

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

# 臺南市政府衛生局 函

710029

臺南市永康區中華路196-14號10 樓

地址：701臺南市東區林森路一段418號

承辦人：蔡昀珊

電話：(06)2679751#272

電子信箱：d00201@tnchgb.gov.tw

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國115年2月11日

發文字號：南市衛國健字第1150021322號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關執行兒童牙齒塗氟社區巡迴之院所，請依「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」規定辦理，敬請轉知所屬會員配合辦理，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、為辦理工作項目「不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務」，本局將針對本市執行兒童牙齒塗氟社區巡迴之院所進行不定期訪視。
- 二、請有辦理兒童牙齒塗氟社區巡迴服務之院所，依「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」(114年1月1日生效)之相關規定辦理兒童口腔預防保健服務，並落實支援報備程序，以維護貴診所權益。
- 三、前揭注意事項之詳細內容，請逕行參閱衛福部口腔健康司官網：衛生福利部口腔健康司\公告專區(<https://dep.mohw.gov.tw/D00H/cp-6718-79059-124.html>)。

正本：台南市牙醫師公會

副本：本局國民健康科

局長李翠鳳 差假  
副局長黃文正 代行

收文日期:	115年 2月 24日	第 107 號	簽章
批示日期:	年 月 日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 全體會員 <input type="checkbox"/> 2. 學術主委 <input type="checkbox"/> 3. 健保主委 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 環保主委 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 口衛主委 <input type="checkbox"/> 6. 聯誼主委 <input type="checkbox"/> 7. 總務主委 <input type="checkbox"/> 8. 資訊主委 <input type="checkbox"/> 9. 偏遠主委 <input type="checkbox"/> 10. 公關主委 <input type="checkbox"/> 11. 法令主委 <input type="checkbox"/> 12. 特殊主委		

理事長 林致平

PO  
花藍禮網