 不在承保範圍內	
D9000-D9999		二、輔助一般服務	
D9219	中度鎮靜、深度鎮靜或全身麻醉的評估 - 包含在完成服務的費用中	不收費	70%
D9310	諮詢 - 由請求牙醫或醫生以外的牙醫或醫生提供的診斷服務 - 每個提供者一生一次	不收費	10%
D9311	諮詢醫療保健專業人員 - 包含在其他服務費用中	不收費	70%
D9430	診所就診進行觀察（在正常安排的時間內） - 不提供其他服務 - 不單獨支付	\$28.00	10%
D9440	診所就診 - 在正常安排的時間之後 - 每個日曆年一次	\$58.00	10%
D9450	案例介紹，隨後進行詳細和廣泛的治療計劃	\$93.00	10%
D9912	就診前病患篩檢 - 包含在完成服務的費用中	不收費	10%
D9932	可摘全口假牙、上顎的清潔與檢查 - 不單獨支付	不收費	10%
D9933	可摘全口假牙、下顎的清潔和檢查 - 不單獨支付	不收費	10%
D9934	可摘局部假牙、上顎的清潔與檢查 - 不單獨支付	不收費	10%
D9935	可摘局部假牙、下顎的清潔和檢查 - 不單獨支付	不收費	10%
D9951	咬合調整 - 有限 - 僅適用於天然牙 - 每 5 個日曆年一次	\$38.00	70%
D9952	咬合調整 - 完整 - 用於恆牙列 - 每 5 個日曆年一次	\$166.00	70%
D9990	認證翻譯或手語服務 - 每次就診 - 包含在費用中	不收費	10%
D9991	牙科病例管理 - 解決預約合規障礙 - 包含在費用中	不收費	10%
D9992	牙科病例管理 - 護理協調 - 包含在費用中	不收費	10%
D9995	遠距牙科 - 同步；即時遭遇 - 不需單獨支付。包含在其他服務費用中	不收費	10%
D9996	遠距牙科 - 異步；儲存資訊並轉發給牙醫以供後續審查 - 不需單獨支付。包含在其他服務費用中	不收費	10%

D9997	牙科病例管理 - 有特殊醫療保健需求的患者 - 不需單獨支付。包含在其他服務費用中	不收費	10%
-------	---	-----	-----

* 在網絡投保人中，共付額是患者為列出的程序支付的金額。共付額適用於PPO 提供者。

** 網絡外最高限額是 Delta Dental 將為所列手術支付的最高金額。

注意：本表所述的程序以及共付額和最高限額均受合約條款和 Delta Dental 標準處理政策的約束。本表中未列出的任何程序均不包括在內。網絡內共付額每年可能會有所變動。該計劃可能會更新以符合 CDT。

附件 C

限制條款比公認的牙科執業標準下通常提供的治療形式更昂貴的服務稱為「可選服務」。可選服務還包括使用專門技術而不是標準程序。

可選服務範例：

- a. 除前臼齒的臉部表面外，臼齒採用複合材料修復取代汞合金修復；
- b. 牙冠，透過填充物修復牙齒；
- c. 用高嵌體取代汞合金修復；
- d. 用於放置在上顎第二或第三臼齒或任何下顎臼齒上的烤瓷、樹脂或類似材料牙冠（對於烤瓷融合貴金屬牙冠將給予補貼）；或者
- e. 用覆蓋假牙代替假牙。

如果投保人接受可選服務，則允許替代福利，這意味著計劃將按照替代服務或標準做法的較低成本而不是可選服務的較高成本支付福利。投保人將負責支付較高費用的可選服務與較低費用的替代服務或標準程序之間的差額。

2) 檢查和清潔限制：

- a. Delta Dental 將在一個日曆年內支付不超過兩次的口腔檢查費用（下班後檢查和觀察檢查除外）。
- b. Delta Dental 將每三 (3) 個日曆年為每位提供者或地點支付一 (1) 次綜合口腔評估或綜合牙周評估費用。
- c. Delta Dental 將在一個日曆年內支付兩次預防治療（常規清潔）、牙周維護清潔、有發炎時洗牙或其任何組合的費用
- d. 每兩 (2) 個日曆年允許進行一次全口清創手術
- e. 牙周維護清潔和全口清創屬於主要福利，預防治療（常規清潔）屬於診斷和預防福利。

3) X 光限制：

- a. 當單一治療系列中任何口腔內影像組合的費用達到或超過綜合口腔內系列的提交的收費時，Delta Dental 會將可報銷總額限制為牙醫為綜合系列放射線影像提交的費用。
- b. 福利僅限於每兩 (2) 個日曆年一次的一 (1) 個綜合口腔內系列或一 (1) 個環口影像。
- c. 如果環口影像與綜合口腔內系列一起拍攝，Delta Dental 將報銷綜合口腔內系列的牙醫提交的費用，環口影像的費用將由投保人承擔。環口影像不被視為綜合口腔內系列的一部分。
- d. 投保人在一個日曆年中可以有兩 (2) 個根尖圖像或一 (1) 組咬翼片圖像。除非有特殊情況保證，否則在全口系列後 6 個月內不允許使用任何類型的咬翼片。
- e. 在綜合影像的 6 個月內拍攝的任何類型的咬翼片影像都包含在綜合系列的費用中。

4) 氟化物溶液的局部塗抹在一個日曆年內僅限兩次。

- 5) 當未進行徹底治療時，可每兩 (2) 個日曆年進行一次牙髓活力測試。
- 6) 每個提供者只能提供一生一次的專科諮詢。患者篩檢和患者評估僅限於每個日曆年一次。
- 7) 如果服務由同一提供者/提供者辦公室提供，則 **Delta Dental** 和參與者均不負責在治療的兩 (2) 個日曆年內更換汞合金或樹脂基複合修復體（填充物）或預製牙冠。
- 8) 如果未在同一服務日期進行明確治療，則每顆牙齒一生中允許進行一次保護性修復體（鎮靜填充物）。
- 9) 根管治療和牙髓治療（可吸收填充物）僅限於每顆牙齒一生一次。由同一提供者/提供者辦公室在兩 (2) 個日曆年內提供的重新治療根管治療被視為原始程序的一部分。
- 10) 一個日曆年內的根管治療/再治療次數不得超過兩 (2) 次
- 11) 在 2 個日曆年內由同一提供者/提供者辦公室重新治療根尖手術被視為原始程序的一部分。
- 12) 姑息治療以每次就診（而非每顆牙齒）承保，費用包括除所需的 X 光檢查或選擇診斷程序之外提供的所有治療。
- 13) 牙周限制：
 - a. 同一象限內的牙周刮牙術和根面平整術的福利僅限於每兩 (2) 個日曆年一次。
 - b. 同一象限內的牙周手術僅限每三 (3) 個日曆年進行一次，包括任何再次外科手術或刮牙術和根面平整術。
 - c. 牙周服務，包括骨替代移植物、引導組織再生、移植手術和有助於軟組織和骨組織再生的生物材料，僅承保天然牙的治療，而與拔牙、根週手術、牙槽脊增高或植入物一起提交時將不承保。引導組織再生和/或骨移植不能與同一手術區域的軟組織移植一起獲得福利。
 - d. 牙周手術在同一象限進行牙周刮牙術和根面平整術後需等待 30 天。
 - e. 如果由同一提供者辦公室進行清潔（預防和牙周維護）和全口清創，則在牙周刮牙術和根面平整術後需要等待 30 天。
- 14) 牙科計劃承保的口腔手術服務一生中每顆牙齒/象限/牙弓承保一次。例外情況是囊腫和病灶的切除以及切開引流手術，這些手術在同一天進行一次時可獲得承保。
- 15) 一個日曆年內的拔牙次數不得超過三 (3) 次。
- 16) 每顆牙齒在五 (5) 個日曆年內承保一次牙冠和高嵌體，除非 **Delta Dental** 確定現有的牙冠或高嵌體不令人滿意並且由於涉及的牙齒經歷了廣泛的損失或牙齒結構或支援組織的變化而無法令人滿意。

- 17) 在一個日曆年內，牙冠和高嵌體的數量不得超過兩 (2) 個。
- 18) 每顆牙齒在五 (5) 個日曆年期間可獲得一次柱心強化（包括任何鋼釘）承保。
- 19) 每顆牙齒在五 (5) 個日曆年期間可獲得一次根心柱及柱心服務承保。
- 20) 每顆牙齒每兩 (2) 個日曆年可獲得一次牙冠修補承保，但在初次植入後的兩 (2) 個日曆年內不能獲得承保。
- 21) 每個日曆年每個牙弓都會獲得一次假牙修補承保，並且在初次植入後的六 (6) 個月內不能獲得承保。
- 22) 任何 Delta Dental 計劃提供的植體只有在五 (5) 個日曆年過去後才會被更換。任何 Delta Dental 計劃提供的修復器具或植體支援修復體只有在五 (5) 個日曆年過去後才會更換，除非 Delta Dental 確定剩餘牙齒嚴重缺失或支援組織發生變化，以致現有固定齒橋或假牙無法滿意修復。如果 Delta Dental 確定以上情況不佳且無法滿意修復，則將更換 Delta Dental 計劃中未提供的修復器具和/或植體支援假體。
- 23) 在一個日曆年內，植體和植體支援修復體不得超過兩 (2) 個。
- 24) 在假體植入後 6 個月內進行的操作和重新擰緊鬆動植體螺絲的費用包含在植體支援假體的交付費用中。植體/橋台支援修復體（牙冠、牙橋和假牙）的修補是假體修復程序的一部分，由同一牙醫/牙科診所所在初始假體修復後 6 個月內完成。
- 26) 牙槽盾技術是植入植體時部分拔除牙根的技術，只有在同時植入植體時才構成福利。
- 27) 診斷和治療輔助工具被視為最終治療費用的一部分並包含在費用中。
- 28) 當後牙固定齒橋和可摘局部假牙在同一治療過程中放置在同一牙弓時，只有局部假牙構成福利。
- 29) 如果在初次植入後六 (6) 個月內由同一提供者/提供者辦公室進行牙冠、嵌體/高嵌體或牙橋的重新粘接，則包含在牙冠、嵌體/高嵌體或牙橋的費用中。六 (6) 個月後，付款僅限於每兩 (2) 個日曆年每顆牙齒一 (1) 次的重新接合。
- 30) Delta Dental 將假牙的付款限制為標準局部或全口假牙（適用投保人共同保險）。標準假牙是指可摘除的矯正器，用於替換缺失的天然恆牙，由可接受的材料以傳統方式製成。付款包括常規交付後護理，包括植入後前六 (6) 個月內的任何調整和調整。
 - a. 假牙更換基托在 2 個日曆年期間僅限於每個牙弓一 (1) 次，包括植入後六 (6) 個月內的任何更換襯墊和調整。
 - b. 假牙、可摘局部假牙和襯墊包括置入後六 (6) 個月內的調整。在調整或更換襯墊的最初六 (6) 個月後，在一個日曆年中每個牙弓的調整僅限於兩 (2) 次，並且在一個日曆年中每個牙弓的更換襯墊僅限於兩 (2) 次。

- c. 即刻假牙和即時活動局部假牙包括植入後三 (3) 個月的更換襯墊和調節。在最初 (3) 個月的調整或更換襯墊之後，一個日曆年中每個牙弓的調整僅限於兩 (2) 次，而每個牙弓的更換襯墊僅限於一個日曆年中兩 (2) 次。
 - d. 在一個日曆年內，每個牙弓的組織調理僅限一 (1) 次。但是，如果組織調理與假牙、更換襯墊或更換基托服務在同一天進行，則不允許將其作為單獨的福利。
 - e. 固定局部假牙的再接合僅限於每兩 (2) 個日曆年一次。
- 31) 當與拔除阻生牙（全部骨質，具有不尋常的手術併發症）同時進行時，神經解剖是拔牙手術的一部分。否則，神經解剖不構成福利。

排除情況

Delta Dental 不會支付以下福利：

- 1) 不包括在**附件 B** - 牙科程序代碼和描述的服務。
- 2) 工人賠償法或雇主責任法所承保的傷害或疾病的治療；從任何聯邦、州或地方機構免費獲得的服務，除非法律禁止這種排除。
- 3) 整容手術或純粹出於美容原因的手術。
- 4) 頤面假體。
- 5) 臨時和/或暫時修復體。臨時和/或暫時修復體不是單獨付費的程序，而是包含在已完成服務的費用中。
- 6) 先天性（遺傳性）或發育性（出生後）畸形的服務，包括但不限於齶裂、上下齶畸形、牙釉質發育不全（發育不良）、氟斑牙（牙齒變色的一種）和無牙（先天性牙齒缺失）。
- 7) 穩定牙齒的治療，恢復因磨損、侵蝕、擦傷或內部碎裂而失去的牙齒結構的治療，或重建或維持因牙齒不對齊或咬合而導致的咀嚼表面的治療。例如但不限於：平衡、牙周夾板、完全咬合調整或夜間防護/咬合防護。
- 8) 在投保人有資格獲得本計劃下的服務之前提供的任何單一程序。
- 9) 處方藥、藥物、止痛藥、抗菌劑或實驗/研究程序。
- 10) 與承保口腔手術或選定的牙髓和牙周外科手術相關的麻醉費用，不包括提供者進行的全身麻醉和靜脈注射鎮靜。局部麻醉和區域/或三叉神經整體麻醉不是單獨付費的程序。
- 11) 額外口腔移植（使用從投保人身體的其他非口腔部位取得的自體移植物）。這種語言並不意味著排除從組織庫或其他製造商獲得的非自體移植物。
- 12) 臨時植體和牙髓骨內植體。
- 13) 間接製造樹脂基嵌體/高嵌體。
- 14) 任何醫院或其他外科或治療機構收取的費用，以及提供者在任何此類機構中進行治療收取的任何額外費用。
- 15) 由非提供者或法律規定可以在提供者直接監督下工作的人進行的治療。

- 16) 口腔衛生指導、牙菌斑控制計劃、預防控制計劃（包括家庭護理時間）、飲食指導、X光檢查、癌症篩檢、菸草諮詢所產生的費用。
- 17) 牙科診所管理服務，包括但不限於索賠準備、牙科的任何非治療階段，例如提供消毒環境、設備消毒或感染控制，或在提供治療的常規過程中使用的任何輔助材料，例如例如棉籤、紗布、圍兜、口罩或音樂等放鬆技巧。
- 18) 根據牙科顧問對所提交文件的專業審查，預後存疑的程序。
- 19) 政府、州或其他實體徵收（或產生）的與根據合約提供的福利收取的任何費用相關的任何稅款不屬於承保福利。任何稅費由投保人負擔。
- 20) 自付額、超過計劃最高限額的金額和/或牙科計劃未承保的任何服務。
- 21) 牙科計劃承保的服務超出了福利限制，或不符合處理索賠要求時有效的處理政策。
- 22) 矯正治療服務（牙齒和/或顎咬合不正的治療）。
- 23) 針對顛顎關節 (TMJ) 或相關肌肉組織、神經和其他組織的任何障礙的服務。
- 24) 密封劑、間隙保持器的服務或用品、幫助未萌出或阻生牙暴露或萌出的服務、臨時支抗裝置的使用以及經中隔/纖維切開術/牙槽脊上纖維切開術。
- 25) 錯過和/或取消預約。
- 26) 一氧化二氮的服務或用品。
- 27) 抗原或抗體測試。
- 28) 為控制和預防與高風險物質使用相關的不良口腔、行為和系統健康影響提供諮詢。
- 29) 為安排和確保遵守患者預約而採取的行動包含在辦公室運作中，而不是單獨付費的服務。
- 30) 護理協調費用被視為包含在整體患者管理中，而不是單獨支付的服務。
- 31) 牙科個案管理動機式訪談和病患教育，以提高口腔健康素養。
- 32) 非電離診斷程序能夠量化、監測和記錄牙釉質、牙本質和牙骨質結構的變化。

- 33) 口外 - 2D 投影射線照相影像和口外後牙射線照相影像。
- 34) 糖尿病測試。
- 35) 骨皮質切開術（與正畸相關的特殊口腔外科手術）。
- 36) 遠距牙科服務的費用被視為包含在整體患者管理中，而不是單獨支付的服務。