

## 2026 CA D-SNP CalOptima Health OneCare Complete 牙科福利亮點

CalOptima Health OneCare Complete	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0% 共保額計劃</li> <li>• 服務次數與相關限制 (請參閱第 3-4 頁)</li> <li>• 無網絡外的福利</li> </ul>	공제액 없음
承保服務	會員責任
<b>診斷服務</b> 有限的口腔評估	0%
<b>修復服務</b> 牙冠	0%
<b>假牙修復服務 - 可拆式</b> 更換鑄造金屬框架上的所有牙齒和丙烯酸樹脂，並重新安裝全口假牙和局部假牙基底	0%
<b>假牙修復服務 - 固定式</b> 牙橋 (牙橋和固位牙冠)	0%
<b>其他服務</b> 諮詢	0%

CalOptima Health OneCare, 與Liberty Dental Plan合作, 透過合約牙科服務者提供承保的牙科服務。Liberty Dental Plan提供牙科福利, 以支持改善口腔健康, 促進整體身心健康。請遵循以下簡單步驟, 開啟您的口腔健康之旅。CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, 是一個有 Medicare 和 Medi-Cal 合約的 Medicare Advantage 的機構。加入 CalOptima Health OneCare 取決於合約是否續簽。請致電CalOptima Health OneCare 客戶服務部的免付費電話**1-877-412-2734 (TTY 711)**, 服務時間為每週7天, 每天24小時。請瀏覽我們的網站[www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare)。

## 如何查找牙科服務者

您可以向Liberty Dental Plan 索取合約牙科服務者名單, 或在[www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist](http://www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist) 網站上查找。僅在同時簽約Liberty及Medi-Cal Dental的牙科服務者處接受服務時, 才能享受牙科福利。請在接受服務前諮詢牙科診所, 確保該診所屬於Liberty/Medi-Cal Dental牙科服務者。為確保牙科診所屬於本計劃的合約牙科服務者, 請向診所提供您的CalOptima Health OneCare會員ID號碼以進行確認。不需要轉診。

## 安排牙科預約

如需查找您當地的牙科診所, 您可以使用智慧型手機瀏覽我們的網站 [www.libertydentalplan.com](http://www.libertydentalplan.com), 下載行動應用程式, 或撥打免付費電話 **1-888-704-9838 (TTY 711)**, 服務時間為週一至週五, 早上8點至晚上8點>。找到合約牙科服務者後, 您可以致電該診所安排預約。該牙科診所會聯繫我們以核實您的資格。致電牙科診所安排預約時, 請務必表明自己是 CalOptima Health OneCare/Liberty Dental Plan 的會員。我們同時建議您在赴診時攜帶此資料以及您的 CalOptima Health OneCare Complete 會員 ID卡。之後您便可查閱福利及相關費用, 即計劃會員的自付費用。

## 登入 Liberty Dental Plan 會員入口網站

您現可在您的Liberty Dental Plan帳戶查看牙科保險資訊。登入您的網上帳戶後, 您可以:

- 查看您的牙科福利計劃
- 查看牙科理賠狀態
- 尋找牙醫
- 查看牙科病史及福利

## 查閱您的牙科福利

您的牙科福利項目表將說明您的計劃如何運作, 其中包括承保牙科服務的清單及您需為哪些項目承擔費用。您也可在會員入口網站查閱牙科福利項目表。請注意: 牙科福利項目表會在每年審核一次, 變更(如有)將於每年的1月1日生效。

CalOptima Health OneCare Complete 牙科福利不承保的服務或可由Medi-Cal Dental計劃承保。如需獲取Medi-Cal Dental計劃承保服務的完整清單, 請致電 **1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)**。這些資源也可幫助您查找Medi-Cal牙科服務者及提交申訴或投訴。

## 牙科排除和限制規則

本計劃與Liberty Dental合作以提供牙科福利。請注意，某些服務在治療之前需要臨床審查以獲得事先核准。某些文件必須與此類事先核准請求一起提交。我們會使用提供的文件對此類服務進行臨床審查，以確定根據行業標準，其是否具有必要性和適當性，以及其是否符合Liberty臨床標準和指南中所述的針對該等服務的所有特定要求。如果Liberty的牙科主任認為某項治療不具必要性或不符合本計劃標準，則該項治療不會受到承保。如果未提供所需的文件，則無法對服務進行充分審查，因此將被拒保。如果事先核准請求因任何原因被拒絕，則該服務不會受到承保，並且您將承擔所有相關費用。出於美容或美觀原因的牙科診療程序不在承保範圍內。只有福利項目表中列出的服務才受到承保。如果某項服務未列出，則不在承保範圍內，不會受到承保。如需查找網絡牙科服務者或查閱Liberty Dental Plan 臨床指南，您可以致電 **1-888-704-9838** 聯絡會員服務部，或瀏覽網站 [www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist](http://www.libertydentalplan.com/Find-a-Dentist) 搜尋Liberty Dental牙科服務者目錄。建議您在接受牙科服務之前，先諮詢您的網絡牙醫，確認福利承保範圍。如果您選擇使用網絡外牙科服務者，則您接受的服務不會受到承保。其他限制和不受保項目列於福利項目表下方。

2026 加州 D-SNP 牙科保險承保說明			
CDT 代碼	服務	次數/限制	事先核准
<b>診斷服務</b>			
D0140	有限的口腔評估	有醫療需求時	否
以下情況可享有承保： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 需要進行檢查以檢查牙齒健康狀況、查看病史或查看特定的牙齒問題。</li> </ul> 以下情況不予承保： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 檢查的次數超出了允許範圍。</li> <li>• 牙科檢查僅用於外觀美容檢查。</li> </ul>			
<b>회복 서비스 (크라운)</b>			
D2750	크라운 - 고귀금속과 융합된 포슬린	의학적으로 필요한 경우	예
D2752	크라운 - 귀금속과 융합된 포슬린		
D2790	크라운 - 전체 주조 고귀금속		
D2792	크라운 - 전체 주조 귀금속		
다음의 경우 보장됩니다: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 치아가 심하게 부러졌거나 충치가 매우 커서 충전재로 고칠 수 없는 경우</li> <li>• 치아의 절반 이상이 손상되었거나 약해진 경우</li> <li>• 치아와 주변 잇몸이 크라운을 수년간 지탱할 만큼 건강한 경우</li> </ul> 다음의 경우 보장되지 않습니다: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 크라운이 단순히 미관상의 이유(미적)인 경우</li> <li>• 씹거나 갈아서 발생하는 정상적인 마모로 인해 크라운을 요청하는 경우</li> <li>• 이미 크라운이 잘 기능하고 있는 경우</li> </ul>			

## 2026 加州 D-SNP 牙科保險承保說明

CDT 代碼	服務	次數/限制	事先核准
<b>修復服務 (牙冠)</b>			
D5670	更換所有牙齒及鑄造金屬框架上的丙烯酸樹脂, 上頷	有醫療需求時	否
D5671	更換所有牙齒及鑄造金屬框架上的丙烯酸樹脂, 下頷		
D5710	更換上頷全口假牙基底	每年每牙弓 2 個(D5710–D5761)	
D5711	更換下頷全口假牙基底		
D5720	更換上頷部分假牙基底		
D5721	更換下頷部分假牙基底		
<p>以下情況可享有承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 缺少牙齒，需要配戴假牙或局部假牙才能正常咀嚼和說話。</li> <li>• 由於牙齦或下頷骨發生變化，現有的假牙或局部假牙不再適合。</li> <li>• 需要進行換基底（更換內部材料）以使鬆動的假牙重新合適使用。</li> <li>• 每年每個牙弓（上顎或下顎）最多可享有 2 次此服務。</li> </ul> <p>以下情況不予承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 假牙或局部假牙仍可使用，可修復。</li> <li>• 僅因改善外觀而要求更換。</li> <li>• 牙齦或牙齒無法支撐假牙長期使用。</li> </ul>			
<b>假牙修復服務 - 固定式 (牙橋：牙橋體和固定器)</b>			
D6240	橋體, 烤瓷熔附高貴金屬	有醫療需求時	是
D6242	橋體, 烤瓷熔附貴金屬		
D6750	固位冠體, 烤瓷熔附高貴金屬		
D6752	固位冠體, 烤瓷熔附貴金屬		
<p>以下情況可享有承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 一顆或多顆牙齒缺失，需用牙橋填補空缺。</li> <li>• 空缺處附近的牙齒健康且足夠堅固，可以支撐牙橋。</li> <li>• 牙齒周圍的牙齦和下頷骨健康。</li> </ul> <p>以下情況不予承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 牙橋僅用於美觀。</li> <li>• 支撐牙橋的牙齒不健康或無法支撐牙橋。</li> <li>• 被替換的牙橋仍然處於良好的使用狀態。</li> </ul>			

## 2026 加州 D-SNP 牙科保險承保說明

CDT 代碼	服務	次數/限制	事先核准
<b>보조 일반 서비스</b>			
D9310	諮詢	有醫療需求時	否
<p>以下情況可享有承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 牙醫需要將您轉介給另一位牙醫或專家來審查您的情況並擬定護理計劃。</li> </ul> <p>以下情況不予承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 該次就診僅出於美容或非醫療原因。</li> <li>• 該次就診並非出於醫療需求。</li> </ul>			