

副本

檔 號：  
保存年限：

收文日期	108.10.-7
編 號	2195

### 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號4樓  
 承辦人：龔欣佳  
 電話：(02)22577155 分機1670  
 傳真：(02)82522621  
 電子信箱：A07113@ntpc.gov.tw



220  
 新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國108年10月4日  
 發文字號：新北衛健字第1081817243號  
 速別：普通件  
 密等及解密條件或保密期限：  
 附件：用印服務合約書及會員註冊方式各1份

院 有 轉 上 理  
 所 分 知 網 事  
 即 冊 會 公 長  
 可 該 員 告 呂  
 計 書 峯

主旨：檢送「新北市政府衛生局108年度新北銀髮享樂活—長春固齒季免費塗氟計畫服務合約書及公告」1份，請查照。

說明：

- 一、依據新北市政府衛生局108年度新北銀髮享樂活—長春固齒季免費塗氟計畫服務合約書及公告辦理。
- 二、旨揭服務內容針對符合服務對象之長者，提供免掛號費及免費塗氟服務1次。
- 三、請依前揭合約書辦理本案核銷。系統網址：  
<https://hms2.ntpc.gov.tw/>，請於文到3日內完成線上會員註冊（會員註冊方式詳見附件，各診所限申請1組帳號），註冊後將由本局審核並依貴所填寫之電子郵件寄送啟用通知信。系統啟用後，請登入系統查詢民眾身分證字號，檢核其免費塗氟資格，並儘速將活動開始後至系統啟用前已執行之口腔檢查表單資料鍵入系統。
- 四、核銷方式：每月20日前（以郵戳為憑），檢送由前揭系統列印之「領據」（須附千分之四印花稅，並蓋大小印）及「個案名冊」至本局請領費用，每案300元；若資料不全，應於本局指定之期限內補正資料並重新檢送。108年12月15日前提供之服務費用於108年12月20日前完成核銷；108年12月



16日至12月31日期間之服務費用，最遲於109年2月5日前完成核銷，若逾期限，則不予補助。

五、活動宣導品、紅布條及口腔檢查表單（不足請逕行列印）已於近期配送至貴所，惠請發放及懸掛。

正本：

副本：新北市牙醫師公會

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行



系統網址: <https://hms2.ntpc.gov.tw/> (請使用 chrome 瀏覽器開啟網頁)

會員註冊方式:

The screenshot shows the login page of the New Taipei City Government Health Bureau. The page has a header with the title '新北市政府衛生局' and a background image of a hexagonal pattern. The main content area contains a login form with two input fields: one for the username 'root' and one for the password, which is masked with dots. Below the form are three buttons: '登入' (Login), '忘記密碼' (Forgot Password), and '加入會員' (Join Member). The '加入會員' button is highlighted with a red box, indicating the next step in the registration process.

步驟1.加入會員

## 會員註冊

請認真填寫以下會員資料，謝謝。  
基本資料

\* 帳號: root (限 3~20 個英文字母或數字)  
\* 密碼: ..... (限 5~20 個英文字母或數字)  
\* 密碼確認: ..... (請再輸入一次密碼)

個人資料

\* 姓名: 甄測試

\* 性別:  男  女

\* 單位名稱: 測試牙醫診所

機構類別: 醫療機構 牙科

申請機關管理費:

兒童口腔計畫  國小學童高度近視防治  身心障礙假牙補助  婚後孕前健康檢查  
\* 申請權限:  新住民健康檢查  學齡前兒童健檢  糖尿病照護專車預約  兒童早期療育  嬰童健康檢查  
 子宮抹片及乳房攝影專車預約  早產兒系統  長春固齒

\* E-mail: pm05@evonne.com.tw

\* 地區: 新北市 中和區

\* 地址: 連城路XX巷

\* 聯絡電話: 0222421234

分機

123

請需簽約之機構上傳合約附件以便審查

附件1: 選擇檔案 | 未選擇任何檔案

附件2: 選擇檔案 | 未選擇任何檔案

請輸入驗證碼: enqd eqnc

送出

## 步驟2.填寫會員註冊資料

注意事項:

1. 單位名稱為牙科診所名稱
2. 機構類別:醫療機構 牙科
3. 申請權限:長春固齒
4. 電子信箱請填寫正確，才能收到驗證碼

# 新北市政府衛生局

您好！歡迎登入！

[登出會員](#)

未登錄的IP:223.137.247.171

請進行信箱驗證:  6m8i

[發送驗證信](#)

[驗證](#)

### 步驟3.填寫驗證碼，完成會員註冊

- 1.先於進行信箱驗證空白處，填入右方數字及英文，按下[發送驗證信](#)。
- 2.再至會員註冊所填寫的電子信箱收驗證信，並將信中[驗證碼](#)貼於驗證按鈕左方空白處(驗證碼建議手打鍵入，如使用複製方式請勿複製到數字以外的空白，否則不易通過驗證)，貼上驗證碼後請按下[驗證](#)。

### 步驟4.等候衛生局端審核發送啟用通知信