

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓  
傳真：(02)25000126  
聯絡人及電話：戴惠子(02)2500-0133 轉 211  
電子郵件信箱：artimis@cda.org.tw

受文者：如正本

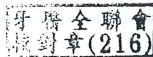
發文日期：中華民國 114 年 2 月 6 日  
發文字號：牙全仁字第 02279 號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：15-3 大會學術演講程序表、報名表

主旨：本會舉辦第 15 屆第 3 次會員代表大會學術演講，檢附活動簡章，詳如附件，請惠予公告、或轉會員知悉，敬請 查照。

說明：

- 一、本會「第 15 屆第 3 次會員代表大會學術演講」一演講主題、日期及地點之相關訊息如下：
  - (一) 大會學術演講主題：從幼到老、口腔全齡照護。
  - (二) 演講日期：114 年 5 月 3~4 日 (六)、(日)。
  - (三) 地點：台中金典酒店 13 樓金典廳(台中市西區健行路 1049 號)。
  - (四) 本次課程為大會公開徵求論文雙倍積分，含性別 4 積分及醫學課程 18 積分。歡迎鼓勵會員醫師報名參與。
- 二、檢附第 15 屆第 3 次會員代表大會學術演講程序表、報名訊息，如附件。

正本：基隆市牙醫師公會、台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會



理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定  
授權 教育學術 主委執行

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

處理日期  
114/02/06

台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 943407-15-346125942

收文日期:	年	月	10日	第 112 號 簽章	
批示日期:	年	月	17日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知	1. 全體會員 2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 總務主委 8. 實訊主委 9. 偏遠主委 10. 公關主委 11. 法令主委 12. 特殊需求主委		

理事長 王啟芳

花PO  
藍禮網  
金



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
114 年度第 15 屆第 3 次會員代表大會學術演講

# 程序表

積分數：性別品質4積分  
醫學課程18積分  
(大會貼示兩倍積分)

日期	時間	演講主題	講師
5/3 (六)	08:50 - 09:00	開場	
	09:00 - 10:40	牙齒萌發困難及型態異常之特殊案例	孫國丁 醫師
	10:40 - 10:50	coffee time	
	10:50 - 12:30	肌功能在兒童牙科影響	詹嘉一 醫師
	12:30 - 13:30	Lunch	
	13:30 - 15:10	牙周病學現今發展	吳亞欣 醫師
	15:10 - 15:20	coffee time	
	15:20 - 17:00	從專業到責任：牙醫師如何在 #MeToo 浪潮中促進性別正義	吳慧卿 教授
	17:00 - 17:10	QA	
5/4 (日)	09:00 - 09:10	開場	
	09:10 - 10:10	超高齡社會牙醫到宅醫療的安全考量	余權航 醫師
	10:10 - 10:20	coffee time	
	10:20 - 11:25	超高齡社會口腔衰弱與機能低下的臨床實踐	余權航 醫師
	11:25 - 11:30	QA	



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
114 年度第 15 屆第 3 次會員代表大會學術演講

## 報名回函表

### 報名費用

1. 一般會員醫師：114年3月31日（含）前3,000元、114年4月1日（含）後4,000元，現場報名5,000元。  
※ 以上含5/3（六）午餐餐券，僅限有報到之學員。
2. P G Y 學員：114年3月31日（含）前2,500元、114年4月1日（含）後4,000元，現場報名5,000元。  
※ 以上含5/3（六）午餐餐券，僅限有報到之學員。
3. 年滿65歲以上資深會員醫師免費（須事前報名）。 ※ 午餐請自理，不便之處，敬請諒察

- 註1. 即日起以郵政劃撥方式繳費，劃撥單通訊欄須填寫醫師姓名、公會別等資料，未劃撥者視同未報名。  
註2. 報名繳費後，可掃描下方QR Code或填妥下列傳真表格，登錄報名資料，完成報名作業。  
註3. 不接受各日單一課程報名；當日請「本人親自攜帶健保IC卡」辦理刷到及刷退作業。  
註4. 務必依報到時間報到，未依時間報到簽退，不給予學分。  
註5. 課程內容悉依情況調整，惟以最後現場公告為準。

### 課程積分類別及積分數

日期	報到時間	課程時間	簽退時間	積分類別	幾分數	總積分
5/3（六）	08:00-10:00	08:50-17:10	16:40-17:40	醫學課程	18	22
5/4（日）	08:00-10:00	09:00-11:30	11:00-12:00	性別品質（5/3）	4	

公會別：\_\_\_\_\_

醫師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

5/3（六）午餐餐食： 葷食  素食  不用餐

- 註1. 演講地點：台中金典酒店13樓 金典廳（台中西區健行路1049號）  
註2. 傳真報名：02-2500-0126或email電子郵件至本會apr199532@cda.org.tw  
註3. 報名專線：大會學術演講組 02-25000133 分機214  
註4. 即日起請先至郵局劃撥後，再掃QR Code報名  
劃撥帳號：05354566【ATM跨行帳號：700010-05354566】  
戶名：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

報名網址

<https://reurl.cc/eGG5Mx>

