

公 開 類	每半年終了後1個月內編送	編製機關	金門縣政府（社會局）
半 年 報		表 號	10730-04-06-2

金門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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
全口活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上顎全口活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
下顎全口活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上顎全口活動假牙、併下顎部分活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
下顎全口活動假牙、併上顎部分活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上、下顎部分活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上顎部份活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
下顎部份活動假牙	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
假牙破裂維修費/單顎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
假牙添加費/單顎	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
16	0	0	1	15

備註	
----	--

填表

審核

業務主管人員
主辦統計人員

機關長官

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。