

公 / 告 / 特 / 區

弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務擴大補助方案

牙全文字第0651號

主旨：函轉行政院衛生署國民健康局「弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務擴大補助方案」，自101年1月1日起正式實施，敬請周知會員，請查照。

說明：檢送署授國字第1000402823號函。

聯絡人：健保局-洪小姐 04-22172411

壹、計畫依據

依據口腔健康法第八條第一項第二款規定，直轄市、縣(市)主管機關應加強推展之兒童口腔保健措施之規定；本署口腔醫學委員會於98年3月10日第3屆第5次會議討論兒童臼齒窩溝封劑服務案，並獲決議通過規劃執行「弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務補助方案」。

貳、背景說明

齲齒是台灣地區兒童口腔中最常見且嚴重的疾病，依據95年調查顯示，12歲兒童恆牙齲蝕指數(DMFT index)為2.58顆，距離WHO 2010年時12歲兒童齲蝕指數小於2顆之口腔保健目標，仍有努力空間。許多研究指出齲齒的問題與社會經濟地位及醫療服務可近性相關。因此，擬針對經濟及醫療服務不平等的弱勢兒童採取特別的口腔保健措施。

目前，國小學童雖已實施含氟漱口水計畫，但氟化物對牙齒咬合面的溝隙蛀牙預防效果並不明顯，而運用窩溝封劑可降低48%的齲齒率，因此，世界各國口腔保健政策包括美國、日本、加拿大、韓國、新加坡、香港、紐、澳、英國及北歐各國皆極力提倡窩溝封劑，其中，美國健康21於2010年時，6-8歲兒童至少50%以上能使用窩溝封劑。

國民健康局為縮小弱勢兒童口腔健康不平等狀況，辦理弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務，並委託中央健康保險局(以下簡稱健保局)辦理。

參、計畫目標

- 一、降低弱勢兒童的齲齒率。
- 二、減少弱勢兒童後續牙醫就醫負擔。

肆、計畫期程

自101年1月1日起辦理

伍、計畫內容

一、提供弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務，其補助對象、金額及提供服務點：

(一) 補助對象、金額及提供服務點：

代碼	就醫序號	補助對象	補助金額	備註
83	1C83	山地鄉、離島： 1.國小一、二年級學童。 2.健保局特約牙科醫療院所之牙醫師至山地鄉及離島國小提供服務。 3.山地鄉、離島學童需攜帶健保卡到學校接受服務，並由學校人員及施作醫師共同填寫山地鄉、離島兒童臼齒窩溝封劑 (sealant) 執行表 (附表一)，施作後由學校及施作醫師各留存乙份。	470元/1顆	服務項目： 第一大恆臼齒窩溝封劑 案件分類： A3 (預防保健)
83	1C83	身心障礙學童： 國小一、二年級身心障礙學童持學校發給之「身心障礙學童臼齒窩溝封劑施作通知單」(附表二)及健保卡至健保局特約之牙科醫療院所接受服務，施作後由學校及施作醫師各留存乙份。	470元/1顆	服務項目： 第一大恆臼齒窩溝封劑 案件分類： A3 (預防保健)
82	1c82	非山地鄉： 1.國小中低收入及低收入戶一、二年級學童。 2.學童持學校發給之「非山地鄉學童臼齒窩溝封劑施作通知單」(附表三)及健保卡至健保局特約之牙科醫療院所接受服務，施作後由學校及施作醫師各留存乙份。	400元/1顆	服務項目： 第一大恆臼齒窩溝封劑 案件分類： A3 (預防保健)

備註：

- 1、每位學童每顆恆牙之第一大臼齒補助一次為限，不得向學童額外收封劑服務之差額；本項服務補助費用不包括掛號費。
- 2、醫令代碼82及83之牙位限報16、26、36、46。
- 3、醫令代碼82及83其同一醫令、同一牙位(分別為16、26、36、46)，每人一生(999年)限申報一次。
- 4、山地鄉係參照行政院原住民族委員會所定下列30個鄉(區)：新北市烏來區、桃園縣復興鄉、新竹縣尖石鄉、五峰鄉、苗栗縣泰安鄉、台中市和平區、南投縣信義鄉、仁愛、嘉義縣阿里山鄉、高雄市桃源區、三民區、茂林區、屏東縣三地門鄉、瑪家鄉、霧台鄉、牡丹鄉、來義鄉、泰武鄉、春日鄉、獅子鄉、台東縣達仁鄉、金峰鄉、延平鄉、海端鄉、蘭嶼鄉、花蓮縣卓溪鄉、秀林鄉、萬榮鄉、宜蘭縣大同鄉、南澳鄉。
- 5、離島：金門縣、連江縣馬祖、台東縣綠島、台東縣蘭嶼、台東縣小琉球、澎湖縣。
- 6、18歲以下兒童及青少年不管健保卡是否被鎖卡，只要有健保卡都可用健保身分就醫；因從未辦理加保而無健保卡者，請學校輔導其辦理加保，如有追溯保費無力繳納而須協助之經濟困難者，請學校轉介到中央健康保險局各分區業務組受理協助辦理加保事宜。

二、參與院所資格：

健保局特約牙科醫療服務機構，應有登記執業之牙科醫師資格條件，方能辦理弱勢兒童窩溝封劑服務。

三、施作牙齒部位：第1大白齒（牙位分別為16、26、36、46）。

陸、費用申報及相關規範

- 一、特約牙科醫療服務機構應自弱勢兒童窩溝封劑服務之日起2年內，向健保局申報費用，惟全民健康保險法修正條文施行生效後，依該法第62條規定，應於6個月內向該局申報費用，逾期不予核付費用。
- 二、國民健康局對於辦理弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務之牙科醫療服務機構得實施不定期之查核與輔導。
- 三、特約牙科醫療服務機構辦理弱勢兒童臼齒窩溝封劑服務，經查有費用申報不實、健保卡與本人不符、費用申報與病歷記載或服務提供不符、施作通知單（或山地鄉執行表）之記載虛偽不實或其他違反醫療相關法規者，健康局應追繳費用，並得終止辦理弱勢臼齒兒童窩溝封劑服務資格。

附表一

山地鄉、離島學童臼齒窩溝封劑 (sealant) 執行表

學校名稱：_____ 小學 院所名稱及代號：_____

編號	學童姓名	生日 (年/月/日)	性別	牙齒狀況與處置方式 (請見「填寫之代碼與說明」)								服務醫師 簽名	施作日期 (年/月/日)
				16		26		36		46			
				狀況	處置	狀況	處置	狀況	處置	狀況	處置		
範例	陳X國	92/12/01	男	1	N	2	S	5	S	7	N		98/12/20

(一)填寫之代碼與說明：學生基本資料請學校填寫，餘由施作醫師填寫。

(1)牙齒狀況代碼		(2)處置代碼
尚未萌出	0	S：施作sealant N：未施作sealant
部分萌出	1 咬合面未露出，完好。	
	2 咬合面已露出，完好。	
	3 已蛀蝕(decayed)	
	4 已填補(filled)	
完全萌出	5 完好。	
	6 已蛀蝕(decayed)	
	7 已填補(filled)	
缺牙或已拔除	X(missing)	

(二)施作窩溝封劑之Indications：國小一、二年級學生之恆牙第一大臼齒，其「牙齒狀況代碼」為「2」或「5」者。

(三)施作設備(請✓選)： 牙科治療椅 攜帶型牙科治療器具

(四)學校人員：_____ 簽名 聯絡電話：_____ 學校印章

附表二

身心障礙學童白齒窩溝封劑施作通知單

國小學童白齒窩溝封劑計畫

施作通知單 (施作當次請蓋章註記)

_____ 國小

姓名：_____ 性別：男 女

出生：_____年_____月_____日

學校電話：_____

施作單位：_____

施作醫師：_____

註：學生基本資料請學校填寫

教育部 國民健康局 祝您健康

第一聯：請牙科醫療院所妥善保存

16		26	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼
46		36	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼

填寫之代碼說明與Indications：

(1)牙齒狀況代碼	(2)處置代碼
尚未萌出 { 0 1 咬合面未露出，完好。 2 咬合面已露出，完好。 部分萌出 { 3 已蛀蝕(decayed) 4 已填補(filled) 完全萌出 { 5 完好。 6 已蛀蝕(decayed) 7 已填補(filled) 缺牙或已拔除 X(missing)	S：施作sealant N：未施作sealant (3)施作窩溝封劑之 Indications 學生之恆牙第一大臼 齒，其「牙齒狀況代 碼」為「2」或「5」 者

國小學童白齒窩溝封劑計畫

施作通知單 (施作當次請蓋章註記)

_____ 國小

姓名：_____ 性別：男 女

出生：_____年_____月_____日

學校電話：_____

施作單位：_____

施作醫師：_____

註：學生基本資料請學校填寫

教育部 國民健康局 祝您健康

第二聯：請學童交回學校健康中心妥

善保存

16		26	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼
46		36	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼

填寫之代碼說明與Indications：

(1)牙齒狀況代碼	(2)處置代碼
尚未萌出 { 0 1 咬合面未露出，完好。 2 咬合面已露出，完好。 部分萌出 { 3 已蛀蝕(decayed) 4 已填補(filled) 完全萌出 { 5 完好。 6 已蛀蝕(decayed) 7 已填補(filled) 缺牙或已拔除 X(missing)	S：施作sealant N：未施作sealant (3)施作窩溝封劑之 Indications 學生之恆牙第一大臼 齒，其「牙齒狀況代 碼」為「2」或「5」 者

附表三

非山地鄉學童白齒窩溝封劑施作通知單

國小學童白齒窩溝封劑計畫
施作通知單 (施作當次請蓋章註記)

_____國小

姓名：_____ 性別：男 女

出生：_____年_____月_____日

學校電話：_____

施作單位：_____

施作醫師：_____

註：學生基本資料請學校填寫

教育部 國民健康局 祝您健康
第一聯：請牙科醫療院所妥善保存

16		26	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼
46		36	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼

填寫之代碼說明與Indications：

(1)牙齒狀況代碼	(2)處置代碼
尚未萌出 0	S：施作sealant N：未施作sealant
1 咬合面未露出，完好。	
部分萌出 { 2 咬合面已露出，完好。	(3)施作窩溝封劑之 Indications
3 已蛀蝕(decayed)	
4 已填補(filled)	
完全萌出 { 5 完好。	學生之恆牙第一大白 齒，其「牙齒狀況代 碼」為「2」或「5」 者
6 已蛀蝕(decayed)	
7 已填補(filled)	
缺牙或已拔除 X(missing)	

國小學童白齒窩溝封劑計畫
施作通知單 (施作當次請蓋章註記)

_____國小

姓名：_____ 性別：男 女

出生：_____年_____月_____日

學校電話：_____

施作單位：_____

施作醫師：_____

註：學生基本資料請學校填寫

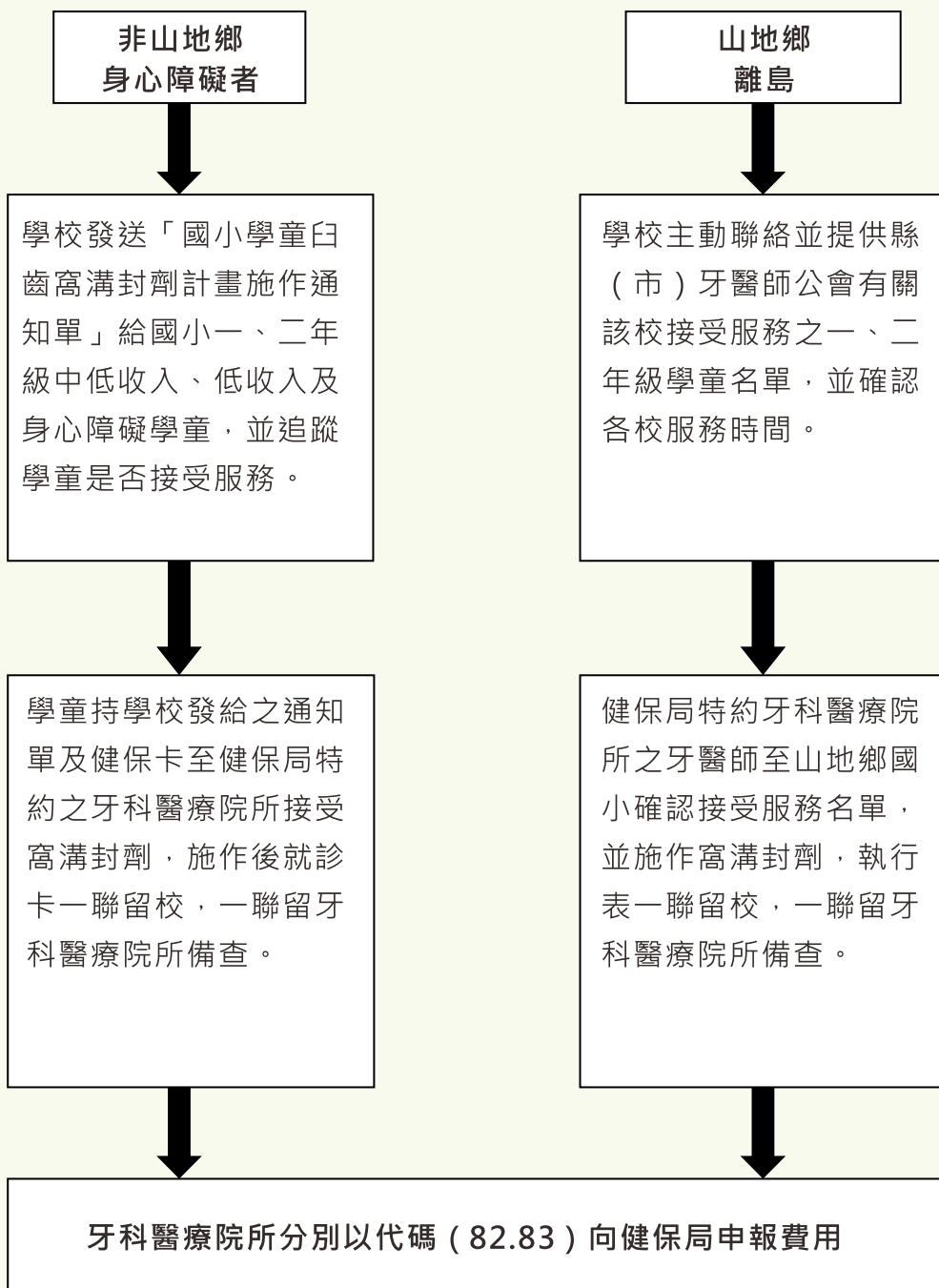
教育部 國民健康局 祝您健康
第一聯：請牙科醫療院所妥善保存

16		26	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼
46		36	
狀況代碼	處置代碼	狀況代碼	處置代碼

填寫之代碼說明與Indications：

(1)牙齒狀況代碼	(2)處置代碼
尚未萌出 0	S：施作sealant N：未施作sealant
1 咬合面未露出，完好。	
部分萌出 { 2 咬合面已露出，完好。	(3)施作窩溝封劑之 Indications
3 已蛀蝕(decayed)	
4 已填補(filled)	
完全萌出 { 5 完好。	學生之恆牙第一大白 齒，其「牙齒狀況代 碼」為「2」或「5」 者
6 已蛀蝕(decayed)	
7 已填補(filled)	
缺牙或已拔除 X(missing)	

弱勢兒童窩溝封劑 (sealant) 辦理流程



第廿一屆第一次會員大會預告

101年3月24日~25日

☆上課時間：101年3月24日（星期六）上午九時～下午五時。

※全程參與本日課程，可取得16學分。

☆上課地點：本會學術廳（中壢市環北路400號20樓之1）

時間	演講題目	講師
08:40~	會員報到	
09:00~09:50	牙周病統合照護計畫之申報方式與流程	許世明 理事長
09:50~10:40	牙周病專業課程(I) 個案篩選與器械的保養	黃國光 醫師 黃籌永 醫師
10:40~10:50	Coffee break	
10:50~11:40	牙周病專業課程(II) 治療的實施	黃國光 醫師 黃籌永 醫師
11:40~12:30	牙周病專業課程(III) 治療的評估	黃國光 醫師 黃籌永 醫師
12:30~13:00	午餐	
13:00~17:00	I. 牙根齲齒治療之考量 II. 根管重新治療之原則 III. 根管斷離器械之移除策略	姜昱至 醫師

演講講師學、經歷簡介 & 課程大綱

上午場

講 題：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

上課時間：AM09:00 ~ PM12:30

講師陣容：

許世明 醫師

學經歷：倫敦大學老人牙醫學碩士

全聯會總額執委會醫審室主任

中央健保局牙醫總額支付委員

現任：社團法人桃園縣牙醫師公會-理事長

黃國光 醫師

學經歷：國防牙醫系碩士

台灣牙周病醫學會專科醫師

中華民國家庭牙醫學會專科醫師

現任：三軍總醫院牙周病科主治醫師

社團法人桃園縣牙醫師公會-理事

黃籌永 醫師

學經歷：陽明醫學大會牙醫學系畢

台大牙周病科專科醫師訓練

現任：京采牙醫診所負責人

下午場

講 題：I. 牙根齲齒治療之考量

II. 根管重新治療之原則

III. 根管斷離器械之移除策略

時 間：13:00 ~ 17:00

講 師：

姜昱至 醫師

主要研究領域：光聚合複合樹脂吸牙本質黏劑
 微電腦斷層掃描暨電腦影像醫學分析與應用
 牙髓病學及龋齒學
 牙科材料生物力學
 奈米材料及高分子生醫材料研發
 牙科器械之研發與應用

經歷：中山醫學大學牙醫學系學士

台灣大學臨床牙醫學研究所碩士

德國慕尼黑大學博士

台灣大學醫學院 牙醫系助理教授

台大醫院 牙科部 主治醫師

中華民國牙髓病學會專科醫師

中華民國牙體復形學會專科醫師

專長：牙體復形及美容牙科、根管難症處理與顯微手術、牙科微電腦斷層掃描

☆上課時間：101年3月25日（星期日）上午九時～下午三時。

※全程參與本日課程，可取得10學分。

☆上課地點：皇帝嶺會館美食新天地（中壢市環中東路776號）。

時間	演講題目	講師
09：00～15：00	會員報到	
09：00～16：30	廢牙冠回收	
09：00～09：50	Orthodontic Consideration in daily practice of Family Dentistry 家庭牙科醫師之矯正思維	賴向華 醫師
10：00～10：50	牙周牙髓合併病灶的診斷與治療	王振穎 醫師
11：00～12：00	Laser Treatments in Periimplantitis	龍 霖 醫師
12：00～13：00	午餐	
13：00～13：50	矯正治療的雷射應用 (Lasers assisted in orthodontic)	陳煥文 醫師
14：00～14：50	高科技診所的藍海策略（效率、效益、效果）	柯俊宏 博士
15：00～17：00	會員大會	
15：30～17：00	理、監事及會員代表選舉	112、元昇廳
17：30～	聯歡晚會	1F 龍廳

演講講師學、經歷簡介 & 課程大綱

上午場-第一場

講題：Orthodontic Consideration in daily practice of Family Dentistry

家庭牙科醫師之矯正思維

時間：AM09:00～AM09:50

講師：賴向華 醫師

學歷：國立臺灣大學牙醫學士、碩士

英國愛丁堡皇家外科學院院士

台大醫院牙科部-住院醫師訓練課程主任

中華民國家庭牙醫學會-理事長

中華民國醫院牙科協會-常務理事

第二場

講題：牙周牙髓合併病灶的診斷與治療

時間：AM10:00～AM10:50

講師：王振穎 醫師

學經歷：國立臺灣大學牙醫學士(1997)

東京醫科齒科大學、齒周病學科研究員(2007~2009)

中華民國家庭牙醫學會學術主委(2010~迄今)

台灣牙周病醫學會秘書長(2011~迄今)

中華民國口腔植體學會專科醫師甄審委員(2012~迄今)

現職：臺大醫院牙周病科主治醫師(2004~迄今)

第三場

講題：Laser Treatments in Periimplantitis

植體牙周炎完全解決之道

時間：AM11:00 ~ AM12:00

講師：龍 霖 醫師

學經歷：高雄醫學大學牙醫學士

中華民國家庭牙醫學會專科醫師

國際牙科植體學會 (ICOI) 專科醫師

美國紐約大學人工植牙研究所專科醫師

美國牙髓病學會(AAE)會員1998-2005

歐洲口腔雷射醫學會 (ESOLA) 正式會員

亞洲抗老化美容醫學醫學會2008理事

世界臨床雷射醫學會台灣分會 (WCLI) 最高院

下午場 - 第一場

講題：矯正治療的雷射應用 (Lasers assisted in orthodontic)

時間：AM13:00 ~ PM13:50

講師：陳煥文 醫師

學經歷：世界臨床雷射醫學會 院士

誠樂新典牙醫診所院長

第二場

講題：高科技診所的藍海策略(效率、效益、效果)

時間：PM14:00 ~ PM14:50

講師：柯俊宏 博士

學經歷：伊利諾大學醫學工程博士

維吉尼亞州立大學骨科研究所助理教授

北醫口腔醫學研究所兼任助理教授

亞太雷射教育學院執行長

第廿一屆第一次會員大會-廢牙冠回收站


本會第廿一屆第一次會員大會擬於101年3月25日(星期日)假皇帝嶺會館美食新天地舉辦，本次大會為鼓勵會員醫師踴躍參與『廢牙冠』之回收，特訂定豐厚大獎邀您來共襄盛舉，凡參加本項活動之會員，本會提供捐贈獎勵辦法如下：

- 1.現金獎勵不分組，統一為第一名新臺幣伍仟元，第二名參仟元，第三名貳仟元。
- 2.捐贈重量達100g之院所，發放\$500牙材抵用券，不足100g之院所發放參加獎\$100牙材抵用券。

為能達到落實廢牙冠回收，以提昇牙醫醫療水準及牙醫形象，並積極參與社會公益活動關懷弱勢團體，本會懇請會員醫師將院所之廢牙冠經高溫高壓消毒後帶至大會會場。

桃園縣牙醫師公會選票卡說明

理事選舉票卡

 社團法人桃園縣牙醫師公會
第廿一屆 理事 選舉票卡

1. 塗選方式：正確 不正確

2. 塗填選注意事項請參閱背面說明。

3. 理事選票卡：已登記候選人欄及自行填寫候選人欄人數合計不得超過21人。

登記候選人欄		填寫候選人欄	
編號	候選人姓名	編號	會員姓名
1	<input type="checkbox"/> 莊鴻榮		
2	<input type="checkbox"/> 許鴻勝		
3	<input type="checkbox"/> 郭立豪		
4	<input type="checkbox"/> 曾順奇		
5	<input type="checkbox"/> 徐啟東		
6	<input type="checkbox"/> 陳仕芳		
7	<input type="checkbox"/> 廖謹正		
8	<input type="checkbox"/> 張浩影		
9	<input type="checkbox"/> 郭立鐘		
10	<input type="checkbox"/> 倪偉峰		
11	<input type="checkbox"/> 陳呈宏		
12	<input type="checkbox"/> 謝曾安		
13	<input type="checkbox"/> 周昭祺		
14	<input type="checkbox"/> 何達原		
15	<input type="checkbox"/> 陳淑洋		
16	<input type="checkbox"/> 吳啟明		
17	<input type="checkbox"/> 陳明仁		
18	<input type="checkbox"/> 葉濟榮		
19	<input type="checkbox"/> 張文炳		
20	<input type="checkbox"/> 戴鴻鈞		
21	<input type="checkbox"/> 林政彥		
22	<input type="checkbox"/> 葉忠武		
23	<input type="checkbox"/> 簡志成		
24	<input type="checkbox"/> 涂福利		
25	<input type="checkbox"/> 范宏偉		
26	<input type="checkbox"/> 洪斌凱		
27	<input type="checkbox"/> 黃國祥		
28	<input type="checkbox"/> 謝祥集		
29	<input type="checkbox"/> 李彥平		

塗(填)選注意事項：

- 電腦卡片塗(填)總數勿大於當選人數。
- 電腦卡片不可摺損、捲曲、污染或標記其他符號，有標記其他符號以廢票認定。
- 空白、塗改及超出應當選人數為廢票。廢票認定應經兩位以上監察人員認定以昭公信。
- 已登記候選人欄塗選範例：

編號	塗選	候選人姓名	編號	塗選	候選人姓名
101	<input checked="" type="checkbox"/>	王 X X	102	<input checked="" type="checkbox"/>	林 X X

塗選不合規定標準以致無法讀取時，該欄塗選無效。
正確 不正確

- 自行填寫候選人，必須一併塗劃塗選欄標記，否則該欄塗選無效。

自行填寫候選人欄範例：

塗選	候選人姓名	塗選	候選人姓名
<input checked="" type="checkbox"/>	張 X X	<input type="checkbox"/>	李 X X

有效塗選 無效塗選

- 重複塗(填)同一候選人以一票計算，總塗(填)數不得大於當選人數。
- 塗劃塗選欄必須以藍色或黑色之奇異筆、原子筆塗選，不得以紅色筆塗選。
- 理事、監事、會員代表卡片不同顏色，分開投入票櫃。
- 投入票櫃票數不得大於總發出票數，否則該次選舉無效。
- 電腦卡片必須蓋有本會圖記及監事會召集人印章，方視為有效票。




監事會代表



中華民國一〇一年三月二十五日

監事選舉票卡

 社團法人桃園縣牙醫師公會
第廿一屆 監事 選舉票卡

1. 塗選方式：正確 不正確

2. 塗填選注意事項請參閱背面說明。

3. 監事選票卡：已登記候選人欄及自行填寫候選人欄人數合計不得超過7人。

登記候選人欄		填寫候選人欄	
編號	候選人姓名	編號	會員姓名
1	<input type="checkbox"/> 羅伯雄		
2	<input type="checkbox"/> 莊凱仲		
3	<input type="checkbox"/> 黃菁永		
4	<input type="checkbox"/> 路永光		
5	<input type="checkbox"/> 白天豪		
6	<input type="checkbox"/> 簡清志		
7	<input type="checkbox"/> 陳奕舟		
8	<input type="checkbox"/> 林仕哲		
9	<input type="checkbox"/> 蔡維修		

塗(填)選注意事項：

- 電腦卡片塗(填)總數勿大於當選人數。
- 電腦卡片不可摺損、捲曲、污染或標記其他符號，有標記其他符號以廢票認定。
- 空白、塗改及超出應當選人數為廢票。廢票認定應經兩位以上監察人員認定以昭公信。
- 已登記候選人欄塗選範例：

編號	塗選	候選人姓名	編號	塗選	候選人姓名
101	<input checked="" type="checkbox"/>	王 X X	102	<input checked="" type="checkbox"/>	林 X X

塗選不合規定標準以致無法讀取時，該欄塗選無效。
正確 不正確

- 自行填寫候選人，必須一併塗劃塗選欄標記，否則該欄塗選無效。

自行填寫候選人欄範例：

塗選	候選人姓名	塗選	候選人姓名
<input checked="" type="checkbox"/>	張 X X	<input type="checkbox"/>	李 X X

有效塗選 無效塗選

- 重複塗(填)同一候選人以一票計算，總塗(填)數不得大於當選人數。
- 塗劃塗選欄必須以藍色或黑色之奇異筆、原子筆塗選，不得以紅色筆塗選。
- 理事、監事、會員代表卡片不同顏色，分開投入票櫃。
- 投入票櫃票數不得大於總發出票數，否則該次選舉無效。
- 電腦卡片必須蓋有本會圖記及監事會召集人印章，方視為有效票。



監事會代表



中華民國一〇一年三月二十五日

	職稱
	理事候選人
	姓名
	曾順壽
	執業場所
	尚品牙醫診所
電話	03-3877757
學歷	陽明醫學院牙醫學系
經歷	1. 桃園縣牙醫師公會第廿屆理事 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆身心障礙委員會副主委
現職	尚品牙醫診所院長

	職稱
	理事候選人
	姓名
	徐啟東
	執業場所
	源芳牙醫
電話	03-3387303
學歷	台北醫學院牙醫系
經歷	1. 台灣台北醫學大學牙醫士 2. 中華民國臨床植牙學會專科醫師 3. 歷任中華顎咬合學會理事 4. 台灣牙醫數位學習學會理事 5. 95、96年度北醫牙醫校友會桃園分會會長 6. 第19屆桃園縣牙醫師公會監事 7. 95年度台北醫學大學牙醫校友總會理事 8. 九十七年牙醫助理課程講師 9. 北區校友桃園分會監事、顧問
現職	源芳牙醫診所 負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	陳仕芳
	執業場所
	宏倫牙醫
電話	03-3680549
學歷	陽明醫學院牙醫學系
經歷	陽明牙醫校友會第四任會長
現職	1. 宏倫牙醫診所負責人 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆監事

	職稱
	理事候選人
	姓名
	廖謹正
	執業場所
	壠新醫院
電話	03-4941234
學歷	國防醫學院牙醫學系
經歷	1. 中華民國齒顎矯正學會專科醫師 2. 三軍總醫院兒童暨齒顎矯正牙科主治醫師 3. 北區健保局審查醫師
現職	壠新醫院牙科主任

	職稱
	理事候選人
	姓名
	張浩彰
	執業場所
	草潔牙醫診所
電話	03-4836063
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	1. 草潔牙醫診所院長 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆理事 3. 桃園縣牙醫師公會第廿屆社服主委 4. 中華民國牙醫師公會全國聯合會口衛委員
現職	中山牙醫校友會總幹事

	職稱
	理事候選人
	姓名
	郭立鐘
	執業場所
	四季牙醫
電話	03-2122120
學歷	台大醫學院牙醫學系
經歷	1. 台大醫院補綴科總醫師 2. 台大醫院牙科部兼任主治醫師
現職	四季牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	倪偉峰
	執業場所
	維佑牙醫診所
電話	03-3570031
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	1. 美國紐約大學牙科學院植牙專科醫師 2. 國際口腔植體學會專科醫師 3. 中華民國口真植學會研究員 4. 署立桃園醫院主治醫師 5. 中山醫學大學附設醫院牙醫師 6. 中國湖北省漢大學研修
現職	維佑牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	陳昱宏
	執業場所
	隆豐牙醫
電話	03-4661634
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	1. 隆豐牙醫負責人 2. 桃園縣牙醫師公會第十九屆理事 3. 桃園縣牙醫師公會第十九屆社服主委 4. 中華民國牙醫師公會全國聯合會口衛委員 5. 中山校友會桃園分會第八屆會長
現職	隆豐牙醫診所院長

	職稱
	理事候選人
	姓名
	謝曾安
	執業場所
	精品牙醫診所
電話	03-4942765
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	1. 精品牙醫診所負責人 2. 桃園縣牙醫師公會第十九屆國際暨兩岸事務主委 3. 北區校友會桃園分會第八屆會長
現職	精品牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	周昭祺
	執業場所
春田牙醫診所	
電話	03-4615457
學歷	國防醫學院牙醫學系
經歷	1. 第6屆北區健保執行委員 2. 國防醫學院桃園分會會長
現職	春田牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	何逢原
	執業場所
何逢原牙醫診所	
電話	03-3325831
學歷	高雄醫學院牙醫學系
現職	何逢原牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	陳淑萍
	執業場所
益新牙醫診所	
電話	03-4813465
學歷	高雄醫學院牙醫學系
經歷	1. 新光醫院牙科住院醫師 2. 龍潭敬盛醫院牙科主治醫師 3. 健保局北區審查醫師 4. 高醫牙醫系總校友會常務理事 5. 高醫牙醫系桃竹苗區會長
現職	1. 出版委員會主任委員 2. 健保局北區保險委員 3. 健保局爭審審查醫師 4. 高醫牙醫系總校友會副會長

	職稱
	理事候選人
	姓名
	吳啟明
	執業場所
潔明牙醫診所	
電話	03-4578856
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	1. 亞太雷射學會(APLI)常務理事 2. 國際口腔植牙專科醫師學會(ICOI)北區分會會長 3. 中華民國植牙醫學會(ADI)專科醫師甄審委員 4. 北醫校友會桃園分會第七屆會長
現職	潔明牙醫診所院長

	職稱
	理事候選人
	姓名
	陳明仁
	執業場所
明仁牙醫診所	
電話	03-3388858
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	1. 省立桃園醫院牙科住院醫師 2. 縣公會理事、監事 3. 審查醫師、保險委員 4. 抽審、爭審醫師
現職	明仁牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	葉濟榮
	執業場所
自強牙醫	
電話	03-3335500
學歷	中國醫藥大學牙醫系
經歷	1. 桃園縣牙醫師公會第廿屆財開主委 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆理事 3. 健保局第七、八屆審查醫師
現職	自強牙醫診所負責人

	職稱
	理事候選人
	姓名
	張文炳
	執業場所
弘恩牙醫	
電話	03-4228386
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	1. 中山校友會桃園分會第七屆會長 2. 美國紐約大學齒顎矯正學會會員 3. 中華民國齒顎矯正學會會員 4. 世界齒顎矯正醫師聯盟 5. 桃園縣牙醫師公會第十八屆監事
現職	1. 弘恩牙醫診所負責人 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆副理事長 3. 桃園縣牙醫師公會第廿屆醫評主委 4. 健保局第八屆主席委員

	職稱
	理事候選人
	姓名
	戴鴻鈞
	執業場所
揚昇牙醫	
電話	03-4366357
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	北醫校友會理事
現職	1. 揚昇牙醫診所負責人 2. 桃園縣牙醫師公會第廿屆理事

	職稱
	理事候選人
	姓名
	林政彥
	執業場所
洵群牙醫診所	
電話	03-3169373
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	健保局第八屆審查醫師
現職	洵群牙醫診所負責人

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	葉忠武
	執業場所
康禾牙醫診所	
電話	03-3150852
學歷	台大牙醫學士
經歷	1. 保險委員會委員 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會理事 3. 健保局第五、六屆審查醫師
現職	康禾牙醫診所負責人

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	簡志成
	執業場所
大有牙醫	
電話	03-3587166
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	健保局第七屆審查醫師
現職	1. 大有牙醫診所負責人 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會理事 3. 健保局第八屆保險委員 4. 第廿屆桃園縣牙醫師公會身心障礙委員會主委

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	涂福利
	執業場所
福星牙醫診所	
電話	03-4525748
學歷	高雄醫學院牙醫學系
經歷	1. 第十八屆桃園縣牙醫師公會常務理事 2. 健保局審查醫師、保險委員
現職	1. 現任高雄醫學大學牙醫學系校友總會副會長 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會監事 3. 福星牙醫診所院長

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	范宏偉
	執業場所
偉玲牙醫	
電話	03-3359299
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	台北醫學大學校友會理事
現職	1. 桃園縣牙醫師公會第廿屆副理事長 2. 偉玲牙醫診所院長

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	洪斌凱
	執業場所
哥德牙醫診所	
電話	03-3172286
學歷	中國醫藥大學牙醫系
經歷	1. 台北長庚牙科部 2. 基隆長庚牙科部
現職	1. 第廿屆桃園縣牙醫師公會監事 2. 哥德牙醫診所院長

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	黃國光
	執業場所
國軍醫院牙科部	
電話	4801614
學歷	國防醫學院牙醫學系
經歷	1. 台灣牙周病醫學會專科醫師 2. 中華民國家庭牙醫學會專科醫師 3. 美國Loma Linda university植牙專科醫師 4. 三軍總醫院牙周病科主治醫師
現職	1. 桃園縣牙醫師公會第廿屆理事 2. 國軍醫院牙科部主任

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	謝祥集
	執業場所
長庚醫院	
電話	03-3281200
學歷	北醫醫學院牙醫學系
經歷	1. 林口長庚義齒補綴科總醫師 主治醫師 2. 林口長庚一般牙科系 主治醫師 3. 林口長庚植牙中心 主治醫師 4. 中華民國復牙科學會一般會員 5. 中華民國植牙醫學會理事 專科醫
現職	林口長庚醫牙科主治醫師

	職 稱
	理事候選人
	姓 名
	李彥平
	執業場所
登峰牙醫診所	
電話	03-2125880
學歷	台大臨床所碩士
經歷	台大醫院醫師
現職	登峰牙醫負責人

	職稱
	監事候選人
	姓名
	羅伯雄
	執業場所
	源泰牙醫診所
電話	03-4670066
學歷	台大醫學院牙醫學系
經歷	1. 台大校友會桃園分會第三屆會長 2. 第18屆理事
現職	1. 第廿屆桃園縣牙醫師公會副理事長 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會學術委員會主委 3. 源泰牙醫診所負責人

	職稱
	監事候選人
	姓名
	莊凱仲
	執業場所
	優尚牙醫診所
電話	03-3553583
學歷	高雄醫學院牙醫學系
經歷	1. 長庚醫院桃園分院住院醫師 2. 高雄醫學大學牙醫學系總校友會監事 3. 健保局第七屆審查醫師
現職	1. 優尚牙醫診所負責人 2. 健保局第八屆審查醫師

	職稱
	監事候選人
	姓名
	黃籌永
	執業場所
	京采牙醫診所
電話	03-3171177
學歷	陽明醫學院牙醫學系
經歷	1. 台大牙周病專科醫師訓練 2. 陽明校友會會長 3. 健保局第七屆審查醫師
現職	1. 健保局第八屆保險委員 2. 京采牙醫診所負責人

	職稱
	監事候選人
	姓名
	路永光
	執業場所
	光華牙醫
電話	03-3295542
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	1. 健保北區分局審查醫師 2. 第十九屆桃園縣牙醫師公會聯誼主委
現職	1. 光華牙醫診所院長 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會副理事長 3. 第廿屆桃園縣牙醫師公會聯誼主委

	職稱
	監事候選人
	姓名
	白天豪
	執業場所
	壠新醫院
電話	03-4941234
學歷	國防醫學大學牙醫學士
經歷	1. 國軍桃園總醫院主治醫師 2. 中華民國家庭牙醫學會專科醫師 3. 中華民國牙髓病醫學會訓練醫師
現職	壠新醫院牙科部主治醫

	職稱
	監事候選人
	姓名
	簡清志
	執業場所
	天保牙醫診所
電話	03-3693886
學歷	高雄醫學院牙醫學系
現職	天保牙醫診所

	職稱
	監事候選人
	姓名
	陳奕舟
	執業場所
	格林牙醫診所
電話	03-4225967
學歷	中山醫學院牙醫學系
經歷	1. 中華民國口腔顎面外科專科中醫師 2. 成大醫院口腔外科兼任主治醫師
現職	1. 第廿屆桃園縣牙醫師公會理事 2. 第廿屆桃園縣牙醫師公會法制主委

	職稱
	監事候選人
	姓名
	林仕哲
	執業場所
	長春藤牙醫診所
電話	03-3273155
學歷	中國醫學院牙醫學系
現職	長春藤牙醫診所院長

	職稱
	監事候選人
	姓名
	蔡維修
	執業場所
	天一牙醫診所
電話	03-3525246
學歷	台北醫學院牙醫學系
經歷	1. 第5、6屆北區審查醫師。 2. 第7、8屆北區健保委員
現職	天一牙醫診所負責人