

中華民國牙醫師公會全國聯合會全民健保牙醫  
門診總額支付制度台北分區執行委員會

地址：台北市忠孝東路二段120號7樓

傳真：(02)2341-5109

聯絡人及電話：陳碧琴(02)2397-5081

電子郵件信箱：cadhp@ms39.hinet.net

受文者：台北市、台北縣、宜蘭縣、基隆市、金門縣牙醫師公會

發文日期：中華民國99年3月25日

發文字號：(99)健保台北字第139號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳說明三

主旨：本會擬辦理「99年度牙醫門診醫療給付費用總額牙周病  
統合照護計畫教育訓練」，詳如說明段，敬請貴會協助  
週知會員參與教育訓練課程，請查照。

說明：

- 一、時間：99年4月17日(星期六)晚上18:30~22:30
- 二、地點：台北市牙醫師公會演講廳(台北市忠孝東路二段  
120號7樓)捷運忠孝新生二號出口。
- 三、檢附「99年度牙醫門診醫療給付費用總額牙周病統合照  
護計畫教育訓練」時程表(詳附件一)及報名表(詳附件  
二)。
- 四、報名方式：請於99年4月14日(星期三)前將報名表傳  
真至本會辦理報名事宜。(聯絡電話：02-23975081 陳小  
姐，傳真：02-2341-5109)
- 五、此課程為4學分，本會將於會後統籌向衛生署登錄，不  
再核發學分證書，醫師可自行上衛生署網站查詢。

正本：如受文者

常務委員

陳彥廷

王盛銘

王棟源

何曜璨

## 99年度牙醫門診醫療給付費用總額牙周病統合照護計畫

## 教育訓練課程表

參與對象：僅限從未參與過牙周病統合照護教育訓練課程者

講習日期：99年4月17日（星期六）晚上18:30~22:30

講習地點：台北市牙醫師公會演講廳(台北市忠孝東路二段120號7樓)

學分：4學分(醫療品質1學分、醫學課程3學分，本會將於會後統籌向衛生署登錄，不再核發學分證書，醫師可自行上衛生署網站查詢)

講題：

時間	課程內容	講師
18:30~19:00	報到	
19:00~19:50	牙周病統合照護計畫之申報方式與流程	陳彥廷 醫師
19:50~20:40	牙周病專業課程(I) 個案篩選與器械的保養	曾水坤 醫師
20:40~21:30	牙周病專業課程(II) 治療的實施	曾水坤 醫師
21:30~22:20	牙周病專業課程(III) 治療的評估	曾水坤 醫師
22:20~22:30	簽退	

中華民國牙醫師公會全聯會牙醫門診總額支付制度台北分區執行委員會  
**99 年度牙醫門診醫療給付費用總額牙周病統合照護計畫**  
**教育訓練—報名表**

報名資料：

醫療院所名稱		醫師機構代號	
姓 名			
姓 名			
姓 名			
聯 絡 電 話			
診 所 地 址			

備註：

1. 請將本報名表於 99 年 4 月 14 日 前回傳至本會辦理報名。
2. 僅限從未參與過牙周病統合照護計畫教育訓練課程者。
3. 若報名人數超出場地容納人數，本會將斟酌調整增加場次。

傳 真：02-2341-5109

聯絡電話：02-2397-5081 陳小姐