檔　　號：
保存年限：

苗栗縣政府 函

地址：苗栗縣苗栗市府前路1號
聯絡人：林瑞榮
電話：037-558252
傳真：037-355329
電子郵件：rong@ems.miaoli.gov.tw

受文者：苗栗縣竹南鎮公所

發文日期：中華民國114年10月30日
發文字號：府社老字第1140235625號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：114年中低收入老人補助裝置假牙實施計畫修正-1141030 1件(3896932_0235625_114年中低收入老人補助裝置假牙實施計畫修正-1141030.doc)

裝

主旨：檢送本府辦理「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」附表補助基準表一，自即日起生效，請查照。

說明：

訂

一、依據衛生福利部社會及家庭署114年6月19日社家老字第1140109041號函辦理。

二、旨案條文修正如下：

線

(一)補助項目1補助態樣：修正為上下顎全口活動假牙；裝置假牙類別：雙側上、下顎全口假牙。

(二)補助項目2裝置假牙類別：修正為單側上顎全口假牙。

(三)補助項目3裝置假牙類別：修正為單側下顎全口假牙。

(四)補助項目4裝置假牙類別：修正為單側上顎全口活動假牙併下顎活動假牙。

(五)補助項目5裝置假牙類別：修正為單側下顎全口活動假牙併上顎活動假牙。

(六)補助項目6裝置假牙類別：修正為雙側上、下顎部分活動假牙。

(七)補助項目7裝置假牙類別：修正為單側上顎部分活動假牙。

(八)補助項目8裝置假牙類別：修正為單側下顎部分活動假

社會文化課　114/10/30
1140027210

牙。

三、旨案更新公告於本府網站-便民服務-申辦須知，請逕自下載運用。

正本：本縣各鄉鎮市公所、社團法人苗栗縣牙醫師公會

副本：苗栗縣政府衛生局、本府社會處 電子公文交換章 2025/10/30 15:32:54

裝

訂

線

社會文化課　114/10/30

1140027210