

## 2021 第一保健 Medicare Advantage 計劃 牙齒和視力限制與排除

第一保健特選專享計劃（管理式保健計劃）**Healthfirst Signature (HMO)**、第一保健加強福利保健計劃**65 Plus Plan(HMO)**(管理式保健計劃)、第一保健增進福利計劃（管理式保健計劃）**Increased Benefits Plan (HMO)**、第一保健協調福利計劃**Coordinated Benefits Plan(HMO)**(管理式保健計劃)、第一保健生活改善計劃（管理式保健計劃－特殊需要計劃）**Life Improvement Plan (HMO SNP)**, 以及 第一保健惠康護理計劃 (管理式保健計劃 **D-特殊需要計劃**（公司）)

### 牙科福利

第一保健在醫療上必要時並根據利益限制和臨床標準承保服務。

福利限制，包括但不限於：

- 口腔檢查、X光咬翼片、預防(洗牙)、塗氟治療不得多於每六（6）個月一次。
- 牙周病刮牙治療與根面平整手術只能每24個月承保一次（同一服務日期只能申報兩個1/4口腔）。
- 終身僅承保一次完全刮牙和清創。
- 每6個月承保一次牙周保養。
- 咬合牙套每五（5）年承保一次。
- 根管治療和逆行填充是每一只牙齒終身承保一次。
- 全口腔與全景X光片不得多於每36個月一次。
- 同一牙齒/牙面填補每12個月限一次。
- 牙床根管手術與拔牙每一個牙齒終身限一次。
- 牙冠、牙橋、鑲嵌/嵌體與齒根膜治療每一牙齒不得多於每五（5）年一次。
- 假牙(部份、全部、立刻)限每五年一套。
- 配置不足五年的假牙遺失、失竊或損壞後補配不符合新配假牙的預先授權標準。
- 替換一(1)顆上門齒或兩(2)顆相鄰下門齒的牙橋（不包括第三顆白齒）得到承保，但是後面不能有牙齒缺失。
- 全身麻醉或靜脈鎮靜劑的承保範圍可能僅限於廣泛和/或複雜的手術程序，例如智齒受累、上頷竇的根部手術根除、受影響或未破裂的尖牙的外科手術暴露，或根治性切除超過1.25公分的病灶或某些醫療狀況。
- 僅在醫學上必要時且當牙弓中缺少單個牙齒（不包括第三磨牙）時，或當骨骼不足以支撐義齒或保留義齒嘗試失敗的歷史時，作為種植體支持的全口義齒的支持時，才覆蓋義齒（最大允許量是在上頷弓上有四個[4]植入物，在下頷弓上有兩個[2]植入物）。

### 假牙的福利限制，包括但不限於：

- 如果原來做過義體，則必須至少等到滿五（5）年並且無法再行修整方可符合條件更換。
- 在假牙安裝之後六（6）個月之內，調適、修理與重襯包括在假牙費用之中。該時段過去之後：
  - 調適可以按照每一受體每年一次賠付。
  - 修理每副假牙每年兩（2）次修理，每五（5）年假牙修理總次數五（5）次。
  - 重襯每副假牙每36個月一次賠付。
- 配置不足五（5）年的假牙遺失或損壞後補配不屬承保福利。

### 福利排除，包括但不限於：

- 不是由牙醫提供的服務，除非是由持有執照的口腔衛生專家在牙醫的監督下提供或者按牙醫醫囑要求提供的X光檢查。
- 醫院環境中提供的任何服務。
- 主要出於美容目的或治療先天或發育畸形而進行的任何牙科程序。
- 如果可以用成本更低的方法或材料獲得可接受的結果，則可以進行修復（包括牙冠、植入物、牙橋、鑲嵌和嵌體）。第一保健將承保成本最低的治療方案。
- 所有需要審查的程序均須進行長期預後與治療必要性的評估。此項評估包括但不限於骨基支持狀況、涉及的根杈、牙周狀況與頷下骨質敗壞狀況等。
- 某些診斷放射服務牙科福利不予承保。如要瞭解承保服務的完整目錄，請聯絡會員服務部。
- 與在保險生效日期之前開始的任何牙科手術相關的牙科費用不包括在內。
- 隨附，準備或未承保服務的任何服務或供應。
- 洗必泰漱口水和含氟牙膏。
- 治療頷關節紊亂的服務（顫下頷關節）。
- 增加牙齒高度（增加垂直尺寸）或恢復咬合的服務，供應或程序。
- 由於腐蝕或磨損以外的原因進行修復，例如腐蝕，磨損或磨損。
- 層壓板貼面。
- 更換牙齒超出正常的牙齒補充。
- 鼻竇提升或牙齦灌溉。
- 治療牙種植體失敗，包括外科清創和骨移植修復種植體。
- 局部遞送抗菌劑。
- 清潔和檢查可拆卸的器具。
- 牙齒漂白程序。
- 臨時全口義齒和臨時固定局部義齒。
- 恆牙上的牙橋或牙冠和不銹鋼牙冠。
- 精密附件、半精密附件或頂蓋。
- 與先天性異常有關的服務。
- 氟化銀。
- 由於假牙、牙橋或牙周器具被盜或丟失而導致複製或更換。
- 牙周夾板等牙周病在需要時穩定牙齒的服務、用品或器具。
- 用於安裝覆蓋義齒的鑄造修復體、頂蓋和附件，包括相關的牙髓治療程序，如根管。

- 牙齒脫敏。
- 清潔和檢查可拆卸的器具。
- 當牙弓缺齒多於一（1）顆時，除非完全缺牙的牙弓，或者由於骨支撐差，無法容納解剖學上正確的牙冠的空間不足而導致的長期預後不良，都需要植入牙或者剩餘牙齒的預後很差。

## 視覺福利

### 福利限制，包括但不限於：

- 標準鏡片的承保限於以下各項：塑膠或玻璃單光、雙光或三光鏡片（任何度數均可）、灰色#3處方鏡片、超大鏡片、白內障術後鏡片、太陽眼鏡片或漸進塗色塑膠鏡片、Photogrey Extra（光敏）眼鏡鏡片及聚酯鏡片（為單眼病人及眼睛屈光度+/- 6.00以上人士提供）。
- 您為眼鏡昇級所支付的分攤費用不能計入您的老人醫療保險自付費用年度最高限額。

承保由第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)提供。計劃含有不予承保和限制事項。第一保健健保計劃公司(Healthfirst Health Plan, Inc.)是持有聯邦老人醫療保險合約並與紐約州醫療補助計劃簽有合約的管理式保健機構計劃。能否註冊參加第一保健老人醫療保險計劃取決於政府合約是否續延。第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。**ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY 1-888-867-4132).** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821)。

牙科服務必須為醫療上所必需才能獲得承保（有承保限制）。DentaQuest與第一保健簽有合約，為第一保健會員提供牙科福利。Davis Vision與第一保健簽有合約，為第一保健會員提供視覺福利。