
牙科福利附錄

中心健保聯邦醫療健保健康計劃

CAC27

管理人：



Delta Dental of California

目錄

介紹	1
定義	1
如何使用本計劃 - 參與提供者的選擇	3
連續治療服務	3
無障礙設施	4
福利、限制和不包括的條款	4
共付額和其他費用	4
緊急服務	4
專科醫生服務	5
第二診斷意見	5
償付申索	5
提供者的補償	5
處理政策	6
福利協調	6
申訴和上訴流程	6
保險福利的續約與終止	6
取消參保	7
附表 A - 福利和共付額說明	8
附表 B - 福利的限制和不包括的	21

簡介

我們很高興歡迎您加入中心健保聯邦醫療健保計劃的牙科計劃。您的計劃由 Delta Dental of California (“Delta Dental”) 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。

此計劃適用於以下縣：Alameda、Contra Costa、Fresno、Los Angeles、Orange、Riverside、San Bernardino、San Joaquin、San Mateo、Santa Clara 和 Ventura

使用此承保範圍證明

本牙科福利附錄（「計劃」）包括附件 A、共付額表和附件 B、服務、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。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 (TTY 711) 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
1130 Sanctuary Parkway
Alpharetta, GA 30009

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——您有權獲得的本計劃下的牙科服務。

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。

合約持有者——中心健保聯邦醫療健保計劃。

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。本計劃下的費用分攤包括附件 A 中所列的自付款。

Delta Dental 參與提供者（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，同意參與本計劃並向會員提供一般牙科承保服務。

緊急服務——提供給會員的牙科護理，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。

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。

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。

非參與提供者——尚未與 Delta Dental 達成協議成為本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。

合理情形指會員在確定存在牙科緊急情況時進行審慎判斷，並至少嘗試聯絡其參與提供者一次以獲取緊急服務，並且在參與提供者無法聯絡的情況下，至少嘗試一次聯絡 Delta Dental 尋求幫助，然後再向其他參與提供者尋求護理。

單一程序——分配有單一程序代碼的牙科程序。

專科醫生服務——是指由專門研究口腔外科、牙髓病、牙周病或少兒牙科的持有執照的牙醫提供服務，但須預先取得 Delta Dental 的書面授權。

正在進行的治療——任何單一的牙科醫療程序（依照程序代碼之定義），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。

如何使用此計劃 - 參與提供者的選擇

要獲得本計劃下的福利，您必須從參與提供者目錄中選擇參與提供者。如果您未能選擇參與提供者或您選擇的參與提供者不可用，我們將要求您選擇其他參與提供者，或我們將為您指派參與提供者。您可以透過撥打 **855-370-3867** 向客戶服務部門提出請求來更改指定的參與提供者，服務時間為每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點（TTY 用戶請撥打 **711**）。為了確保您的參與提供者得到通知並且我們的資格清單是正確的，每月 15 日對參與提供者進行的更改將立即生效。每月 16 日或之後所做的選擇的日期將於下個月的第一天生效。

註冊後不久，您將收到一個會員資料包，其中告知您計劃的生效日期以及參與提供者的地址和電話號碼。在您的會員資格包中的生效日期之後，您可以根據該計劃獲得牙科服務。要進行預約，只需致電您的參與提供者的機構並表明您是中心健保聯邦醫療健保計劃的會員。若您的洽詢關於是否能安排預約以及是否能獲得參與提供者的服務，則應與客戶服務處聯絡，電話號碼是 **855-370-3867**（TTY 用戶請撥 **711**）。

每位會員必須前往其指定的參與提供者處獲取承保服務，緊急服務或專科醫生提供的服務除外，此類服務必須獲得 DELTA DENTAL 的書面預先授權。本計劃不承保任何其他治療。

若為您指定的參與提供者與 Delta Dental 的合約終止，則參與提供者須完成 (a) 已取最後印模的局部或全口假牙，及 (b) 已開始的每顆牙齒的治療（如完成進行中的牙根管治療及已製作牙齒的牙冠）。

連續治療服務

現有會員：

對於某些特定的牙科疾病，您可能有權與您以終止服務的參與提供者一起完成護理。請在每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點的服務時間內致電客戶服務部 855-370-3867（TTY 用戶請撥打 711），以瞭解您是否有資格享受此福利。您可以索取一份我們連續治療政策的副本。您必須提出具體請求，才能繼續接受已終止的參與提供者的護理。如果您不符合本計劃的承保資格，或者如果我們無法與終止服務的參與提供者就有關您的護理的條款達成協議，我們無需繼續讓該參與提供者提供護理。

新會員：

對於某些特定的牙科疾病，您可能有權獲得由非參與提供者完成護理的合格福利。請在每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點的服務時間內致電客戶服務部 855-370-3867（TTY 用戶請撥打 711），以瞭解您是否有資格享受此福利。您可以索取一份我們連續治療政策的副本。您必須提出具體請求才能繼續接受目前非參與提供者的護理。如果您不符合本計劃的資格，或者如果我們無法與您的牙醫就有關您的護理的條款達成協議，我們不需要繼續為您提供該牙醫的護理。

無障礙設施

許多診所均有向 Delta Dental 提供關於其診所的特殊功能資訊，其中包含行動不便之病患的無障礙資訊。要獲取有關無障礙設施的資訊，請聯絡 Delta Dental 的客戶服務部門，服務時間為每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點，電話：855-370-3867（TTY 用戶請撥打 711）。

福利、限制和不包括的條款

此計劃提供附件 A 中所述的福利，*福利和共付額說明*受附件 B 中所述的限制和不包括的約束。參與提供者可以親自提供服務，也可以透過合法提供服務的相關牙醫、技術人員或衛生員提供服務。

共付額及其他費用

您需要支付附件 A 中列出的任何共付額，*福利和共付額說明*直接提供給提供治療的參與提供者或專科醫生。中斷預約的費用（除非牙醫至少提前 24 小時收到通知或緊急情況阻止了此類通知）以及正常就診時間之後就診的費用列在*福利和共付額說明*。

緊急服務

如果需要緊急服務，您應盡可能聯絡您的參與提供者。如果您是需緊急服務的新會員，但尚未指定參與提供者，請聯絡 Delta Dental 的客戶服務部門，電話：855-370-3867，服務時間為每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點（TTY 用戶致電 711）尋求協助尋找參與提供者。非參與提供者提供的緊急服務福利僅限於在以下情況下提供必要的護理以穩定您的病情和/或緩解病情：

- 1) 已做出合理嘗試聯絡參與提供者，但參與提供者無法聯絡或在聯絡後 24 小時內無法見到您；或者
- 2) 於取得緊急服務之前已合理設法聯絡 Delta Dental，或您有合理理由毋須事先聯絡 Delta Dental 即可獲得緊急服務；或
- 3) 有理由相信您的病情從牙科/醫學角度來看不適合前往參與提供者處接受緊急服務。

參與提供者未提供的緊急服務福利每次緊急情況最多為 \$100.00，減去適用的共付額。如果超出最高限額或不符合上述條件，您將負責支付您的參與提供者以外的牙醫提供的任何服務費用。

專科醫生服務

專科醫生服務必須由指定的參與提供者轉介並獲得 Delta Dental 的書面預先授權。所有經過預先授權的專科醫生服務均將由我們支付（扣除任何適用之共付額）。

第二診斷意見

若您不同意或質疑您參與提供者的診斷和/或治療計劃的決定，您可以要求第二診斷意見。Delta Dental 也可能會要求您取得第二診斷意見，來確認牙科治療的必要性或適當性，或確認福利的申請。

將由獲得許可的牙醫及時作出適合您的病情性質的第二診斷意見。關乎迫在眉睫及具有嚴重健康威脅病情的請求會加快處理，盡可能於收到請求後 72 小時內批准或否決。獲得協助或瞭解第二診斷意見授權的程序和時限，請聯絡 Delta Dental 的客戶服務部門，電話：855-370-3867，服務時間為一週 7 天，週一至週日，上午 8 點至晚上 8 點（TTY 用戶請撥 711），或寫信聯絡 Delta Dental。

除非 Delta Dental 另有授權，否則第二診斷意見將在另一位參與提供者的設施內進行。若無適當之合格參與提供者可用，則 Delta Dental 將授權由非參與提供者來提供第二診斷意見。Delta Dental 僅支付 Delta Dental 核准或授權的第二診斷意見。如果 Delta Dental 決定不向您授權第二診斷意見，會向您發出書面通知。如果您不同意此決定，您可以向中心健保聯邦醫療健保計劃提出上訴。請參閱本手冊下面標題為「申訴與上訴流程」的部分，以瞭解如何提出上訴的說明。

償付申索

針對緊急服務或預先授權之專科醫生服務的索賠要求須於治療結束後 90 天內向 Delta Dental 提出。如果您可證明根據合理判斷，不可能在 90 天內提出此索賠要求，則我們將審閱在 90 天後接獲的有效索賠要求。索賠要求提交地址為 Claims Department, P. O. Box 1810, Alpharetta, GA 30023。

提供者的補償

參與提供者可透過 Delta Dental 之每月按人計算費用（其金額係根據分配給參與提供者之計劃成員人數而決定）及計劃成員為其所收到之治療服務而付出之費用分攤而獲得補償。專科醫生可透過其與 Delta Dental 針對每一項承保程序所約定之金額而獲得補償，但須扣除會員所付出之相關共付額。Delta Dental 絕不向此服務之參與提供者或專科醫生支付任何獎金以吸引其拒絕、減少、限制或延遲任何恰當之治療。

如果我們未能向參與提供者支付費用，您毋須向參與提供者支付我們所拖欠的任何數額。參與提供者與 Delta Dental 簽訂的合約包含一項條款，其中禁止參與提供者向會員收取 Delta Dental 所欠的任何款項。除了「急診服務」中的條款，如果您未取得事先授權便接受非參與提供者或專科醫生的治療，並且我們未能支付該牙醫，則您可能需要負責向該牙醫支付服務費用。

您可以撥打本手冊中的免費電話號碼，致電 Delta Dental 瞭解更多關於補償的資訊。

處理政策

計劃的牙科保健指導原則向參與提供者解釋牙科保健合同承保的服務。參與提供者將利用其專業判斷來確定哪些服務適合會員。參與服務提供者所提供的服務若屬於本牙科計劃福利範疇，則將提供，並有可能收取共付額。如果參與提供者認為計劃成員應獲得專科醫生治療，則參與提供者應聯絡 Delta Dental，以釐定所提議治療是否屬於承保福利。Delta Dental 亦將釐定所提議治療是否需要專科醫生治療。要獲取有關計劃中牙科照護指導準則的資訊，請聯絡 Delta Dental 的客戶服務部門，服務時間為每週 7 天，週一至週日上午 8 點至晚上 8 點，電話：855-370-3867（TTY 用戶請撥打 711）。

福利協調

本計劃在提供福利上不考慮任何其他團體保單，或任何其他團體健康福利計劃，如果其他保單或計劃承保牙科保健以外的服務或費用。若非如此，由專科醫生或非參與提供者所提供的本計劃福利，將與其他團體牙科保險保單或任何團體牙科福利計劃相協調。主要保單或計劃的釐定應遵循合約所註明之規則。

如果本計畫為次要，則其將支付以下較少者：

- 在無任何其他牙科福利保險時應支付的金額，或
- 投保人根據主要牙科福利計劃應付的自付費用總額。

會員應提供 **Delta Dental**，且 **Delta Dental** 可向任何的保險公司或其他組織披露或取得，任何管理福利協調所需的會員資訊。**Delta Dental** 應自行決定根據這些福利條款協調是否保證向保險公司或其他組織提供任何報銷，並且支付的任何此類報銷應被視為本計劃下的福利。**Delta Dental** 將有權向牙醫、會員、保險公司或其他組織追討（根據 **Delta Dental** 的選擇）任何由 **Delta Dental** 支付之超出其在此福利協調條款下之義務的福利金額。

申訴和上訴程序

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。這裡所說的治療品質還包括由參與提供者為您提供的專業服務和我們的電話服務客戶代表為您提供的服務的品質。如果您對於資格、牙科服務或索償的拒絕、政策、**Delta Dental** 的程序或運作，或參與提供者所提供之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。請參閱您的中心健保聯邦醫療健保計劃承保範圍證明手冊，以瞭解有關申訴流程的資訊，或透過中心健保聯邦醫療健保計劃會員 ID 卡撥打 **866-314-2427** 聯絡中心健保聯邦醫療健保計劃。

保險福利的續約與終止

本計劃於合約條款滿週年時續約，除非我們提供保費或福利的變更通知，而中心健保聯邦醫療健保計劃不接受該變更。所有會員的所有福利均將在本計劃終止之日起、上述人士不再符合本計劃條款之資格時，或上述人士的投保根據本計劃之條款取消時終止。在上述情況下，我們沒有義務繼續向任何上述人士提供福利，除了完成於本計劃仍生效時開始的單一醫療程序。

取消投保

要符合享有本計劃福利的資格，您必須加入各種 **Medicare Advantage** 健康計劃或中心健保聯邦醫療健保計劃提供的產品之一。如果您失去資格或終止參加中心健保聯邦醫療健保計劃，您將沒有資格獲得本計劃的福利。請參閱您的中心健保聯邦醫療健保計劃承保範圍證明手冊，以瞭解註冊條款和條件。

附表 A
保險福利與共付額說明

以下所示的福利由合約牙醫按照認為適當的方式履行，但須遵守該計劃的 *限制和不包括的*。請參考 附表 B 進一步明確福利。在提供服務之前，您應該與您的合約牙醫討論所有治療方案。

下面的摘要中斜體字的文字是 DHMO 所提供以做澄清用，不可視為常見牙科術語 ("CDT")，CDT-2025 的程序代碼，描述符或命名皆為美國牙科協會 ("ADA") 版權所有。ADA 可能會定期更改 CDT 代碼或定義。該更新後的代碼、描述符及命名可能被用來按照聯邦法律描述這些保險承保的治療項目。

代碼	說明	投保人 支付
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 - 每個日曆年進行兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	不收費
D0140	有限的口腔評估 - 以問題為中心 - 每個日曆年進行兩次口腔評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	不收費
D0150	綜合口腔評估 - 新患者或舊患者 - 每個提供者或地點每 3 個日曆年進行一次綜合評估 (D0150 或 D0180)	不收費
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
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) - 每個日曆年進行兩次口頭評估 (D0120、D0140、D0160 或 D0170)	\$12.00
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
D0190	病患篩檢 - 每個日曆年一次 (D0190 或 D0191)	不收費
D0191	患者評估 - 每個日曆年一次 (D0190 或 D0191)	不收費
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
D0220	口腔內部 - 根尖周首次 X 光攝影	不收費
D0230	口內 - 根尖周每個額外的放射線影像	不收費
D0240	口內 - 咬合放射線影像 - 每個牙弓每天 1 次	不收費
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
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
D0270	咬翼片 - 單次 X 光攝影	不收費
D0272	咬翼片 - 雙次 X 光攝影	不收費
D0273	咬翼片三張放射線影像	不收費
D0274	咬翼片 - 四次 X 光攝影	不收費
D0277	垂直咬翼 - 7 至 8 個射線照相影像 - 每個日曆年一次 D0277	\$41.00
D0330	環口放射線影像 - 每個日曆年一次 (D0210 或 D0330)	不收費
D0396	3D 牙齒表面掃描的 3D 列印	不收費
D0419	透過測量評估唾液流量 - 每 2 個日曆年 1 次	不收費
D0460	牙髓活力測試 - 每 2 個日曆年 1 次	\$15.00
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
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
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
D0999	未指定的診斷程序，根據報告 - 包括每次訪問的診所就診 (除其他服務外)	不收費
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
D1206	局部塗抹氟化物塗膜 - 每個日曆年兩次氟化物應用 (D1206 或 D1208)	\$13.00
D1208	局部使用氟化物 - 不包括塗膜 - 每個日曆年兩次氟化物應用 (D1206 或 D1208)	不收費

D1310	控制牙科疾病的營養諮詢 - 每個日曆年一次	不收費
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
D1330	口腔衛生說明 - 每個日曆年一次	不收費
D2000-D2999	三、修復	
	- 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。	
	- 移除間接修復體是後續修復程序的一部分。	
	- 更換牙冠、嵌體和高嵌體需要現有修復體使用 5 年以上。	
	- 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
D2150	汞合金 - 兩個表面，乳牙或恆牙	不收費
D2160	汞合金 - 三個表面，乳牙或恆牙	不收費
D2161	汞合金 - 四個或更多表面，乳牙或恆牙	不收費
D2330	樹脂基複合材料 - 一個表面，前部	不收費
D2331	樹脂基複合材料 - 兩個表面，前部	不收費
D2332	樹脂基複合材料 - 三個表面，前部	不收費
D2335	樹脂基複合材料 - 四個或更多表面 (前部)	不收費
D2390	樹脂基複合材料牙冠，前部	\$111.00
D2391	樹脂基複合材料 - 一側表面，後部	\$46.00
D2392	樹脂基複合材料 - 兩個表面，後部	\$64.00
D2393	樹脂基複合材料 - 三個表面，後部	\$77.00
D2394	樹脂基複合材料 - 四個或更多表面，後部	\$85.00
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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再植 (D2915 或 D2920)	\$31.00

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再植 (D2915 或 D2920)	不收費
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
D2928	預製烤瓷/陶瓷牙冠 - 恆牙 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一顆	\$221.00
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
D2940	放置臨時直接修復體 - 每顆牙齒一生一次	不收費
D2949	間接修復的修復基礎	不收費
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
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顆	不收費
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
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
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
D2956	去除天然牙齒上的間接修復體	不收費
D2976	矯正帶穩定 - 每顆牙齒 - 每顆牙齒一生一次	不收費
D2980	修復材料失效而需要進行牙冠修復 - 每 2 個日曆年每顆牙齒一顆	\$23.00
D2989	挖掘牙齒以確定不可修復性	不收費
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
D3120	蓋髓 - 間接 (最後修復除外)	不收費
D3310	根管治療 - 牙髓治療、前牙 (不包括最終修復)	不收費
D3320	牙髓治療，前臼齒 (不包括最終修復)	不收費
D3330	根管治療 - 牙髓治療、臼齒 (不包括最終修復)	不收費
D3331	治療根管阻塞；非手術途徑	不收費
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
D3346	先前根管治療的再治療 - 前部	不收費
D3347	先前根管治療的再治療 - 小白齒	不收費
D3348	先前根管治療的再治療 - 臼齒	不收費
D3410	根尖切除術 - 前部 - 每顆牙齒一生一次	不收費
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
D3425	根尖切除術 - 臼齒 (第一個牙根) - 每顆牙齒一生一次	不收費
D3426	根尖切除術 (每增加一個牙根) - 每顆牙齒一生一次	不收費
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
D4342	牙周刮牙術和根面平整術 - 每個象限一到三顆牙齒 - 每 2 個日曆年每象限一次 (D4341 或 D4342)	不收費
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
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
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
D4910	牙周維護 - 每個日曆年兩次 (D1110、D4346 或 D4910)	不收費
D4921	用藥劑沖洗牙齦 - 每個象限	不收費

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。

- 在任何連續 12 個月內，每顆假牙的更換基托、更換襯墊和組織調理僅限 1 次。

- 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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
D5410	調整全口假牙 - 上顎 - 每日曆年兩次	不收費
D5411	調整全口假牙 - 下顎 - 每日曆年兩次	不收費
D5421	調整局部假牙 - 上顎 - 每日曆年兩次	不收費
D5422	調整局部假牙 - 下顎 - 每日曆年兩次	不收費
D5511	修補破損的全口假牙基托、下顎 - 每個日曆年一次	不收費
D5512	修補破損的全口假牙基托、上顎 - 每個日曆年一次	不收費
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
D5611	修補樹脂局部假牙基托、下顎 - 每個日曆年一次 (D5611 或 D5621)	不收費
D5612	修補樹脂局部假牙基托、上顎 - 每個日曆年一次 (D5612 或 D5622)	不收費
D5621	修補鑄造部分框架、下顎 - 每個日曆年一次 (D5611 或 D5621)	\$95.00
D5622	修補鑄造部分框架、上顎 - 每個日曆年一次 (D5612 或 D5622)	\$90.00

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
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
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
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
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
D5710	上顎全口假牙更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00
D5711	下顎全口假牙更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00
D5720	上顎局部假牙更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00
D5721	下顎局部假牙更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00
D5725	混合假體更換基托 - 每 2 個日曆年一次	\$50.00
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
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
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
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
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
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
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
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
D5765	用於全口或部分可摘假牙的軟襯底 - 間接 - 每個日曆年兩個 (D5730、D5731、D5740、D5741、D5750、D5751、D5760、D5761 或 D5765)	\$50.00
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
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
D5850	組織調理, 上顎 - 每個日曆年一次	不收費
D5851	組織調理, 下顎 - 每個日曆年一次	不收費
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 5 個日曆年每顆牙齒有一個橋台支援牙冠或固位器		
- 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
D6011	手術進入植入體 (第二階段種植手術) - 包含在 D6010 的費用中	\$247.00
D6012	用於過渡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
D6013	手術植入微型植體 - 每個日曆年兩次 (D6010 或 D6013)	\$665.00
D6040	手術植入: 骨內種植體 - 每個日曆年一次	\$2,160.00
D6050	手術植入: 經骨植入 - 每個日曆年一次	\$2,051.00
D6055	連接桿 - 植體支援或橋台支援 - 每個日曆年一次 - 每 5 個日曆年每個牙弓一次	\$1,231.00

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
D6057	客製化橋台 - 包括放置 - 每個日曆年兩次 (D6056、D6057) - 每5個日曆年每個種植部位一次	\$486.00
D6058	橋台支援烤瓷/陶瓷牙冠	\$502.00
D6059	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (高貴金屬)	\$456.00
D6060	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (主要賤金屬)	\$435.00
D6061	橋台支援烤瓷融合金屬牙冠 (貴金屬)	\$448.00
D6062	橋台支援鑄造金屬牙冠 (高貴金屬)	\$453.00
D6063	橋台支援鑄造金屬牙冠 (主要賤金屬)	\$433.00
D6064	橋台支援鑄造金屬牙冠 (貴金屬)	\$445.00
D6065	植體支援烤瓷/陶瓷牙冠	\$567.00
D6066	植體支援牙冠 - 烤瓷融合高貴合金	\$565.00
D6067	植體支援牙冠 - 高貴合金	\$562.00
D6068	用於烤瓷/陶瓷 FPD 的橋台支援固位器	\$595.00
D6069	用於烤瓷金屬 FPD (高貴金屬) 的橋台支援固位器	\$626.00
D6070	用於烤瓷金屬 FPD (高貴金屬) 的橋台支援固位器	\$404.00
D6071	用於烤瓷融合金屬 FPD (貴金屬) 的橋台支援固位器	\$540.00
D6072	用於鑄造金屬 FPD (高貴金屬) 的橋台支援固位器	\$527.00
D6073	用於鑄造金屬 FPD (主要賤金屬) 的橋台支援固位器	\$495.00
D6074	用於鑄造金屬 FPD (貴金屬) 的橋台支援固位器	\$517.00
D6075	用於陶瓷 FPD 的植體支援固位器	\$515.00
D6076	FPD 植體支援固位器 - 烤瓷融合高貴合金	\$738.00
D6077	用於金屬 FPD 的植體支援固位器 - 高貴合金	\$548.00
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
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
D6082	植體支援牙冠 - 烤瓷融合主要賤金屬合金	\$431.00
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
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
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
D6096	取出損壞的植體固定螺絲 - 每2個日曆年每顆牙齒一次	\$86.00
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
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
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
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
D6104	植體植入時的骨移植 - 每個日曆年一次	\$270.00
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
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
D6198	移除臨時植入組件 - 包含在假體服務費用中	不收費
D6200-D6999	九、假牙修復，固定假牙 (每個固位器和每個橋體構成一個固定式局部假牙[齒橋]) - 當同一治療計劃中的牙冠和/或齒橋體超過6個單位時，您可能需要為第6個單位之外的每個單位支付額外30.00美元。	

- 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
D6241	橋體 - 烤瓷融合賤金屬	\$75.00
D6242	橋體 - 烤瓷融合貴金屬	\$255.00
D6243	橋體 - 烤瓷融合鈦和鈦合金	\$255.00
D6750	固位器牙冠 - 烤瓷融合高貴金屬	\$295.00
D6751	固位器牙冠 - 烤瓷融合主要賤金屬	\$75.00
D6752	固位器牙冠 - 烤瓷融合貴金屬	\$255.00
D6753	固位器牙冠 - 烤瓷融合鈦及鈦合金	\$295.00

D7000-D7999 十、口腔與頷面外科手術

- 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、萌出的牙齒或暴露的牙根 (拔牙挺和/或牙鉗拔除) - 每顆牙齒一生拔牙一次 不收費

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

D7220 去除阻生牙 - 軟組織 - 每顆牙齒一生拔牙1次 不收費

D7230 去除阻生牙 - 部分骨質 - 每顆牙齒一生拔牙1次 不收費

D7240 去除阻生牙 - 全部骨質 - 每顆牙齒一生拔牙1次 不收費

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

D7250 移除殘餘牙根 (切割程序) - 每顆牙齒一生拔牙1次 不收費

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

D7252 部分拔牙以立即植入植體 - 一生一次 不收費

D7259 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

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

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

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

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

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

D8000-D8999 十一、牙科矯正 - 不在承保範圍內

D9000-D9999 十二、輔助綜合服務

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

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

D9311 諮詢醫療保健專業人員 - 包含在其他服務費用中 不收費

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

D9440 診所就診 - 在正常安排的時間之後 - 每個日曆年一次 \$58.00

D9450 案例介紹，隨後進行詳細和廣泛的治療計劃 \$93.00

D9912 就診前病患篩檢 - 包含在完成服務的費用中 不收費

D9932 可摘全口假牙、上顎的清潔與檢查 - 不單獨支付 不收費

D9933 可摘全口假牙、下顎的清潔和檢查 - 不單獨支付 不收費

D9934 可摘局部假牙、上顎的清潔與檢查 - 不單獨支付 不收費

D9935 可摘局部假牙、下顎的清潔和檢查 - 不單獨支付 不收費

D9951 咬合調整 - 有限 - 僅適用於天然牙 - 每5個日曆年一次 \$38.00

D9952 咬合調整 - 完整 - 用於恆牙列 - 每5個日曆年一次 \$166.00

D9990	認證翻譯或手語服務 - 每次就診 - 包含在費用中	不收費
D9991	牙科病例管理 - 解決預約合規障礙 - 包含在費用中	不收費
D9992	牙科病例管理 - 護理協調 - 包含在費用中	不收費
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
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
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

如果所列治療服務由指定的合約牙醫提供，投保人應支付所規定的共付額。所列程序需要牙醫提供專業服務並由指定的合約牙醫轉介，必須獲得該計劃的授權。投保人支付針對該服務規定的共付額。

附表 B 福利限制條款

1. 某些福利有次數限制。所有的次數限制均列於附表 A，福利和共付額說明。
2. 根據網絡牙醫或 Delta Dental 臨床工作人員的專業意見，任何程序：
 - * 根據牙齒和／或周圍組織的狀況，其成功結果及合理耐久度的預後不佳， **或者**
 - b. 不符合公認的牙科標準， **或者**
 - c. 被視為包含的服務或其他程序的一部分，則不能單獨收費。
3. 有限的口腔評估（D0140、D0170、D0171、D0190 和 D0191）不會在同一天向患者收取代碼 D0120 或 D0150 的費用。
4. 福利僅限於計劃指定的頻率限制期間的口腔內綜合系列放射線影像 (D0210) 或環口放射線影像 (D0330)。綜合口腔內影像可能包括根尖周和咬翼片的任意組合。環口影像不被視為綜合口腔內系列的一部分。除非有特殊情況保證，否則在口腔內綜合口腔系列治療後 6 個月內不允許使用任何類型的咬翼片。
5. 對於移除蛀齒、牙齒結構的輕微修復，或更換遺失的補牙，補牙屬於保險福利。
6. 每 5 年每顆牙齒進行一次柱心構建 (D2950) 或根心柱和柱心 (D2952、D2954)。這些服務包括在同一服務日期進行的樹脂或汞合金修復的費用。
7. 按樹脂或汞合金修復計費時，每 2 個日曆年每顆牙齒進行一次鋼釘固位手術 (D2951)。如果單獨計費，D2951 包含在 D2950、D2952、D2954 中。
8. 直接或間接蓋髓僅對具有開放根尖的重要恆牙或重要乳牙構成福利。
9. 除了蓋髓和牙髓切斷術之外，牙髓手術（例如根管治療、根尖切除術、反向填充等）僅對患有病理的恆牙構成福利。
10. 當合約牙醫不進行根管治療時，恆牙的治療性牙髓切斷術僅限於姑息治療。
11. 當牙齒結構不足以支援填充物或更換無法正常使用且無法修復的現有牙冠時，牙冠可構成福利。更換牙冠需要現有修復體使用 5 年以上。
12. 牙周潔治和規劃（D4341、D4342）不會在預防治療（D1110）的同一天向患者收費。
13. 牙周刮牙術和根面平整術僅限於每 2 個日曆年每個象限一次（D4341 或 D4342）。
14. 只有當患者為完全缺齒頤時，清潔假牙才構成福利。如果是部分缺牙頤，則此服務包含在 D1110、D1120、D4346 或 D4910 程序的費用中。
15. 全口清創（大面積）僅限於每兩年治療一次。
16. 現有之嵌體、高嵌體、牙冠、固定式局部假牙（齒橋）或移動式全口或局部假牙的更換，將於以下情形時承保：
 - a. 現有的修復體/齒橋/假牙不再起作用，並且無法透過修復或調整使其發揮作用，並且在更換前已置入五年或更長時間， **或者**
 - b. 現有局部假牙的使用年限不滿五年，但由於天然牙缺失而必須更換新的局部假牙，而天然牙無法透過在現有局部假牙上添加另一顆牙齒來替代， **或者**
 - c. 現有的固定局部假牙（齒橋）使用時間不到 5 年，但由於天然牙齒脫落，必須更換新的固定局部假牙。
17. 當天然牙齒脫落時，在 5 年次數限制期內用全口假牙更換可摘局部假牙可獲承保。
18. 初次放置後 6 個月內，更換基托、更換襯墊、修復和組織調理費用包含在假牙的初始費用中。即刻假牙交付後 3 個月內允許更換襯墊。
19. 暫時局部假牙（固定式托板）僅限於在癒合期間替換成人拔除的前牙。
20. 如果任何現有的固定齒橋或活動假牙將被新的植體支援修復體取代，則現有的用具必須符合合約條款的更換條件。
21. 會員必須年滿 19 歲才能接受種植服務。
22. 更換植體和植體支援假體需要現有植體和植體支援假體使用 5 年以上。
23. 植體和植體支援牙冠和假體均受到承保，以替代因意外創傷或拔除而失去的一顆或多顆天然恆牙。
24. 在投保人的一生中，每個植入物的植入物移除次數僅限一 (1) 次。
25. 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。

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. 植體支援全牙弓固定混合修復體的維護是假牙服務的一部分，在安裝假牙後 12 個月內進行。
28. 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/牙科診所在初始假體修復後 6 個月內完成。
29. 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。

福利除外條款

1. 任何未明確列於 附表 A—— 福利和共付額說明的醫療程序。
2. 根據網絡牙醫或 Delta Dental 臨床工作人員的專業意見，任何程序：
 - * 根據牙齒和/或周圍結構的狀況，成功結果和合理壽命的預後較差， 或者
 - b. 不符合公認的牙科標準， 或者
 - c. 被視為包含的服務或其他程序的一部分，則不能單獨收費。
3. 僅用於美容目的的服務，或針對遺傳或發育缺陷導致的疾病，例如腭裂、上下顎畸形、先天性缺失或未萌出的牙齒以及變色或缺乏牙釉質的牙齒。
4. 僅因磨損、擦傷、磨損或侵蝕而進行的修復。
5. 遺失或遭竊的用具，包含但不限於：局部或全口假牙、間隙保持器、牙冠及固定式局部假牙（齒橋）。
6. 用於改變垂直距離，或診斷、治療對顳顎關節 (TMJ) 異常的醫療程序、用具或修復。
7. 可摘式用具的貴金屬、全口假牙的金屬或永久軟基托、陶瓷假牙、可摘式局部或固定式局部假牙的精密橋台（高嵌體、植入物，以及與之相關的用具），以及全口與局部假牙的個人化、客製化。
8. 未承保福利的諮詢。
9. 從指定網絡牙醫以外的任何牙科機構獲得的牙科服務。這包括網絡外牙科專家的服務，除非 Delta Dental 明確授權，但以下情況除外： 緊急服務如合約和/或承保範圍證明書中所述。
10. 所有醫院、門診手術中心、延續護理設施或其他類似護理設施之入院、使用或停留的相關費用。
11. 處方藥。
12. 在投保人加入 DHMO 計畫之前，由牙科程序產生的醫療費用。例子包含：已為牙冠進行處理的牙齒、進行中的根管治療、已印模的局部或全口假牙。
13. 由專門從事修復服務的合約牙醫提供的治療或用具。