

牙科給付詳細資料

2023

本文件提供我們的計劃承保的牙科補充福利的其他詳細資料。如需更多有關本文件或您牙科福利的資訊，請透過承保證明封底或您的會員 ID 卡所示的電話號碼或網址聯絡會員服務部。

本牙科給付詳細資料適用於如下所示的計劃福利組合。計劃福利組合列於承保證明封面的右下角。

| 州 | 計劃福利組合 | 計劃名稱 |
|----|-------------|--|
| CA | H0562039000 | Wellcare Premium Ultra (HMO) |
| CA | H0562079000 | Wellcare No Premium Ruby (HMO) |
| CA | H0562084000 | Wellcare Premium Ultra (HMO) |
| CA | H0562092000 | Wellcare Speciality No Premium (HMO C-SNP) |
| CA | H0562097000 | Wellcare No Premium (HMO) |
| CA | H0562113000 | Wellcare No Premium (HMO) |
| CA | H0562118000 | Wellcare Speciality No Premium (HMO C-SNP) |
| CA | H0562120000 | Wellcare No Premium (HMO) |
| CA | H0562125000 | Wellcare No Premium (HMO) |
| CA | H0562126000 | Wellcare No Premium (HMO) |
| CA | H0562128000 | Wellcare No Premium (HMO) |

承保的牙科福利：我們的計劃承保以下所述的牙科服務。請參閱您的 2023 年承保證明，瞭解是否有任何適用的分攤費用。

牙科 2023 年福利說明

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|--------------------|-----------------|-----------------------------------|---|
| 診斷 (預防性) 服務 | | | |
| 口腔檢查 | D0120 | 在常規檢查期間完成的例行定期檢查 | 每 12 個月 2 次 (D0120)；不得在 D0150 的 6 個月內 |
| 口腔檢查 | D0140 | 僅限用於評估問題的檢查 | 每 12 個月 2 次 (D0140) |
| 口腔檢查 | D0150 | 綜合檢查 (針對新病患，或 3 年或以上無牙科治療活動的現有病患) | 每 36 個月 1 次 (D0150)；不得在 D0120 的 36 個月內 |
| 口腔檢查 | D0170 | 重新評估 | 每 12 個月 2 次 (D0170) |
| 口腔檢查 | D0171 | 重新評估 | 每 12 個月 2 次 (D0171) |
| 口腔檢查 | D0180 | 綜合牙周評估 | 每 12 個月 2 次 (D0180)；不得與 D0120 或 D0150 同日 |
| 牙科 X 光檢查 | D0210 | 全口/完整 X 光套組，用於評估牙齒和口腔 | 每 24 個月 1 次 (D0210) |
| 牙科 X 光檢查 | D0220 | 用於更深入評估牙根周邊的 X 光 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0230 | 用於更深入評估牙根周邊的 X 光 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0240 | 口內、咬合放射攝影影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0250 | 口腔外放射攝影影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0251 | 口腔外放射攝影影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0270- D0274 | 咬翼片 X 光，用於評估牙齒和骨骼 | 每 12 個月 4 次 (D0270)；每 12 個月 2 次 (D0272、D0273)；每 12 個月 1 次 (D0274) |
| 牙科 X 光檢查 | D0277 | 咬翼片 X 光，用於評估牙齒和骨骼 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0330 | 全口 X 光，用於評估牙齒和口腔 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|--------------|-----------------|-------------------------------|---------------------|
| 牙科 X 光檢查 | D0350 | 二維相片或 X 光影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0351 | 3 維相片影像 | 無上限 |
| 其他服務 | D0460 | 牙齒神經檢測 | 無上限 |
| 其他服務 | D0470 | 診斷用模型 | 無上限 |
| 其他服務 | D0472- D0474 | 組織評估 | 無上限 |
| 其他服務 | D0486 | 經皮細胞學樣本實驗室評估、顯微鏡檢、製備及傳送書面報告 | 無上限 |
| 其他服務 | D0600 | 非游離輻射診斷程序 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0701- D0702 | 全口和頭部二維 X 光影像 | 無上限 |
| 牙科相片 | D0703- D0704 | 相片影像，僅拍攝影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0705 | 口外拍攝 X 光 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0706 | 口內拍攝 X 光 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0707 | 用於更深入評估牙根周邊的 X 光 – 僅拍攝影像 | 無上限 |
| 牙科 X 光檢查 | D0708 | 咬翼片 X 光，用於評估牙齒和骨骼 – 僅拍攝影像 | 每 12 個月 4 次 (D0708) |
| 牙科 X 光檢查 | D0709 | 全口/完整 X 光套組，用於評估牙齒和口腔 – 僅拍攝影像 | 每 24 個月 1 次 (D0709) |
| 其他服務 | D0999 | 未指定的診斷程序，依報告 | 無上限 |
| 預防性服務 | | | |
| 其他服務 | D1110 | 標準成人洗牙 | 每 12 個月 2 次 (D1110) |
| 氟化物 | D1206 | 氟化處理 | 每 12 個月 1 次 (D1206) |
| 其他服務 | D1310 | 防治牙科疾病的營養諮詢 | 無上限 |
| 其他服務 | D1330 | 口腔衛生指導 | 無上限 |
| 其他服務 | D1351、 D1353 | 溝隙封填及溝隙封填修復 – 每顆牙齒 | 無上限 |
| 其他服務 | D1354 | 暫時阻止齲齒惡化塗藥 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|------------------------|---|---|---|
| 其他服務 | D1510、 D1516、 D1517、 D1520、 D1526、 D1527 | 空間維持器 – 固定式/可拆式 | 無上限 |
| 其他服務 | D1551- D1553 | 雙側空間維持器重新固著或重新黏合 | 無上限 |
| 其他服務 | D1556- D1558 | 移除固定式空間維持器 | 無上限 |
| 其他服務 | D1575 | 遠心鞋型空間維持器 - 固定式單側 | 無上限 |
| 綜合價復 (補牙及牙冠) 服務 | | | |
| 修復 | D2140- D2394 | 直接置入口內門齒、犬齒或臼齒的金屬或牙白色補牙 | 無上限 |
| 修復 | D2510- D2530 | 嵌體 – 金屬，塞入牙齒咀嚼面的坑洞及凹槽的補牙 | 每 60 個月 1 次 (D2510、 D2520、D2530) |
| 修復 | D2542- D2544； D2740- D2794 | 牙套 (牙冠) 或稱為冠蓋體的部份牙冠 – 由金屬、瓷器/陶瓷、陶瓷熔接至金屬或鈦製成。於口外製造，然後置入口內。 | 每 60 個月 1 次 (D2542- D2544；D2740、D2750- D2753；D2780- D2783； D2790- D2792；D2794) |
| 修復 | D2910- D2920 | 重新固著或重新黏合脫落的牙冠 | 無上限 |
| 修復 | D2930、 D2931 | 預先製造的牙冠 | 每 60 個月 1 次 (D2930、 D2931) |
| 修復 | D2940 | 保護性補牙 | 無上限 |
| 修復 | D2950- D2955 | 在牙釘柱周圍填補牙齒以準備裝上牙冠 | 無上限 |
| 修復 | D2962 | 唇側貼片 (瓷牙貼片) – 實驗室 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|-----------------------|---|---------------|---|
| 綜合根管 (根管治療) 服務 | | | |
| 根管治療 | D3110、 D3120 | 覆髓 | 無上限 |
| 根管治療 | D3220- D3221 | 牙髓切開術 | |
| 根管治療 | D3230、 D3240、 D3310、 D3320、 D3330、 D3332 | 根管治療 | |
| 根管治療 | D3346- D3348 | 先前失敗根管治療重新治療 | 無上限 |
| 根管治療 | D3351- D3353； D3410、 D3421； D3425- D3426； D3430； D3450 | 牙根尖修復 | 無上限 |
| 根管治療 | D3471- D3473 | 手術修復牙根吸收 | 無上限 |
| 根管治療 | D3911 | 根管內屏障 | 無上限 |
| 根管治療 | D3920 | 其他根管治療程序 | 無上限 |
| 綜合牙周 (牙齦治療) 服務 | | | |
| 牙周病學 | D4210、 D4211、 D4240、 D4241 | 牙齦組織手術 | 每 36 個月 1 次 (D4210、 D4211、D4240、D4241) |
| 牙周病學 | D4249 | 臨床牙冠增長術 - 硬組織 | 一生 1 次 (D4249) |
| 牙周病學 | D4260、 D4261、 D4270、 D4273、 D4274、 D4283 | 牙齦組織手術 | 每 36 個月 1 次 (D4260、 D4261、D4270、D4273、 D4273、D4283) |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|--------------------------|---|------------------------------------|--|
| 牙周病學 | D4341 | 口腔中 4 顆或以上牙齒深層洗牙 | 每 12 個月每個象限僅限 1 次 (D4341-D4342)；同一天服務僅允許兩個象限 |
| 牙周病學 | D4342 | 口腔中 1-3 顆牙齒深層洗牙 | 每 12 個月每個象限僅限 1 次 (D4341-D4342)；同一天服務僅允許兩個象限 |
| 牙周病學 | D4346 | 評估後全口中度或嚴重腫脹或感染牙齦的牙結石清除 | 每 12 個月 2 次 (D4346) |
| 牙周病學 | D4355 | 清除牙齒上沉積物以提供適當可見度進行牙齒檢查 | 無上限 |
| 牙周病學 | D4381 | 牙齒周圍牙齦空間塗藥 (每顆牙齒)，以控制牙齦疾病 | 無上限 |
| 牙周病學 | D4910 | 有牙齦疾病病史紀錄成人例行性洗牙 | 每 12 個月 2 次 (D4910)；不得在 D1110 的 90 天內 |
| 牙周病學 | D4999 | 未指定的牙周程序，依報告 | 無上限 |
| 綜合可拆式假牙修復 (假牙) 服務 | | | |
| 可拆式假牙 | D5110- D5120 | 完整假牙 – 上顎和/或下顎 | 每 60 個月每個牙弓僅任 1 次 (D5110-D5228) |
| 可拆式假牙 | D5130- D5140 | 即時性完整假牙 – 上顎和/或下顎，拔除剩餘牙齒時置入 | |
| 可拆式假牙 | D5211- D5214 | 部分假牙 – 上顎和/或下顎，樹脂、金屬或彈性基底 | |
| 可拆式假牙 | D5221- D5224、 D5227、 D5228 | 即時性部分假牙 – 上顎和/或下顎，樹脂、金屬或彈性基底，拔牙時置入 | |
| 可拆式假牙 | D5410、 D5511、 D5421、 D5422、 D5511、 D5512、 D5611、 D5612、 D5621、 D5622、 D5630 | 調整或修復完整或部分假牙 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|--------------------------|--|-----------------------------|---|
| 可拆式假牙 | D5520、 D5640 | 更換完整或部分假牙缺漏或破損部分 | 無上限 |
| 可拆式假牙 | D5650 | 在現有的部分假牙上增加牙齒 | 無上限 |
| 可拆式假牙 | D5660 | 在現有的部分假牙上增加牙鉤 - 每顆牙齒 | 無上限 |
| 可拆式假牙 | D5710- D5761 | 完整和/或部分假牙換底墊或換基底 - 上顎和/或下顎 | 每 12 個月每個牙弓僅任 1 次 (D5710-D5761) |
| 可拆式假牙 | D5765 | 可拆式完整或部分假牙軟墊 - 間接 | 無上限 |
| 可拆式假牙 | D5810- D5821 | 臨時/暫時假牙 | 每 60 個月每個牙弓僅任 1 次 (D5810-D5821) |
| 可拆式假牙 | D5850、 D5851 | 幫助假牙下方牙齦癒合的襯墊 | 無上限 |
| 可拆式假牙 | D5876 | 在壓克力全口假牙加入金屬基底結構 (每個牙弓) | 每 12 個月 1 次 (D576) |
| 綜合固定式假牙修復 (牙橋) 服務 | | | |
| 固定式假牙 | D6210- D6245 | 牙橋的一部分是取代缺牙的假牙 (橋體) | 每 60 個月 1 次 (D6210-D6245) |
| 固定式假牙 | D6750- D6753、 D6780- D6782、 D6784 D6790- D6794 | 安裝在牙齒上以支撐牙橋的牙冠與部分牙冠 (維持用牙冠) | 每 60 個月 1 次 (D6750、 D6753、D6780-D6782； D6784、D6790-D6794) |
| 固定式假牙 | D6930 | 重新固著或重新黏合脫落的牙橋 | 無上限 |
| 綜合口腔外科 (拔牙) 服務 | | | |
| 其他口腔/頰面 外科 | D7111、 D7140- D7251 | 拔牙 | 每顆牙齒一生 1 次 (D7111、 D7140-D7251) |
| 其他口腔/頰面 外科 | D7270、 D7280 | 移動或重新植入天然牙齒的手術 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|-----------|-----------------|------------------------|-----|
| 其他口腔/頷面外科 | D7285、 D7286 | 切片 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D7310- D7321 | 重塑牙齒或牙齒空間周圍骨骼形狀 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D7510、 D7511 | 清除牙根膿瘍/感染 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D7961- D7963 | 其他去除多餘牙齦組織或肌肉附著的手術程序 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D7971 | 邊緣牙齦切除 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8070 | 過渡齒列綜合齒顎矯正治療 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8080 | 青少年齒列綜合齒顎矯正治療 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8090 | 成人齒列綜合齒顎矯正治療 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8660 | 齒顎矯正治療前檢查，以監測生長與發育 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8670 | 定期齒顎矯正治療就診 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8680 | 齒顎矯正保持 (移除配件、建構及放置保持器) | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8681 | 可拆式齒顎矯正保持器調整 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8695 | 基於治療完成以外的原因移除固定式齒顎矯正配件 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8698 | 固定式保持器重新固著或重新黏合 - 上頷 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8699 | 固定式保持器重新固著或重新黏合 - 下頷 | 無上限 |
| 其他口腔/頷面外科 | D8999 | 未指定的齒顎矯正程序，依報告 | 無上限 |

| 類別 | 代碼 | 程序說明 | 頻率 |
|------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----|
| 綜合其他輔助 (非例行) 服務 | | | |
| 其他綜合服務 | D9110 | 緊急治療牙痛的小程序 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9120 | 剪段舊牙橋以利移除 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9210- D9211、 D9215- D9233 | 深層鎮靜/全身麻醉 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9239、 D9243 | 靜脈注射中度 (有意識) 鎮靜/止痛劑 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9310 | 諮詢 (由提供治療之執業人員以外的牙醫師或醫師提供的診斷服務) | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9311 | 與醫療健康照護專業人員諮詢 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9430 | 診間就診進行觀察 (在正常排定的時段內) - 未進行任何其他服務 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9440 | 診間就診 - 在正常排定的時段之後 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9630 | 供在家使用的氟化物漱口水及其他處方牙科產品 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9910 | 施用減敏藥物 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9912 | 就診前病患篩檢 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9942 | 咬合保護套維修 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9943- D9946 | 咬合保護套，硬或軟式配件 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9947 | 訂製睡眠呼吸中止症配件的製作和放置 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9948 | 調整訂製睡眠呼吸中止症配件 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9949 | 維修訂製睡眠呼吸中止症配件 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9951、 D9952 | 咬合微調 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9961 | 診間外部漂白 (每個牙弓) | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9995 | 遠距牙科 - 即時執行 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9996 | 遠距牙科 - 儲存資訊並傳送給牙醫師供後續審閱時執行 | 無上限 |
| 其他綜合服務 | D9999 | 未指定的輔助程序，依報告 | 無上限 |

一般限制：

1. 任何未明確列為本計劃福利說明承保福利的程序，將依治療之 Health Net 選定一般或專科照護牙醫師的 100% 通常及習慣費用提供。
2. 僅為美容目的或僅為外觀所進行的牙科程序或服務，除非明確列為本計劃福利說明承保福利，否則將依治療之 Health Net 選定一般或專科照護牙醫師的 100% 通常及習慣費用提供。
3. 全身麻醉僅在由主治牙醫師搭配口腔及牙周手術程序施用時才是承保福利。

排除項目：

1. 未經事先核准，由任何非 Health Net 簽約牙醫師提供的服務 (區域外急診服務除外)。這包括由一般牙醫師或專科照護牙醫師所執行的服務。
2. 在會員符合本計劃資格前開始，或在會員終止本計劃後開始的牙科程序。範例包括：為牙冠進行牙齒準備、進行中根管治療、為製作完整或部分假牙而取得的印模。
3. 根據 Health Net 選定一般牙醫師判定，非為維持或改善會員牙齒健康所合理及/或必須的任何牙科服務或配件。
4. 正顎手術。
5. 任何種類住院/門診醫院費用，包括牙醫師和/或醫師費用、處方或藥物。
6. 因濫用，誤用或疏忽而丟失、遭竊或損壞的假牙、牙冠、配件或牙橋更換。
7. 惡性腫瘤、囊腫或腫瘤治療，除非明確列為本計劃福利說明承保福利。任何病理實驗室相關服務費用。
8. 主要目的為改變咬合垂直高度、矯正先天性、發育性或醫療引發的牙科病症，包括但不限於治療肌功能、肌骨或顫顎關節疾患的程序、配件或修復，除非明確列為本計劃福利說明承保福利。
9. 由聯邦或州政府機構或主管機關、自治團體或 Medicaid 或 Medicare 以外的其他公共計劃提供或給付的牙科服務。
10. 在任何國家的或國際組織軍隊服役時，需要之牙科服務。
11. 視為實驗性質的牙科服務。
12. 由於會員的整體健康或身體限制，而無法在牙科診間進行的任何牙科程序或治療。
13. 視為實驗性、試驗性或未經證實的程序。這包括美國牙醫學會 (American Dental Association, ADA) 牙科治療委員會不接受的藥理治療方案。如果一項程序認定屬特定病症之實驗性、試驗性或未經證實治療，則該實驗性、試驗性或未經證實服務、治療、裝置或藥理治療方案為該特定病症唯一可用治療之事實，亦不會構成承保。
14. 除非緊急情況需要，否則不承保國外服務。

齒顎矯正福利限制及排除項目：

1. 齒顎矯正治療必須由 Health Net 選定一般牙醫師或 Health Net 簽約齒顎矯正師提供，本計劃福利說明所列之共付額才適用。
2. 計劃福利承保二十四 (24) 個月的正常及按慣例齒顎矯正治療，以及額外的二十四 (24) 個月保持。延長超過此時期的治療，每次就診將收取 \$25。

3. 下列項目不包含在齒顎矯正福利中：
 - A. 修復或更換遺失或損壞的配件；
 - B. 齒顎矯正案例重新治療；
 - C. 涉及以下項目的治療：
 - i. 顎面手術、肌功能治療、脣腭裂、小頷症、巨舌症；
 - ii. 影響生長或發育異常的荷爾蒙不平衡或其他因素；
 - iii. 與顛顎關節疾患相關的治療；
 - iv. 複合或陶瓷托架、齒顎矯正束帶的舌弓調整，以及其他標準固定和可拆式齒顎矯正配件的特殊或美觀替代品。
4. 治療的保持期應包括保持器的製作、放置及調整。
5. 在保險生效日期時進行中的齒顎矯正治療不在承保範圍內。進行中的齒顎矯正治療是指牙齒的移動已經開始。

此頁刻意留白