

正本

收文日期	111. 4. 08
編號	1261

檔 號：  
保存年限：

## 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號  
承辦人：吳宸昕  
電話：(02)22577155 分機1733  
傳真：(02)22585006  
電子信箱：AS2001@ntpc.gov.tw



22069

新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國111年4月1日  
發文字號：新北衛健字第1110601536號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：衛生福利部來文1份

主旨：衛生福利部辦理今（111）年度「兒童牙齒塗氟保健服務」之社區巡迴品質監測工作，惠請貴公會通知所轄會員配合辦理並落實支援報備申請，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部111年3月17日衛部心字第1111760547號函辦理。
- 二、為提升兒童牙齒塗氟保健服務品質效益，針對社區巡迴服務執行情形，衛生福利部訂有「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」，本（111）年度委託牙醫全聯會前往各縣市幼兒園監測旨揭事項之服務品質，合先敘明。
- 三、請轉知所轄會員辦理旨揭服務時，登錄健保服務項目必須為社區巡迴服務氟化防齲處理（一般兒童使用健保代碼為88；低收入戶、身心障礙、原住民地區、偏遠及離島地區使用健保代碼為89）。
- 四、為因應嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），於辦理塗氟保健活動請遵守中央流行疫情指揮中心防疫措施，並須具備家長同意書。

正本：社團法人新北市牙醫師公會  
副本：

局長 陳潤秋



本案依分層負責規定授權業務主管決行



檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段488號  
聯絡人：許文豪  
聯絡電話：(02)8590-6666 分機：7473  
傳真：(02)8590-7080  
電子郵件：mohsuwenhao@mohw.gov.tw

受文者：新北市政府衛生局

發文日期：中華民國111年3月17日

發文字號：衛部心字第1111760547號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「兒童牙齒塗氟保健服務」社區巡迴服務場次清單、醫事服務機構口腔預防保健服務注意事項 (A21000000I\_1111760547\_doc1\_Attach1.ods、  
A21000000I\_1111760547\_doc1\_Attach2.pdf)

主旨：有關貴轄「兒童牙齒塗氟保健服務」之社區巡迴品質監測事項，請依說明段辦理，復請查照。

說明：

- 一、依據「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」辦理。
- 二、為提升兒童牙齒塗氟保健服務品質效益，鼓勵家長攜帶幼兒至院所塗氟，提升衛教及口腔品質。
- 三、針對社區巡迴服務執行情形，本部對於各縣市衛生局每年度設有地方考評，並委託牙醫全聯會前往各縣市幼兒園監測旨揭事項之服務品質。
- 四、請貴局落實塗氟醫師支援報備申請，並督導機構登錄健保服務項目必須為社區巡迴服務氟化防齲處理（一般兒童使用健保代碼為88；低收入戶、身心障礙、原住民地區、偏遠及離島地區使用健保代碼為89）。
- 五、為掌握111年3月至12月「兒童牙齒塗氟保健服務」社區巡迴服務場次，請貴局行文轄區幼兒園所填復表格（如附件），並於111年3月31日前將彙整檔案，以電子郵件回復本部。
- 六、為因應嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），於辦理塗氟保



健活動請遵守中央流行疫情指揮中心防疫措施，並須具備  
家長同意書。

正本：地方政府衛生局

副本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

交換戳記  
111/03/17 17:24

