

# 2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩辦法

115.03 版本

## 壹、計畫目的：

- 一、因應新型冠狀病毒肺炎（COVID-19）疫情之後，推展多元潔牙觀摩方式，由於成效頗佳，擬延續辦理之。
- 二、鼓勵學校將平時推廣成果與各界分享，落實校園口腔保健。

## 貳、指導單位：衛生福利部口腔健康司、教育部國民及學前教育署

- 一、經費補助。（由衛生福利部口腔健康司提供）
- 二、行政協調及代為轉文直轄市、各縣市衛生教育局處及請學校配合執行。
- 三、提供各獎項、獎狀、獎盃上之署名落款。

## 參、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

- 一、籌措活動經費及內容規劃。
- 二、邀請全國觀摩評審及辦理全國觀摩評選。
- 三、辦理全國觀摩頒獎。
- 四、辦理全國觀摩核銷及成果報告。

## 肆、協辦單位：各縣市衛生教育局處及衛生局、牙醫師公會

- 一、辦理各縣市觀摩收件、邀請縣市觀摩評審及進行縣市觀摩評選。
- 二、提供各縣市代表參與全國潔牙微電影觀摩學校名單、影片暨相關資料。
- 三、辦理縣市觀摩核銷。

## 伍、活動時間及繳件期限：

- 一、各縣市微電影觀摩：115 年 3 月公告開始至 115 年 06 月 30 日截止收件。115 年 06 月 30 日前學校提供繳件資料予各縣市牙醫師公會。各縣市公會於 115 年 07 月 24 日前完成評選並提供縣市觀摩所有參加學校清冊、甲/乙組前兩名名單、拍攝製作團隊及演員清單及作品檔案（可部份從缺）予全聯會。
- 二、全國微電影觀摩：115 年 08 月 05 日(三)公告入圍名單、115 年 08 月 15 日(六)前完成評選，訂於 115 年 10 月 15 日(四)頒獎。
- 三、活動辦法及得獎名單公告於本會官網 [www.cda.org.tw](http://www.cda.org.tw) [口腔衛生->政府單位專案計畫]。
- 四、報名資料及微電影作品以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交。

陸、頒獎地點：基隆表演藝術中心演藝廳(基隆市中正區信一路 181 號 4F)。

柒、參加對象：

- 一、各縣市微電影觀摩：學校自由報名參加或教育局處、各縣市牙醫師公會推薦學校。
- 二、全國微電影觀摩：各縣市潔牙微電影觀摩甲乙組前兩名之學校。

捌、參加辦法：

一、組別：以校為單位，甲乙組別擇一參加，每校僅限 1 份微電影作品。

(一)甲組：符合以下任一條件—

1. 全校 6 班(不含)以上之學校。
2. 全校學生總數高於 180 位(不含 180 位)。

(二)乙組：符合以下任一條件—

1. 全校 6 班(含)以下之學校。
2. 全校學生總數低於 180 位(含 180 位)。

二、微電影主題：需有「使用 1000ppm 以上含氟牙膏，以及每天至少刷牙 2 次」，且至少含下列其中一項

- (一)餐後督導式潔牙。
- (二)國小學童含氟漱口水。
- (三)含氟 1000ppm 以上牙膏。
- (四)含氟 22600ppm 氟漆(專業塗氟)。
- (五)窩溝封填。
- (六)氟碘鹽。

三、微電影內容

- (一)為三年內攝製完成之作品。
- (二)影片作品及音樂配樂須符合著作財產權。
- (三)未曾獲得國內外微電影或短片徵選獎項。
- (四)不得有暴力色情或違反法令及善良風俗之內容。本活動鼓勵學生以自主、活潑及生動的正面態度拍攝
- (五)影片的尾端要標明著作人且註明「以上本片僅提供學術教學使用」。
- (六)本影片拍攝皆不得使用大陸廠牌之 AI 與資通產品。
- (七)使用非大陸廠牌之 AI 需標示軟體名稱與使用內容。

如：本影片使用 AI 軟體-XXX 生成音樂，以及使用 AI 軟體-XXX 生成腳本與影片。

四、微電影規格：參賽影片 3 分鐘(加減 15 秒)。拍攝器材不拘，解析度 1280x720 (720p) 以上，1920x1080 (1080p) 尤佳，符合 HD 規格。格式為 .mp4 或 .avi 或 .wmv，內容含旁白及中文字幕，不得全以照片剪輯成影

片的方式。

五、報名應備文件：請存數位檔案(如:USB)方式掛號寄至學校所在地之縣市牙醫師公會

(一)微電影作品 1 份。

(二)報名表、演員清單 WORD 檔【附件一、二】。

(三)著作財產權歸屬同意書正本一式二份，影片人物肖像權同意書正本一份，個人資料蒐集、處理及利用同意書正本一份，含簽名、用印 PDF/JPG 檔【附件三、四、五】。

玖、評分方式：

	項目	計分方式
100%	影片完整性(主題切合性與正確性，內容是否緊扣所選定之主題)	30%
	影片影響性(內容與口腔保健推廣關係之密切性)	30%
	創意表現(創意構思是否新穎；內容是否具吸引力)	30%
	製作技術(攝影、剪輯、燈光、音效、分鏡、畫面美感)	10%
★額外加分： 1. 學校在地的地方特色—滿分最多 5 分。		

註：不足或超過時間的影片，酌扣總分 1 分

拾、獎項：

一、各縣市微電影觀摩，分甲、乙組取前三名，頒發優勝獎金、獎項等，可從缺。甲乙組前兩名代表該縣市參加全國觀摩。

二、全國觀摩獎項一覽表【詳附件六】。

拾壹、其他：

一、關於潔牙微電影觀摩辦法之內容，主辦單位保有更動權利，請留意公文及公告訊息。

二、檢附各單位聯絡方式【詳附件七】。

三、不得運用非經授權或有版權之影片、音樂、圖文資料等，若經檢舉或經主辦單位查出侵權，依規定立即取消參賽或得獎資格。

四、同一影片皆不得重複投稿參加，例如已獲得國內外獎項之作品，或該作

品正參與其他之活動，均不得參賽。由營利、非營利單位或由其他政府部門出資或使用其相關補助經費製作之影片(包括自製、委製、外製)，亦不得報名參賽。

- 五、避免針對本辦法或教育部進行反宣傳，以及任何類型之置入性行銷。
- 六、作品須符合電影、電視分級制度「普通級」，不得有違反法令及善良風俗之內容，避免造成負面的宣傳效果。
- 七、參賽者須簽署個人資料蒐集、處理及利用同意書，凡報名參加本比賽，視為同意主辦單位將得獎者之姓名(全名)、作品名稱、學校名稱等，於本會官網、粉絲專頁、新聞媒體發布等之得獎公告中使用，以茲榮譽，詳請參閱「個人資料蒐集、處理及利用同意書」，如辦法附件五。

附件一

2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩報名表

參加組別：甲組 乙組

學校名稱		縣市別	
學校地址	□□□		
學校聯絡人		職稱	
聯絡電話	( )	分機	電子信箱
作品名稱 (15 字為限)			
作品長度	分	秒	
主題說明 (100 字為限)			
作品原創性	使用大陸製 AI 軟體不入選。 使用非大陸製 AI 軟體名稱：_____ 使用用途： <input type="checkbox"/> 生成音樂， <input type="checkbox"/> 生成腳本， <input type="checkbox"/> 其他：_____		
繳交文件確認	<input type="checkbox"/> 微電影作品 <input type="checkbox"/> 附件一：本報名表 <input type="checkbox"/> 附件二：拍攝製作團隊及演員清單 <input type="checkbox"/> 附件三：著作財產權歸屬同意書，正本一式二份 (含簽名、用印之 PDF/JPG 檔) <input type="checkbox"/> 附件四：人物肖像權同意書，正本一份 (含簽名、用印之 PDF/JPG 檔) <input type="checkbox"/> 附件五：個人資料蒐集、處理及利用同意書，正本一份 (含簽名、用印之 PDF/JPG 檔)		

※縣市潔牙微電影觀摩報名表及作品，參加學校請於 115 年 06 月 30 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式掛號寄至學校所在地之縣市牙醫師公會(聯絡方式詳如辦法附件七)

※全國潔牙微電影觀摩報名表及作品，各縣市公會請於 115 年 07 月 24 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交至牙醫全聯會(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)

2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩

拍攝製作團隊及演員清單

一、校方拍攝製作團隊 (一) 對象：校長、主任、老師、護理師 (二) 可獲衛福部獎狀乙張 (三) 欄位不足請自行增列				
	職稱	姓名	備註	
1				
2				
3				
二、演員清單 (一) 對象：學生 (二) 可獲衛生福利部獎狀乙張 (三) 主要演員可爭取本年度演員表現優異獎，得獎者可獲教育部國民及學前教育署獎狀乙張 (四) 欄位不足請自行增列				
	角色名字	學生姓名	學生班級	角色別
1			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
2			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
3			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
4			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
5			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
6			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
7			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
8			年 班	<input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角

附件三（一式兩份）

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩  
著作權歸屬同意書\_\_參賽同意書暨著作權聲明切結書

立同意書人（即參賽人）：\_\_\_\_\_

參賽作品名稱：\_\_\_\_\_

立同意書人（以下簡稱參賽人）參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下簡稱全聯會）所舉辦之「2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」（以下簡稱本活動），茲同意遵守本活動簡章之各項規定，並聲明及同意下列事項：

一、參賽擔保與賠償責任

1. 參賽人保證所提供之參賽作品無侵害他人著作權、商標權、肖像權或其他法律保護之權利。
2. 參賽人保證參賽作品為本人原創，且未曾出版或於其他活動得獎，亦無抄襲、仿冒之情事。
3. 若參賽作品衍生任何第三人主張權利受侵害之法律糾紛，參賽人應自負一切法律責任，並賠償全聯會因此所受之損害（包括但不限於訴訟費與律師費）。
4. 若經檢舉並查證有確切侵權或違反上述擔保之情事，全聯會得逕行取消其參賽與得獎資格，並追回已頒發之獎金、獎品及獎狀。

二、著作財產權之歸屬與讓與

1. 得獎作品：經評選為得獎作品者（含各名次及佳作等），參賽人同意自公布得獎日起，將該作品之著作財產權全部轉讓予全聯會。同意全聯會將本人之作品無償依其需要，自行或指定其他第三人，予以重製、傳送、公開傳播、出版發行、公開發表或為其他方式之利用等行為，且使用方式、時間、地域及次數均不受限，均不另給報酬。
2. 未得獎作品：未得獎作品之著作財產權仍歸屬原參賽人所有。

三、宣傳推廣之授權

為辦理本活動之宣傳、推廣及成果展示，參賽人同意授權全聯會（含其指定之第三人）於本活動相關活動期間及後續存續期間內，得將所有參賽作品（含得獎與未得獎作品）予以重製、公開展示、公開傳播、公開發表或編印出版，此為非專屬、無償之授權。

#### 四、著作人格權之行使

全聯會基於宣傳推廣、版面編排或展覽設計之需要，得對得獎作品進行合理之修改或調整。參賽人同意於前述合理範圍內，不對全聯會行使著作人格權；惟主辦單位利用參賽作品時，應尊重並適當註明參賽人之姓名（或筆名）。

#### 五、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用，以中華民國法律為準據法。因本同意書或本活動所生之爭議，雙方同意以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

此致社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

立同意書人（參賽人）簽名/蓋章：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

（若參賽人未滿十八歲，須請法定代理人簽名）



法定代理人簽名/蓋章：

與參賽人關係：

身分證字號：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

統一編號：04140685

代表人：

地址：104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓

※請檢附文件簽印乙式兩份；如使用本會將用印後寄回乙份，未使用者不予檢還。

中華民國 115 年 月 日

附件四

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩  
肖像權使用同意書

本人\_\_\_\_\_（即被拍攝者/未成年人之法定代理人）同意並授權拍攝者\_\_\_\_\_國民小學拍攝、編輯、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於「2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」作品上。本人同意上述作品（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

立同意書人：

立同意書人身分證字號：

立同意書人通訊地址：

立同意書人聯絡方式：

法定代理人：

身分證字號：

通訊地址：

聯絡方式：

拍攝者

\_\_\_\_\_國民小學

代表人：

※影片中角色都需分別簽署乙份

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩  
個人資料蒐集、處理及利用同意書

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下簡稱全聯會）為辦理「2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」（以下簡稱本活動），依據「個人資料保護法」（以下簡稱個資法）第八條規定，向您告知下列事項。請您詳閱後簽署，以確認您同意全聯會蒐集、處理及利用您的個人資料：

一、蒐集之目的

全聯會蒐集您個人資料之目的，係為辦理本活動之報名作業、身分確認、評審聯繫、賽事公告、獎品/獎金/獎狀等之製作、發放、聯繫等事宜、中華民國稅務申報、滿意度調查及後續相關推廣活動之用。

二、蒐集之個人資料類別

全聯會因辦理本活動所蒐集之個人資料，包含：

1. 識別類：姓名、身分證統一編號、聯絡電話、電子郵件信箱、戶籍/通訊地址。
2. 特徵類：年齡、出生年月日、學歷證明。
3. 其他：法定代理人資訊（若參賽者未成年）、金融機構帳戶資訊（僅限得獎者領取獎金時需另外提供）及其他相關必要之個人資料。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式

1. 期間：本活動活動期間及後續因辦理稅務申報等法定保存期限內（如稅法規定之 7 年保存期），或全聯會因執行業務所必須之保存期間。
2. 地區：中華民國境內及全聯會業務執行所及之地區。
3. 對象：教育部國民及學前教育署、衛生福利部、全聯會、本活動之主辦/承辦/協辦/贊助單位，以及依法有調查權之公務機關（如國稅局）。
4. 方式：以紙本、電子文件、電腦系統或網際網路等自動化設備或其他非自動化之合理方式蒐集、處理及利用。

四、當事人得行使之權利及方式

依據個資法第三條規定，您就全聯會所保有您的個人資料，得聯絡全聯會（聯絡信箱/電話：oral-mf@cda.org.tw/02-25000133#252）行使下列權利：

1. 查詢、請求閱覽或請求製給複製本（全聯會依法得酌收必要成本費用）。

2. 請求補充或更正之。

3. 請求停止蒐集、處理或利用，及請求刪除（惟若為全聯會執行業務所必須，或依法令規定者，本單位得拒絕之）。

五、不提供個人資料對權益之影響

您可自由選擇是否提供個人資料，若您拒絕提供、提供不完整或提供不實資料，全聯會將無法進行報名審核、聯繫及發放獎勵等作業，進而將導致您無法參與本活動或喪失得獎資格，敬請見諒。

**【個人資料同意聲明】** 本人已充分了解上述告知事項，並同意全聯會蒐集、處理及利用本人之個人資料，同時亦確認所提供之資料皆為真實正確。

立同意書人（參賽人）簽名/蓋章：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

（若參賽人未滿十八歲，須請法定代理人簽名）

法定代理人簽名/蓋章：

與參賽人關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日

附件六

2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩獎項

獎項	名額	獎勵方式 (獎金/郵政禮券)	獎狀頒發單位
一、縣市潔牙微電影觀摩前三名	縣市觀摩甲、乙組前三名學校	全聯會補助： 第一名：5,000 元 第二名：3,000 元 第三名：2,000 元	由各縣市牙醫師公會決定
二、全國潔牙微電影觀摩入圍	凡入圍全國潔牙微電影觀摩之影片有功之學校師生，獎狀乙張，以資鼓勵(附件二清單)	獎狀乙張	衛生福利部
三、全國潔牙微電影觀摩優勝	甲、乙組前三名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 金牌獎 30,000 元 銀牌獎 20,000 元 銅牌獎 10,000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
四、全國潔牙微電影觀摩-編劇優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
五、全國潔牙微電影觀摩-技術優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
六、全國潔牙微電影觀摩-創意優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
七、全國潔牙微電影觀摩-配樂優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
八、全國潔牙微電影觀摩-整體造型優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
九、全國潔牙微電影觀摩-視覺效果優異獎	甲、乙組各兩名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5000 元	教育部國民及學前教育署、衛生福利部

十、全國潔牙微電影觀摩-演員表現優異獎	甲、乙組三至五名(學生)	獎狀乙張 獎盃乙座	教育部國民及學前教育署、衛生福利部
十一、全國潔牙微電影觀摩-最佳金句獎	甲、乙組數名(學校)	獎狀乙張	本會
十二、全國潔牙微電影觀摩-最佳造型獎	甲、乙組數名(學生)	獎狀乙張	本會
十三、全國潔牙微電影觀摩-最佳特色獎	甲、乙組各數名(學校或學生)	獎狀乙張	本會

附件七

2026 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩  
各縣市牙醫師公會暨牙醫全聯會聯絡方式

	縣市別	承辦人	聯絡電話	地址
1	基隆市	廖小姐	02-24272811	202 基隆市中正區中正路 34 號 11 樓之三
2	台北市	許小姐	02-23965392	100 台北市中正區忠孝東路二段 120 號 7 樓
3	新北市	林小姐	02-89613706	220 新北市板橋區三民路 2 段 37 號 11 樓
4	桃園市	劉小姐	03-4229450	320 桃園市中壢區環北路 400 號 18 樓之 2
5	新竹市	徐小姐	03-5229762	300 新竹市光復路二段 575 號 5 樓
6	新竹縣	林小姐	03-5556255	302 新竹縣竹北市縣政三街 136 號 4 樓之二
7	苗栗縣	王小姐	037-372662	360 苗栗縣苗栗市文山里正展路 8 號 3 樓
8	臺中市	賴小姐	04-22652035	402 臺中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1 (臺中市牙醫師公會)
9		王小姐	04-25260714	420 臺中市豐原區圓環東路 703 號 7 樓之 3 (大臺中牙醫師公會)
10	彰化縣	邱小姐	04-7113917	500 彰化縣彰化市中山路 2 段 2 號 5 樓
11	南投縣	吳小姐	049-2224071	540 南投縣南投市中興路二街 62 號
12	雲林縣	張小姐	05-5334125	640 雲林縣斗六市雲林路 2 段 203 號 6 樓
13	嘉義市	陳小姐	05-2833210	600 嘉義市興業西路 336 之 1 號 8 樓之一
14	嘉義縣	林小姐	05-2316363	600 嘉義市世賢路一段 677 號 6 樓之 1
15	台南市	高小姐	06-3122908	710 台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓
16	高雄市	張小姐	07-3350350	806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
17	屏東縣	伍小姐	08-7239155	900 屏東縣屏東市和生路一段 14 號 9 樓-1
18	台東縣	督冷小姐	089-346839	950 台東縣台東市知本路三段 688 號
19	花蓮縣	林小姐	038-336595	970 花蓮縣花蓮市林森路 322 號 6 樓-1
20	宜蘭縣	陳小姐	039-333077	260 宜蘭縣宜蘭市女中路 3 段 62 號 6 樓
21	澎湖縣	盧小姐	06-9216511	880 澎湖縣馬公市案山里大賢街 160 號 2 樓
22	金門縣	張小姐	082-372008	893 金門縣金城鎮民權路 226 巷 2 弄 15 號
23	全聯會	承辦人	02-25000133 #252	104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓