

附表 5

原住民族長者裝置假牙申請流程圖

權責單位	作業流程	作業期限
	<p>服務對象請攜帶健保卡前往全民健康保險特約牙科醫院(診所)申請</p>	<p>紙本作業 線上作業</p>
牙科醫院(診所)	<p>牙科醫院(診所)檢具以下資料送(申請者戶籍地)彰化縣政府【寄送地點：彰化縣原住民生活館(彰化市中山路三段 266-1 號)】審查： 1. 申請書 2. 診治計畫書(一)</p>	<p>7 3 天內送件</p>
宜蘭縣政府 宜蘭縣牙醫師公會	<p>審查作業 本府辦理資格審查； 彰化縣牙醫師公會 辦理專業審查</p> <p>不符合 → 發文退件</p> <p>須補正 → 通知補正</p> <p>符合 ↓</p>	<p>審查作業不得超過 21 10 個工作日</p>
宜蘭縣政府	<p>由本府函知申請者及牙科醫院(診所)開始裝置或維修假牙</p>	
牙科醫院(診所)	<p>完成後，牙科醫院(診所)檢具以下事項向本府請款： 1. 領款收據及印領清冊 2. 診治成果表</p>	<p>完成裝置或維修假牙次日起 14 日內</p>
宜蘭縣政府	<p>本府撥款予牙科醫院(診所)。</p>	<p>20 15 日</p>