

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：陳靜慈

聯絡電話：(02)8590-6666 分機：7882

傳真：(02)8590-7087

電子郵件：MDCHINTC@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年9月29日

發文字號：衛部口字第1152061358A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份 (A21000000I_1152061358A_doc3_Attach1.pdf)

主旨：115-116年度充實在地牙醫醫療量能「導入牙醫師至無牙
醫師執業地區補助計畫」，業經本部115年9月29日衛部口
字第1152061358號公告公開徵求在案（如附件），請符合
計畫補助單位踴躍提出申請，請查照。

說明：本計畫申請作業須知請至本部網站/最新消息/公告訊息下
載，相關計畫申請事宜，請向本部委託計畫執行單位「財
團法人中衛發展中心」洽詢（連絡電話：02-2391-
1368#1857，張先生、02-2391-1368#1352，左先生，地
址：100台北市中正區杭州南路一段15-1號3樓）。

正本：地方政府衛生局、115年區域醫院層級以上醫院

副本：財團法人中衛發展中心、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫
院牙科協會(均含附件)

