

原住民族委員會 函

收文日期	112.11.03
編 號	2868

地址：24220新北市新莊區中平路439號北棟
15樓

聯絡人：科員林閔淇

聯絡電話：02-8995-3173

傳真電話：02-8521-1651

電子郵件：kobayashi0121@cip.gov.tw

220

新北市板橋區三民路二段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國112年11月2日

發文字號：原民社字第1120055238號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：有關本會「112年度補助原住民族長者裝置假牙審核系統」教育訓練案，請貴機關原住民族長者裝置假牙計畫承辦人積極出席並廣邀所轄牙醫師公會及牙科醫院診所參與，相關課程資訊如附件，請查照轉知。

說明：

一、依據本會112年補助原住民族長者裝置假牙計畫辦理。

二、指揭訓練案場次時間如下：

(一)屏東縣：時間：112/11/13(一)下午2時至5時，地點：巨匠電腦屏東教育中心402教室(屏東市復興路10號)

(二)花蓮縣：112/11/14(二)下午2時至5時，地點：巨匠電腦花蓮教育中心201教室(花蓮市中山路180號1樓)

(三)台東縣：112/11/15(三)下午2時至5時，地點：巨匠電腦臺東教育中心202教室(臺東市新生路205號)

(四)桃園市：112/11/16(四)下午2時至5時，地點：巨匠電腦桃園教育中心201教室(桃園市中壢區中央東路55號)

(五)新北市：112/11/17(五)下午2時至5時，地點：巨匠電腦新莊教育中心202教室(新北市新莊區中正路287號)

三、為掌握出席人員，請於112年11月9日下午6時前完成報名程序

(報名網址：<https://forms.gle/1XCwXccmce28kXht7>)，數位教材將於各人員報名後逕傳指定電子信箱。

正本：各縣市政府（含各直轄市及金門、連江兩縣）、各縣市牙醫公會

副本：社會福利處

主任委員 夷將·拔路兒
Icyang·Parod

依權責劃分規定授權業務主管決行



補助原住民族長者裝置假牙審核系統
系統教育訓練說明書

中華民國 112 年 10 月 31 日

壹、概述

一、目的

本訓練規劃舉辦5場次教育訓練，每場次3小時，以使用者系統操作教育訓練課程為主，花/東/屏至少各1場，採「實體」與「遠距視訊」教學併行之方式授課，透過系統講解及實機展示方式，輔導使用者進行系統之上線使用操作，並提供教育訓練教材，讓學員下載，以利瞭解本計畫內容及進行網路學習，加深學員印象以提昇訓練效率。

二、訓練目標

本教育訓練課程之目標為訓練學員瞭解「補助原住民族長者裝置假牙審核系統」之系統功能與操作方式，使系統發揮整體效益。

透過本訓練，協助學員透過本系統達到以下效益：

使參與本訓練之直轄市及縣(市)政府、牙科醫院診所、地方牙醫師公會及原民會，皆能透過此系統進行友善與有效率之申辦作業，以確實掌握案件進度外，並使原民會瞭解及掌握整體原住民族長者缺牙態樣、年齡及區域分布或補助額度等數據。

貳、教育訓練方式

一、線上報名方式

採用 Google 表單功能，製作線上〈報名表〉，請有意參加教育訓練課程之人員，填寫報名表，以利蒐集參加人員之資料與統計課程人數。

線上〈報名表〉內容請參閱〈附件一、報名表〉。

二、電子數位教材下載

本系統將提供〈教育訓練講義〉電子檔，讓學員於課程前下載，便利各學員瞭解本計畫內容及進行網路學習。

三、實體及遠距視訊訓練方式說明

教育訓練採「實體」與「遠距視訊」教學併行之方式授課，透過系統講解及實機展示方式，輔導使用者進行系統之上線使用操作，促進學員熟悉本系統，提昇訓練效率。

參、教育訓練場次與課程規劃

一、教育訓練場次

辦理地區為花/東/屏至少各 1 場，共 5 場，如下表，每場預估場地容納人數 30 人。

場次	地區	日期/時間	訓練地點
1.	屏東縣	112/11/13(一) 14:00~17:00	巨匠電腦屏東教育中心 402 教室 (屏東市復興路 10 號)
2.	花蓮縣	112/11/14(二) 14:00~17:00	巨匠電腦花蓮教育中心 201 教室 (花蓮市中山路 180 號 1 樓)
3.	台東縣	112/11/15(三) 14:00~17:00	巨匠電腦臺東教育中心 202 教室 (臺東市新生路 205 號)
4.	桃園市	112/11/16(四) 14:00~17:00	巨匠電腦桃園教育中心 201 教室 (桃園市中壢區中央東路 55 號)
5.	新北市	112/11/17(五) 14:00~17:00	巨匠電腦新莊教育中心 202 教室 (新北市新莊區中正路 287 號)

二、教育訓練課程規劃

#	項目	時間	執行內容
1	報到	上課前 20 分鐘	開放參加學員上線&簽到
2	上課	3 小時	<ul style="list-style-type: none">■ 本計畫說明■ 系統環境介紹■ 系統架構說明■ 系統作業流程說明■ 系統功能說明■ 建議與討論

附件

報名表

以下欄位皆為必填，加註「*」符號。

原住民委員會 「補助原住民族長者裝置假牙審核系統」 系統操作教育訓練課程 報名表	
請於 112 年 11 月 9 日 18:00 前完成報名。	
訓練方式*	<input type="radio"/> 實體教室上課(限額 30 名，以報名順序為主) <input type="radio"/> 視訊會議上課(會再通知連線方式)
參與場次* (若欲參加第 2 場...可重複報名)	<input type="radio"/> 第一場(112 年 11 月 13 日下午 14:00~ 17:00) 地點：巨匠電腦屏東教育中心(屏東市復興路 10 號 402 教室) <input type="radio"/> 第二場(112 年 11 月 14 日下午 14:00~ 17:00) 地點：巨匠電腦花蓮教育中心(花蓮市中山路 180 號 1 樓 201 教室) <input type="radio"/> 第三場(112 年 11 月 15 日下午 14:00~ 17:00) 地點：巨匠電腦臺東教育中心(臺東市新生路 205 號 202 教室) <input type="radio"/> 第四場(112 年 11 月 16 日下午 14:00~ 17:00) 地點：巨匠電腦中壢教育中心(桃園市中壢區中央東路 55 號 201 教室) <input type="radio"/> 第五場(112 年 11 月 17 日下午 14:00~ 17:00) 地點：巨匠電腦新莊教育中心(新北市新莊區中正路 287 號 202 教室)
姓名*	
性別*	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
身分*	<input type="checkbox"/> 牙科醫院診所牙醫師 <input type="checkbox"/> 直轄市及縣(市)政府承辦人員 <input type="checkbox"/> 地方牙醫師公會會務工作人員 <input type="checkbox"/> 地方牙醫師公會牙醫師

單位名稱*	
職稱*	
聯絡電話*	(說明文字) 例：市內電話(08)9326141#888 或手機號碼 0975611980
Email*	

線上報名路徑：

<https://forms.gle/1XCwXccmce28kXht7>

