



公告一 111年醫療責任險會員補助辦法

110.10.21第24-3次財務會議通過 110.10.26第24-4次理事會議通過

- 1.本次醫療責任險補助對象為桃園市牙醫師公會（以下簡稱本會）會員。
- 2.適用對象：全體會員。
- 3.財務預算來源：由110年度本會經費結餘款下支應。成立『醫責險補助基金專戶』，經費由本會110年度結餘款下支應，提撥經費計新台幣六十萬元，專款專用。
- 4.受理流程：
 - (1)表單取得：符合補助之會員，得上公會網站自行下載、使用季刊頁或自公會索取「醫師業務責任保險補助金申請表」，須附期效內醫責險合約書或收據影本，填寫申請表向公會申請補助。
- 5.補助費用：經本會審核通過後，每位會員醫師補助500元，本辦法施行期間限申請補助一次。
- 6.補助辦法：
 - (1)應檢附資料：
 - 1.會員填具「醫師業務責任保險補助金申請表」。
 - 2.由會員醫師自行選擇是否投保以及投保公司及其方案。
 - 3.會員醫師（被保險人）申請此補助須附期效內醫責險合約書或收據影本，填寫申請表向公會申請補助。每位會員醫師補助500元，本辦法施行期間限申請補助一次。
 - (2)實施期限：111年1月1日至111年12月31日止。
 - (3)補助費撥款方式：核准後之健檢補助費，由出納直接撥入申請會員提供之帳戶或至本會領取。
- 7.本辦法經24-4理事會通過後實施，修正時亦同。

公告二 本會建館基金更名為『會館修繕基金』，並調整其收費標準。

- 1.依本會24-3理事會議決議：通過，將本會建館基金更名為「會館修繕基金」。
- 2.會館修繕基金收費標準：會館修繕基金收費調整為\$10,000/退會不退，再入會不收。

※本案自111年1月1日起更名並調整收費。

桃園市牙醫師公會

醫師業務責任保險-補助金申請表

姓名(被保險人)		診所名稱	
身分證字號		出生年月日	
行動電話			
保險單號碼		產物保險公司	
保險期間			
牙醫師執照號碼			
申請原因	本人於111年間有完成投保： <input type="checkbox"/> 醫師業務責任保險	(申請人私章)	
支付方式 (匯款或領現擇一)	<input type="checkbox"/> 限申請者本人之銀行帳戶		
	銀行名稱：_____分行代碼：_____		
	<input type="checkbox"/> 現金500元		
檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 身分證影本(正反面) <input type="checkbox"/> 存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 醫師業務責任保險單影本，並請提供正本以資查核。 (備註：每位會員每年且每張保單僅限申請乙次。)		

● 以下表格為公會稽核處理，申請人請勿填寫。

收件日期		收件案號	
表格填寫	<input type="checkbox"/> 正確完整	<input type="checkbox"/> 待更正，於____月____日完成勘誤後送審。	
檢附資料	<input type="checkbox"/> 身分證影本(正反面) <input type="checkbox"/> 存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 醫師業務責任保險單影本 本缺件：_____，於____月____日完成勘誤後送審。		
符合資格	完成投保醫師業務責任保險者	核發金額	NT\$500元
收件人		(結案)	
審查委員		匯款日期	年 月 日

申請人_____醫師補助金額：現金 500 元，領取人簽名：_____

日期：_____



公告三 社團法人桃園市牙醫師公會特約優惠廠商

會員醫師您好：

為服務及增加會員福利，本會已簽訂特約廠商合作方案。會員可出示牙醫師執業執照。作為特約廠商認證識別之憑證，並將特約廠商之優惠消費內容，不定期公告於社群、line@、官網、會訊或季刊等方式周知會員。

目前已有特約廠商名單如下：

- 王品：送海味雙饗
- 名人堂花園大飯店：住宿合約價
- 欣葉國際餐飲股份有限公司:九五折
- 凱都大飯店：住宿合約優惠價
- 享鴨同德店：送小菜
- 昇恆昌股份有限公司：
- 古華花園飯店（明皇樓）：住宿合約優惠價
- 享有免稅價及企業優惠9折起

※特約商店名單如上，凡有關「食」、「衣」、「住」、「行」、「育」、「樂」等相關活動優惠資訊(ex:名片)都可提供給公會FAX：03-4229451，以利簽訂特約合作廠商。

請會員於消費時攜帶執業執照識別證，並再次詢問特約店家確認優惠內容。

古華花園飯店住宿合約價

房間型態	坪數	定價 (單/雙人)	合約價(單人) (含一客早餐)	合約價(雙人) (含二客早餐)
行政客房	11坪	NT \$6,800	NT \$3,000	NT \$3,350
豪華客房	13坪	NT \$7,800	NT \$3,400	NT \$3,750
儷景客房	14坪	NT \$8,800	NT \$3,800	NT \$4,150
精緻套房	17坪	NT \$10,800	NT \$5,400	NT \$5,750

以上合約價格包含5%稅金，需另加10%服務費。

名人堂花園大飯店住宿合約價

房型種類	床型	住房 人數	平日 報價	假日 報價
豪華客房	一大床/兩小床	2	\$5,000	\$6,000
	兩中床	4	\$6,500	\$7,500
無障礙客房	一大床	2	\$5,000	\$6,000
棒球經典 客房	一大床/兩小床	2	\$6,300	\$7,300
	兩中床	4	\$8,300	\$9,300
老兄弟 懷舊客房	一大床/兩小床	2	\$6,900	\$7,900
	兩中床	4	\$8,900	\$9,900
史努比 主題客房	一大床/兩小床	2	\$7,500	\$8,500
	一大床/一帳篷床	3	\$8,500	\$9,500
	兩中床	4	\$9,500	\$10,500
名人大套房	一大床/兩小床	2	\$10,000	\$12,000
	兩中床	4	\$13,000	\$15,000
露天SPA池客房	一大床/兩小床	2	\$9,500	\$10,500
露天SPA池 名人大套房	兩中床	4	\$17,200	\$19,200

*平假日定義依飯店公告為主，以上優惠價均含稅及服務費。

凱都大飯店住宿合約價

房間型態	坪數	定價	合約價(單人)	合約價(雙人)
精緻單人房	9坪	NT \$4,500	NT \$2,400	-
豪華客房	9坪	NT \$5,000	NT \$2,600	NT \$2,800
經典客房	13坪	NT \$3,460	-	NT \$3,355
家庭客房	11坪	NT \$4,360	-	NT \$4,100
凱都套房	20坪	NT \$5,880	-	NT \$5,680

*特惠優惠房價含每日早餐，含稅及服務費，房客可享本飯店之其他附屬設施。

*超過限定人數需加收加入費用如下(含早餐及備品)

支滿6歲(每人)	6-12歲(每人)	13歲以上(每人)	加床(每床)
免費入住	NT \$450	NT \$900	NT \$1200

公告專區

公告四 檢送牙科醫療廢棄物回收廠商清運價格供會員醫師參考

公司名稱	基本重量/月	金額/年(皆含稅)	簽約期間	清運頻率	備註
豪成科技股份有限公司 新竹縣湖口鄉 新竹工業區 工業五路一號 TEL:(035)979861 桃園牙醫師公會 專案價	5kg	12,600	1年	每週乙次	1.每月限重5kg·超重部份·每公斤以65元另·未滿1公斤以1公斤計算(每週提供塑膠袋)。 2.簽定二年醫療廢棄物合約送一個月,簽三年送二個月清運
	8kg	14,500	1年	每週乙次	1.每月限重8kg·超重部份·每公斤以65元另·未滿1公斤以1公斤計算(每週提供塑膠袋)。 2.簽定二年醫療廢棄物合約送一個月,簽三年送二個月清運
	12kg	16,500	1年	每週乙次	1.每月限重12kg·超重部份·每公斤以65元另·未滿1公斤以1公斤計算(每週提供塑膠袋)。 2.簽定二年醫療廢棄物合約送一個月,簽三年送二個月清運
	20kg	19,500	1年	每週乙次	1.每月限重20kg·超重部份·每公斤以65元另·未滿1公斤以1公斤計算(每週提供塑膠袋)。 2.簽定二年醫療廢棄物合約送一個月,簽三年送二個月清運
嘉德技術開發(股)公司 台北市長安東路一段9號5F TEL:(02)2571-0969 (03)3792803 0937-968108	5kg	13,300	2~3年	每週乙次	1.每年限重60kg·超過部份每公斤以65元另計(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
	12kg	17,000	2~3年	每週乙次	1.每年限重144kg·超過部份每公斤以65元另計(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
飛瑞資源開發有限公司 TEL:0226027752	5kg	13,500	1年	每週乙次	1.每月限重5kg·超過部份·每公斤以65元另計(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
冠衡環保有限公司 中壢區成功里大華路188巷 16弄5號1F TEL:(03)4600092	5kg	14,000	1年	每週乙次	1.每月限重5kg·超過部份·每公斤以70元另計未滿1公斤,以1公斤計。(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
	12kg	18,000	1年	每週乙次	1.每月限重12kg·超過部份·每公斤以70元另計未滿1公斤,以1公斤計。(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
	20kg	21,000	1年	每週乙次	1.每月限重20kg·超過部份·每公斤以70元另計未滿1公斤,以1公斤計。(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
	40kg	35,000	1年	每週乙次	1.每月限重40kg·超過部份·每公斤以70元另計未滿1公斤,以1公斤計。(每週提供塑膠袋)。 2.清理費採一年一付。
晴朗達有限公司 桃園市蘆竹區南崁路2段 9號6F-1 TEL:(03)3469055	5kg	14,700	1年	每月兩次	每月重量超過5kg·每公斤以80元計價。
	10kg	16,800	1年	每月兩次	每月重量超過10kg·每公斤以80元計價。
	15kg	18,900	1年	每月兩次	每月重量超過15kg·每公斤以80元計價。
	20kg	21,000	1年	每月兩次	每月重量超過20kg·每公斤以80元計價。
良衛環保工程(股)公司 台北市八德路3段 20號10F-3 TEL:(02)25795559 (03)2868997 0917-550726	5kg	15,000	1年	每週乙次	每月限重5kg/超過5kg部份·1公斤以65元另計(每週提供容器一個)。
	20L	21,000	1年	每週乙次	每月限重約20kg(每週提供20公升容器一個)·每增加一個加收\$250元。
	40L	30,000	1年	每週乙次	每月限重約40kg(每週提供40公升容器一個)·每增加一個加收\$500元。
	*顯影每年清運一次·每次2000元整。每次清運限重40公斤·超過40公司·每公斤加收65元。				



公告五 社團法人桃園市牙醫師公會2022年大會論文報告評選辦法

- (一)為獎勵社團法人桃園市牙醫師公會(以下簡稱本會)111年學術研討會之優良論文報告，特設立最佳論文報告獎。
- (二)受獎人必須為本會之會員(本會有發表論文報告於公會刊物之權限)。
- (三)評審委員由學術組推薦六位資深會員，並經本會第廿四屆大會籌備委員第二次會議決議通過-評審委員之聘任名單:黃立忠、黃國光、黃籌永、張士灝、林芝瑜、曾建福共計6名。
- (四)貼示報告：評審標準依據下列項目分別評分
 (1)學術貢獻20分 (2)創新20分 (3)把握主題15分 (4)摘要書寫15分 (5)壁報製作30分
 (五)壁報規格為130x90cm大小，請自行美編完稿。
- (六)評審委員依上述評定 (1)醫院組 (2)診所組 各取得第一名一名、第二名一名、第三名一名及佳作錄取數名。**
- (七)得獎人將獲頒發獎金，獎金-第1名 獎金貳萬元正。 第2名 獎金壹萬伍仟元正。 第3名 獎金壹萬元正。 佳作 獎金參仟元正。 與獎狀乙面，並刊登於本會雜誌以茲鼓勵。**
- (八)2022年4月17日(星期日)本會會員大會會場，海報貼示報告參賽名單及作品。大會當天上午張貼參賽作品，下午公布參賽名次並將名次張貼於作品上，晚宴進行頒獎

論文壁報展示		1	2	3	4	5		
參賽者		學術貢獻 20分	創新 20分	把握主題 15分	摘要書寫 15分	內容製作 30分	總分	名次
1								
2								
3								
評審委員簽名：								

(九)稿件截止日：111年2月28日PM 15：00。.

公告專區

公告六 社團法人桃園市牙醫師公會會員子女獎學金申請辦法

- 一、申請資格：凡是本會會員醫師子女就讀國內、外各級公私立學校，學年成績（上下學期）符合以下資格者，本會將頒發獎學金及獎狀乙只，辦法如下-
- 1.國小組：學年成績(上下學期)評為「甲等」者，每名獎學金伍佰元及獎狀乙只。
 - 2.國中組：學年成績平均為80分(含)以上者，每名獎學金捌佰元及獎狀乙只。
 - 3.高中組(含五專一、二、三年級)：學年成績80分(含)以上者及操行成績70分(含)以上者，每名獎學金壹仟元及獎狀乙只。
 - 4.大專組：大學、專科日夜間部(含五專四、五年級，不含進修部)：學年成績80分(含)以上者及操行成績70分(含)以上者，每名獎學金貳仟元及獎狀乙只。
 - 5.海外組：學期成績評為「B+」者，獎學金額比照國內辦法核發。
- 二、申請期間：
- 1.受理申請時程以該會員醫師確為本會會員身分時程為主。
 - 2.檢附第一學期暨第二學期成績單。
 - 3.申報資料不齊備全者，恕不受理，凡收取之文件一律不退件，不再另行通知。
- 三、申請方式：
- 1.請詳填申請表後檢附證明文件，以「掛號」或「親臨」本會辦理。
 - 2.符合資格者，本會將於會員(代表)大會頒發獎學金及獎狀，若不克出席者，本會將於事後將獎學金及獎狀寄至院所。凡會員醫師之子女合乎上列申請條件者，均可提出申請，由本會審查委員審核後，於會員大會頒獎。依福利委員會辦法辦理不接受傳真或LINE申請，**即日起至民國111年2月28日止**。
- 四、受理單位：社團法人桃園市牙醫師公會福利委員會
320 桃園市中壢區環北路400號18F-2 TEL：03-4229450、4271712

社團法人桃園市牙醫師公會子女獎學金申請書

編號：

申請會員姓名		服務單位		連絡電話	
就讀者姓名		性別		年齡	
就讀學校		年級		與申請人關係	
全學年度成績	科目	智育	體育	操行	
	109第一學期				
	109第二學期				
平均成績					
獎學金金額		附送證件名稱		1.學業成績證明 2.學生證影本乙份。 (國中以上附)	
備註					
理事長簽章		審核委員簽章			
審核意見					

會員申請人簽章：

(用印)

中華民國

年

月

日