

臺南市原住民 敬老三好

- Part.1 補助原住民長者 裝置假牙
- Part.2 補助原住民長者 健康檢查
- Part.3 補助原住民長者 敬老好視界

Part.1 補助原住民長者 裝置假牙

Part.1

原住民長者假牙 補助項目及上限

- 臺南市政府原住民民族事務委員會
- 衛生局
1. 全口活動假牙(4萬)
 2. 上顎全口活動假牙(2萬)
 3. 下顎全口活動假牙(2萬)
 4. 上顎全口活動假牙併下顎部分活動假牙(3萬5,000)
 5. 下顎全口活動假牙併上顎部分活動假牙(3萬5,000)
 6. 上下顎部分活動假牙(3萬)
 7. 上顎部分活動假牙(1萬5,000)
 8. 下顎部分活動假牙(1萬5,000)
 9. 活動假牙維修費(6,000)
 10. 固定式假牙(4,000/顆，上限10顆)

方案2擇1

Q：我是臺南市民、年滿55歲、是原住民，要申請哪一種？

請族人依申請條件選擇合適方案申請

方案1

- ▲設籍本市年滿55歲族人
- ▲免費全口/半口/假牙終生一次
- ▲5年內不得申請其他政府相關假牙補助

衛生局

本計畫(方案2)

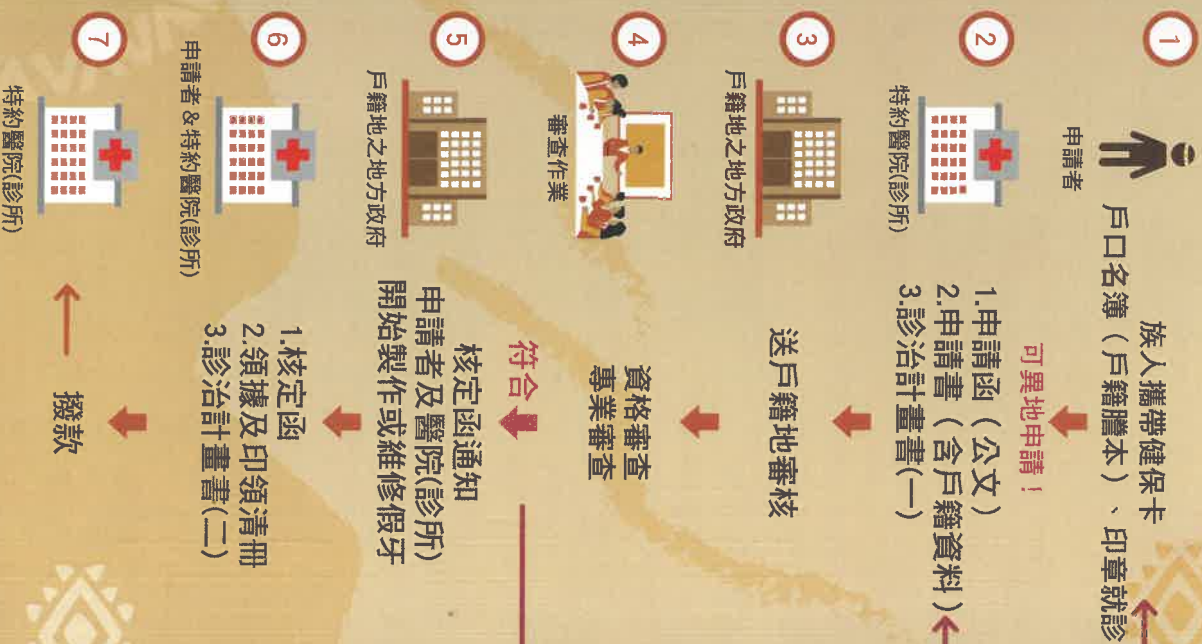
- ▲設籍本市年滿55歲族人，不符合社會局、衛生局假牙計畫資格者
- ▲每年限一次(同年度同一類未取得相同補助項目或其他假牙計畫之補助)
- ▲每人每年最高補助金額為4萬元，惟費用若超過最高補助金額，民眾需自行負擔差額。

臺南市政府 原住民民族事務 委員會

其他方案

- ▲中低收入長者請向社會局申請
- ▲最高補助4萬4000元
- ▲補助項目請至社會局查詢

社會局



臺南市民限定

未設籍本市者依 戶籍地縣市政府補助規定辦理

Part.2

補助原住民長者 健康檢查

設籍本市4個月以上之55歲以上、或年滿40歲以上未滿55歲之中低收入、低收入戶或本市列冊照顧之原住民，每2年申請一次為限

符合本計畫各階段健康檢查之掛號費用及本市特約醫院所提供健檢服務衍生自費之項目

每人最高補助新台幣6,000元整。
(未達6,000元覈實補助)

自公布日起至9月30日止。

(依申請順序補助，經費用罄時即截止申請。)

自通知日起至110年11月30日止。

(如未於當年度完成者不予補助，隔年需重新提出申請)

流程表

民眾申請
(111年9月30日前)

申請文件

- 1.申請表
- 2.同意書
- 3.身分(戶籍)證明

戶籍地區公所
收件

轉送

本府原民會
資格審核

符合

不符合

通知申請人至特約醫院進行健康檢查

特約醫院聯絡窗口

成大醫院

臺南市北區勝利路138號
06-2353535#5988

部立新營醫院

臺南市新營區信義街73號
06-6351131#2513

臺南市立安南醫院

臺南市安南區長和路二段66號
06-3565952、0987-340547

部立臺南醫院新化分院

臺南市新化區那拔里牧場72號
0972-572009

部立臺南醫院

臺南市中西區中山路125號
06-2200055#6601

臺南市立醫院

臺南市東區崇德路670號
06-3364567

高雄榮總臺南分院

臺南市永康區復興路427號
06-3125101#61211

部立胸腔病院

【院本部】臺南市仁德區中山路864號
【門診部】臺南市東區大同路一段69號
06-2705911#3205

臺南市政府衛生局

06-6357716#260

臺南市政府原住民族事務委員會

06-2991111 #8886、#1554

Part.3

補助原住民長者 敬老好視界

申請對象

設籍本市4個月以上且符合下列資格：
1.年滿55歲以上原住民
2.40歲以上未滿55中低收入、低收入戶原住民

補助名額

100位原住民長者
每人補助額度上限1000元,每人限申請1次

流程表

民眾申請
(111年10月31日前)

- 申請文件
- 1.申請表
 - 2.身分(戶籍)證明

特約眼鏡行附設驗光所收件

本府原民會審查核定

符合

不符合

通知眼鏡行(驗光所)及申請人配鏡

