

彰化縣辦理老人福利服務成果(四)-中低收入老人補助裝置假牙

中華民國107年上半年（1月至6月）

一、服務對象

單位：人、新臺幣元、家

| 假牙裝置類別 | 總計 | | | 列冊低收入戶者 | | 列冊中低收入戶 | | 領有中低收入老人生活淨貼者 | | 領有身心障礙者生活補助 | | 經各級政府全額補助收容安置者 | | 經各級政府補助身心障礙者日間照顧及住宿費用達百分之五十以上 | | 補助金額(元) | 具原住民身分(人) | |
|--------------------|----|----|----|---------|---|---------|---|---------------|----|-------------|---|----------------|---|-------------------------------|---|-----------|-----------|---|
| | 合計 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 | | 男 | 女 |
| 總計 | 66 | 34 | 32 | 3 | 5 | 0 | 2 | 27 | 21 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,999,000 | 0 | 0 |
| 全口活動假牙 | 16 | 10 | 6 | 1 | 2 | 0 | 0 | 8 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 640,000 | 0 | 0 |
| 上顎全口活動假牙 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40,000 | 0 | 0 |
| 下顎全口活動假牙 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20,000 | 0 | 0 |
| 上顎全口活動假牙、併下顎部分活動假牙 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35,000 | 0 | 0 |
| 下顎全口活動假牙、併上顎部分活動假牙 | 5 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 175,000 | 0 | 0 |
| 上、下顎部分活動假牙 | 33 | 17 | 16 | 1 | 2 | 0 | 1 | 14 | 11 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 990,000 | 0 | 0 |
| 上顎部份活動假牙 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30,000 | 0 | 0 |
| 下顎部份活動假牙 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60,000 | 0 | 0 |
| 假牙破裂維修費/單顎 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,000 | 0 | 0 |
| 假牙添加費/單顆 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 線勾/個 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 硬式襯底/座 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

二、特約裝置假牙醫療院所家數

| 總計 | 1. 醫學中心 | 2. 區域醫院 | 3. 地區醫院 | 4. 特約診所 |
|-----|---------|---------|---------|---------|
| 147 | 1 | 3 | 3 | 140 |

備註

填表 審核 業務主管人員 機關長官
主辦統計人員

資料來源：依據本府辦理老人福利服務登記資料彙編。

民國108年 2月20日 15:50:18 印製

填表說明：本表編製2份，於完成會核程序並經機關首長核章後，1份送主計處（室），1份自存外，應由網際網路線上傳送至衛生福利部統計處資料庫。