

檔 號：  
保存年限：

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

收文日期	109. 8. 18
編 號	3451

地址：104-76 台北市復興北路 420 號 10 樓  
 傳真：(02)25000126  
 聯絡人及電話：邵格蘊(02)25000133 轉 262  
 電子郵件信箱：green@cda.org.tw

受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國 109 年 8 月 13 日  
 發文字號：牙全棟字第 00025 號  
 速別：  
 密等及解密條件或保密期限：  
 附件：

主旨：請 貴會協助本會辦理 109 年「牙醫師執行身心障礙基礎與失能者口腔照護及居家牙醫醫療服務再進修課程」之報名相關事宜，詳如說明，敬請 查照。

說明：

- 一、依據 109 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫辦理。
- 二、本年度分別於台北、台中、高雄開課，從未上過基礎課程醫師，請報名基礎課程，課程表詳附件一；108 年已加入特殊醫療服務計畫之醫師，須參加進階課程，始取得下年度繼續參與此計畫資格，課程表詳附件二；已加入計畫醫師欲執行居家牙醫醫療服務須參加進階課程。
- 三、檢附 109 年基礎與進階課程報名表（詳附件三），並請 貴會於即日起至各場次接受報名截止日前以 E-mail 方式回覆本會承辦人員，報名額滿為止不再受理；本會以 貴會回覆 E-mail 之時間先後順序受理報名醫師名單，請 貴會自行斟酌相關作業程序。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務六區審查分會

牙醫全聯會  
 校對章(286)

理事長 王棟源

本案依照分層負責規定  
 授權 牙醫門診醫療服務六區審查分會 主委決行

【附件一】

**109 身心障礙口腔醫療服務「基礎」課程**

(1)參加對象：從未上過基礎課程之醫師

(2)課程場次：

序號	參加場次	開課日期	地點	報名期限
1	台中	11/01	台中世界貿易中心一館3樓301會議室(台中市西屯區天保街60號)	即日起至 <b>10/23</b> 截止報名(額滿為止)
2	高雄	12/13	高雄市牙醫師公會-A區演講廳(高雄市前鎮區中山二路91號2樓)	即日起至 <b>12/04</b> 截止報名(額滿為止)
3	台北	12/20	集思交通部國際會議中心3樓國際會議廳(台北市中正區杭州南路一段24號3樓)	即日起至 <b>12/11</b> 截止報名(額滿為止)

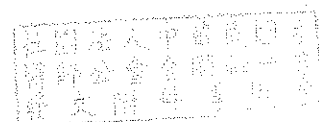
(3)基礎課程(6學分)：

學程	課程名稱	課程內容	學分數
醫學課程	08:30-09:20	認識身心障礙者	1
	09:20-10:10	如何申報特殊醫療服務計畫	1
	中場休息十分鐘		
	10:20-11:10	身心障礙者口腔狀況	1
	11:10-12:00	身心障礙者口腔治療	1
	午餐		
	13:00-13:50	急救講習與實作	1
	13:50-14:40	內科醫學	1

(4)基礎課程傳真報名格式，範本如下：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	用餐
1	台北	基礎	黃小小	A123456789	0911017527	V 素
2	台中	基礎	王大人	B234567890	0935336756	X

\*備註：基礎課程將提供餐盒，用餐是(v或v素)、否(x)，吃素者請務必備註清楚；課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理。



【附件二】

109 年身心障礙口腔醫療服務「進階」課程

(1) 參加對象：

1. 已上過身心障礙基礎課程之醫師。
2. 執行「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」，欲取得每年 4 學分再進修學分之醫師或欲執行居家牙醫醫療服務之醫師。

(2) 課程場次：

序號	參加場次	開課日期	課程地點	報名期限
1	台中	11/01	台中世界貿易中心一館 3 樓 300 禮堂(台中市西屯區天保街 60 號)	即日起至 <u>10/23</u> 截止報名(額滿為止)
2	高雄	12/13	高雄市牙醫師公會-B 區演講廳 (高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)	即日起至 <u>12/04</u> 截止報名(額滿為止)
3	台北	12/20	集思交通部國際會議中心 5 樓集會堂(臺北市中正區杭州南路一段 24 號 5 樓)	即日起至 <u>12/11</u> 截止報名(額滿為止)

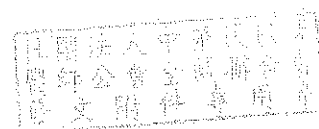
(3) 進階課程 (4 學分)：

學程	課程時間	課程內容	時數	
醫學課程	08:30-09:20	1.失能者口腔照護及居家牙醫醫療—口腔醫療服務與申報	1	
	09:20-10:10	2.失能者口腔照護及居家牙醫醫療—口腔狀況	1	
	中場休息十分鐘			
	10:20-11:10	3.失能者口腔照護及居家牙醫醫療—口腔治療注意事項	1	
	11:10-12:00	4.失能者口腔照護及居家牙醫醫療—生理狀況及照護	1	

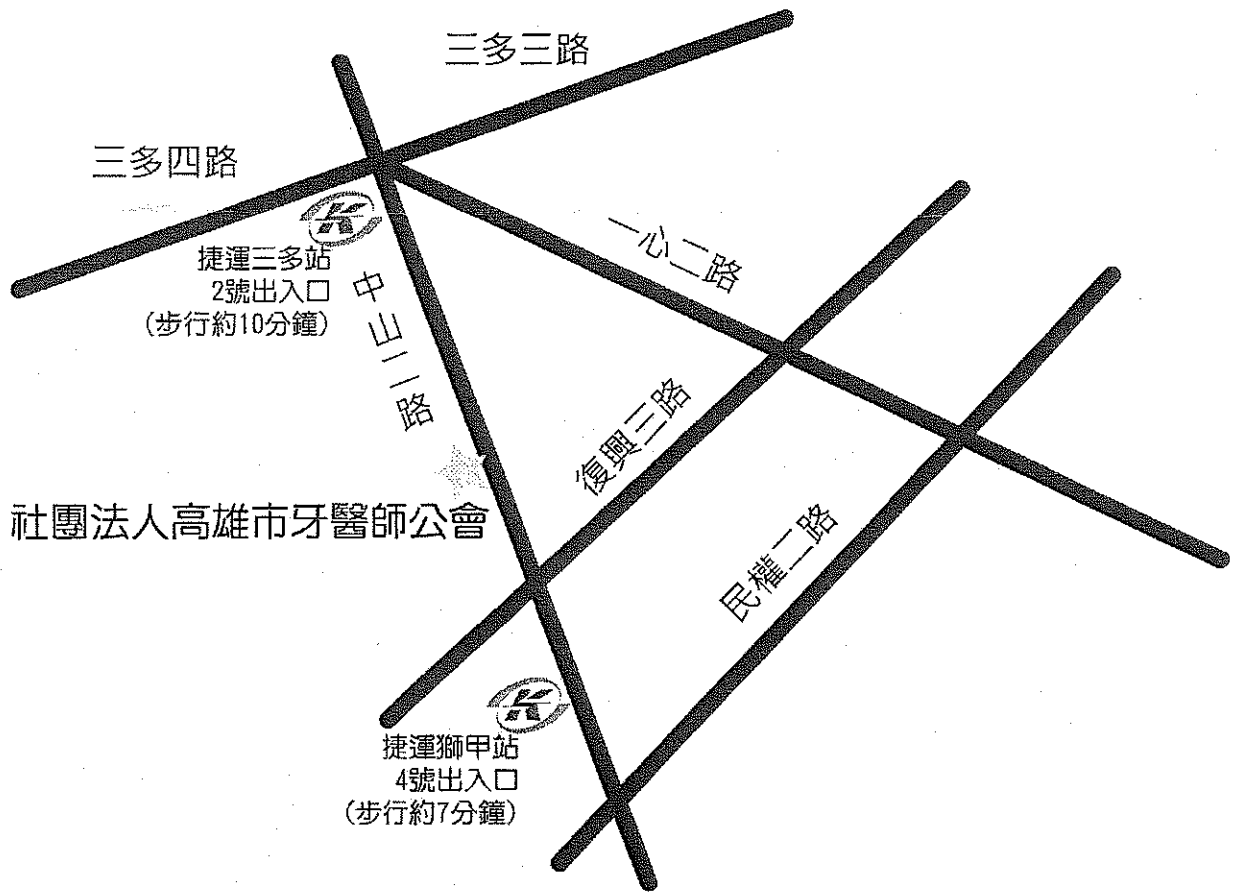
(4) 進階課程傳真報名格式，範本如下：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話
1	台北	進階	黃小小	A123456789	0911017527
2	台中	進階	王大人	B234567890	0935336756

\*備註：進階課程不提供餐盒，「課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理」。



高雄場次－高雄市牙醫師公會  
(地址：高雄市前鎮區中山二路91號2樓)



裝  
訂  
線





## ◆ 交通方式

### ➤ 自行開車

\* 1 號國道(中山高速公路)：下中港交流道，往沙鹿方向，經過台中澄清醫院，左轉進入台中工業區後，左轉天佑街，右轉中工 2 路。

\* 3 號國道(第二高速公路)：下龍井交流道，往台中市區方向，經過東海大學，右轉進入台中工業區後，左轉天佑街，右轉中工 2 路。



### \* 中彰快速道路

南下：從朝馬路出口，右轉朝馬路接天保街。

北上：從市政路出口，左轉朝馬路接天保街。

### ➤ 大眾交通工具

乘坐公車，請於中港路澄清醫院站牌下車，步行約十分鐘可達世貿中心。

 台中烏日高鐵站 ←→ 中港澄清醫院	
高鐵快捷公車	161 號
 臺中火車站 ←→ 中港澄清醫院	
臺灣大道路廊公車路線	302 路、303 路、304 路、323 路、324 路、325 路、326 路
台中客運	60 路
統聯客運	75 路
東南客運	67 號

### ➤ 停車場

#### 一、收費標準：

(1)、每小時 30 元，前 20 分鐘免費，停車時數未滿一小時者，以一小時計算收費；逾一小時以上部分，不及三十分鐘者，以一小時之半價加計收費，如逾三十分鐘者，以一小時加計收費。

(2)、當日收費最高 300 元。

二、入場按鈕取磁扣幣，出場請先至繳費機繳費，繳費後 20 分鐘內需出場。

三、現場無人看守，請自備鈔幣，自動繳費機可收，紙鈔 100 元硬幣 50 元 10 元 5 元。

# 台北場次—集思交通部國際會議中心

(地址：台北市中正區杭州南路一段24號)



**新蘆線【東門站】1、2號出口 (此為最近捷運站)：**

延著信義路過金山南路後繼續往前走，看到杭州南路右轉，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約8-10分鐘。

**板南線【善導寺】5號出口：**

延著忠孝東路至杭州南路右轉，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約10-15分鐘。

**淡水線【台大醫院】2號出口：**

直行至中山南路右轉，沿中山南路直行後仁愛路左轉至仁愛及杭州南路交叉口，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約13分鐘。

**新店線【中正紀念堂】5號出口：**

步行約15-20分鐘。

① 仁愛路紹興路口(往市政府)：665、37、261、263、270、621、630、651

② 仁愛杭州路口(往台北車站)：37、261、263、270、621、630、651、665

③ 仁愛杭州路口：249、253、297

④ 信義杭州路口(往台北車站)：0東、20、22、38、204、信義幹線、信義新幹線、1503

⑤ 金甌女中：38、237、2021、249、253、297

⑥ 仁愛路二段：214、248、606、214、內科通勤2、內科通勤3

⑦ 信義杭州路口(往101)：0東、20、22、204、670、671、信義幹線、信義新幹線、1503

**國道一號：**圓山交流道下，轉建國高架道路南行至仁愛路出口，下開道後右轉靠行最左側，續行仁愛路至二段左轉紹興南街，再左轉信義路，再行左轉杭州南路，可看到「岳洋停車場」於左側。

**國道三號：**台北聯絡道下辛亥路端，直行辛亥路，遇羅斯福路三段右轉，直行至羅斯福路及杭州南路口右轉，直行過信義路後靠左側，可看到「岳洋停車場」路口。

岳洋停車場：(02)2321-4575

每小時40元，自第五小時起~第十二小時止收費200元。



捷運



公車



開車



停車資訊



### 【附件三】

## 109 年身心障礙口腔醫療服務基礎及進階課程

一、醫師「傳真」報名課程，方式如下：

請醫師務必填妥基礎或進階課程報名表之資料，未填寫完整者，本會將不予受理：

(1) 身心障礙口腔醫療服務「基礎及進階課程」報名表格，如下：

➤ 基礎課程：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	用餐	回覆日期
		基礎					
		基礎					
		基礎					

備註：基礎課程提供餐盒，用餐是 (V 或 V 素)、否 (X)，吃素者請務必備註清楚。

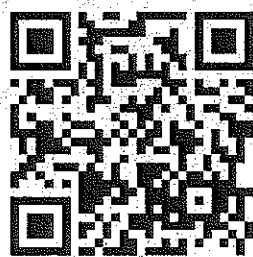
➤ 進階課程：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	回覆日期
		進階				
		進階				
		進階				

備註：進階課程不提供餐盒；課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理。

二、醫師「網路」報名課程，方式如下：

報名網址：<https://pse.is/ULKMJ>



(報名成功將收到系統將自動發送 MAIL 至填寫之電子信箱)