

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

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)2500-0133 轉 262

電子郵件信箱：green@cda.org.tw

受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 106 年 8 月 31 日

發文字號：牙全廷字第 0370 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本會將舉辦「106年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」專業培訓課程，詳如說明段，邀請 貴院共同參與，敬請 查照。

說明：

- 一、依據 106 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫辦理：「每位醫師首次加入本計畫，須接受 6 學分以上身心障礙口腔醫療業務等相關之基礎教育訓練。加入計畫後，每年須再接受 4 學分以上之身心障礙口腔醫療業務相關之再進修教育課程（每年再進修課程不得重複，執行到宅牙醫醫療之醫師須修習與到宅牙醫醫療之相關學分）；本計畫之醫師須累積七年以上且超過 30（含）學分後，得繼續執行計畫。」。
- 二、為鼓勵 貴院之醫師能參與課程並申請加入本計畫，以期提供身心障礙者更妥善及完整的醫療服務；加入本計畫之院所及醫師，申報醫療費用得依適用對象的障礙等級加成，如下：
 - (1) 極重度患者每點支付金額最多加 9 成。
 - (2) 重度患者每點支付金額最多加 7 成。
 - (3) 中度及中度以上精神疾病患者每點支付金額加最多加 3 成。
 - (4) 輕度患者每點支付金額最多加 1 成。

三、本會舉辦 106 年身心障礙口腔醫療服務基礎（詳附件一）及進階課程（詳附件二）時間表。

四、本會不受理醫師報名，請醫師逕向所屬縣市公會報名，報名方式僅受理「電話」或「傳真」等方式（各縣市公會電話及傳真詳附件三、報名表格詳附件四）；本會將告知各縣市公會報名情形，並於開課前以手機簡訊通知醫師報名場次。（報名表格未填妥完整者本會將不予受理）

五、已加入特殊醫療服務計畫醫師學分統計情形(截至 105 年，依姓名筆劃順序排列)，請於本會網站查詢，路徑如下：首頁/新聞資訊/最新消息/【健保業務】身心障礙 106 年特殊醫療服務計畫 106.01.26 公告實施，網址如下：

http://www.cda.org.tw/cda/news_detail.jsp?nid=987。

正本：各醫療院所



理事長 謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療
服務審查執行會 主委決行

【附件一】

106 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	高雄	10/29	高雄醫學大學—勵學大樓 B1F A3 教室 (地址：高雄市三民區十全一路 100 號)	即日起至 10/20 截止報名(額滿為止)
2	台中	11/05	中國醫藥大學—立夫教學大樓 1 樓 105 教室 (地址：台中市北區學士路 91 號)	即日起至 10/27 截止報名(額滿為止)
3	台北	12/10	集思交通部國際會議中心 3 樓國際會議廳(地址：台北市中正區杭州南路一段 24 號 3 樓)	即日起至 12/01 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	1.認識身心障礙者	1
	09:20-10:10	2.如何申報特殊醫療服務計畫	1
	中場休息十分鐘		
	10:20-11:10	3.身心障礙者口腔狀況	1
	11:10-12:00	4.身心障礙者口腔治療	1
	午餐		
	13:00-13:50	5.急救講習與實作	1
	13:50-14:40	6.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	PGY 學員	用餐
1	台北	基礎	黃小小	A123456789	0911017527	是	V 素
2	台中	基礎	王大人	B234567890	0935336756	否	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】

106 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。

(2) 課程場次：

序號	參加場次	開課日期	課程地點	報名期限
1	高雄	10/29	高雄醫學大學—勵學大樓 B1F A2 教室（地址：高雄市三民區十全一路 100 號）	即日起至 <u>10/20</u> 截止報名(額滿為止)
3	台中	11/05	中國醫藥大學—互助大樓 1A01 教室（地址：台中市北區學士路 91 號）	即日起至 <u>10/27</u> 截止報名(額滿為止)
2	台北	12/10	集思交通部國際會議中心 5 樓集會堂(地址：臺北市中正區杭州南路一段 24 號 5 樓)	即日起至 <u>12/01</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.肢體障礙及到宅醫療-口腔醫療服務與申報	1
	09:20-10:10	2.肢體障礙及到宅醫療-口腔狀況	1
	中場休息十分鐘		
	10:20-11:10	3.肢體障礙及到宅醫療-口腔治療注意事項	1
	11:10-12:00	4.肢體障礙及到宅醫療-生理狀況及照護	1

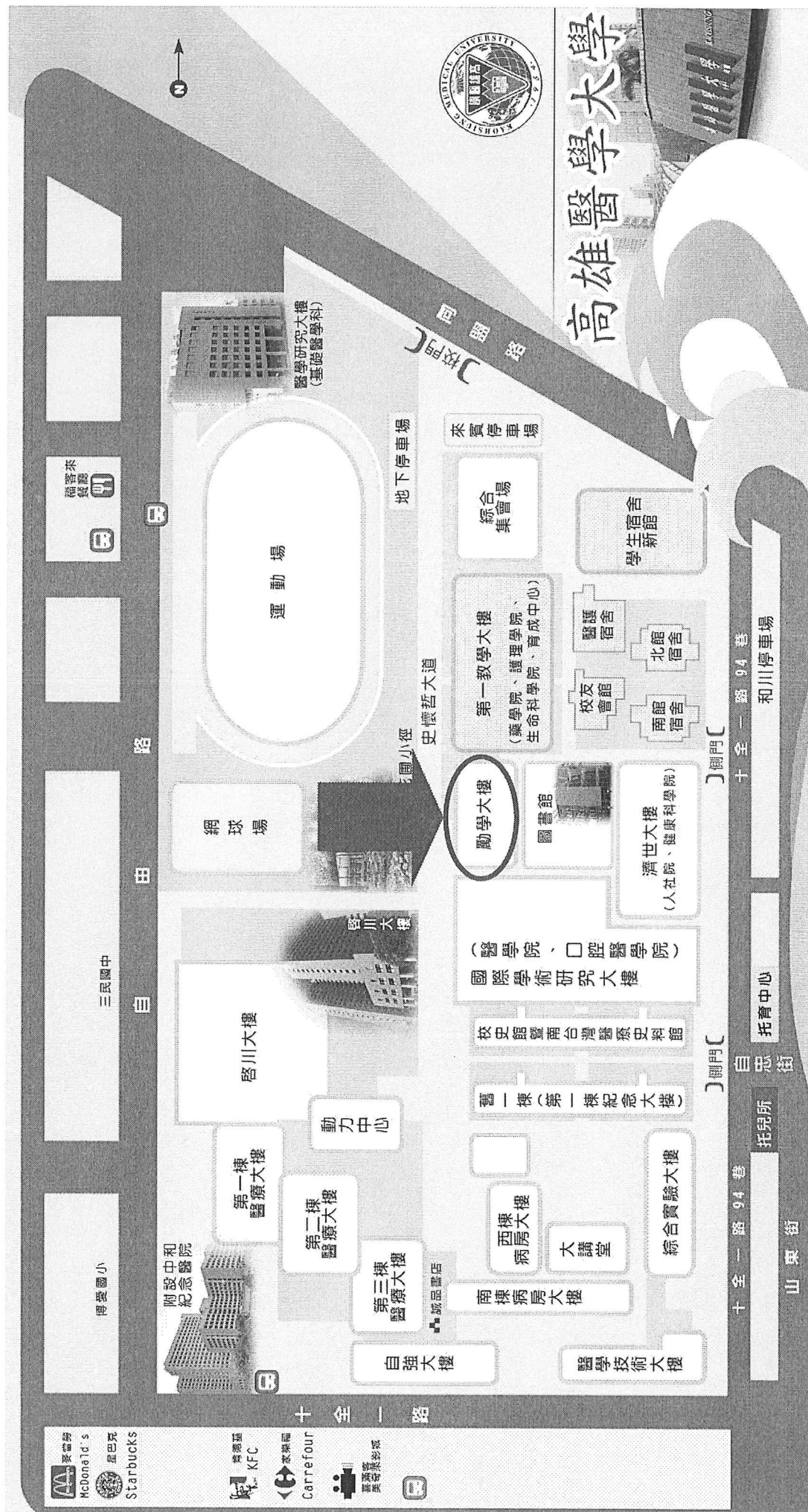
(4) 進階課程傳真報名格式，範本如下：

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

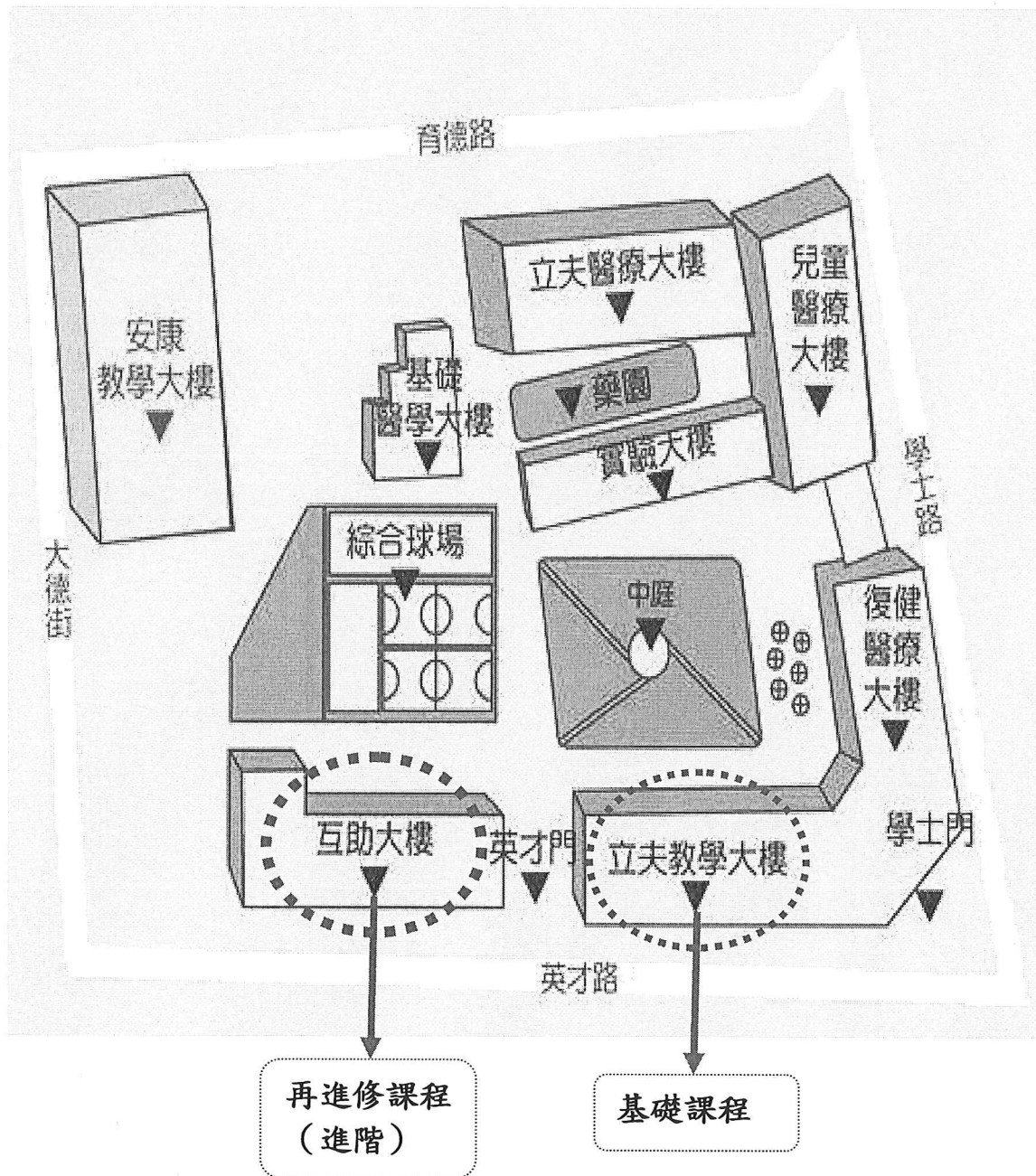
*備註：進階課程不提供餐盒，「課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理」。

高雄場次-高雄醫學大學

(地址：高雄市三民區十全一路 100 號)



台中場次－中國醫藥大學
(地址：台中市北區學士路 91 號)



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】

各縣市公會聯絡表

編號	公會別	聯絡電話	傳 真
1	台北市牙醫師公會	02-23965392	02-23965393
2	高雄市牙醫師公會	07-3350350-1	07-3350352
3	基隆市牙醫師公會	02-24272811	02-24223716
4	新北市牙醫師公會	02-89613706	02-89613715
5	宜蘭縣牙醫師公會	03-9333077	03-9366350
6	新竹市牙醫師公會	03-5229762	03-5263232
7	新竹縣牙醫師公會	03-5556255	03-5517098
8	桃園市牙醫師公會	03-4229450	03-4229451
9	苗栗縣牙醫師公會	037-372662	037-372663
10	台中市牙醫師公會	04-22652035	04-22652263
11	台中市大台中牙醫師公會	04-25260714	04-25286702
12	彰化縣牙醫師公會	04-7113917	04-7116263
13	南投縣牙醫師公會	049-2224071	049-2209050
14	嘉義市牙醫師公會	05-2833210	05-2867485
15	嘉義縣牙醫師公會	05-2316363	05-2310595
16	雲林縣牙醫師公會	05-5334125	05-5338245
17	台南市牙醫師公會	06-3122908 06-3120106	06-3123202
18	屏東縣牙醫師公會	08-7239155	08-7239156
19	花蓮縣牙醫師公會	038-336595	038-336593
20	台東縣牙醫師公會	089-346839	089-359998
21	澎湖縣牙醫師公會	06-9216511	06-9216713
22	金門縣牙醫師公會	082-336986	082-334006

*採傳真報名者，請務必與各縣市公會確認是否有收到您的報名表資料，避免因作業遺漏而未報名完成程序。

【附件四】

106 年身心障礙口腔醫療服務「基礎課程」一報名表

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	PGY 學員	用餐
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					
		基礎					

*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。



106 年身心障礙口腔醫療服務「進階課程」一報名表

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	PGY 學員
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				
		進階				

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