

社團法人高雄市牙醫師公會 (函)

會址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓

電話：(07)335-0350 E-mail：kda.dent@msa.hinet.net

傳真：(07)335-0352 網址：http://www.kdadent.org.tw/

承辦人：蔡麗婷

受文者：開業診所

發文日期：中華民國 114 年 10 月 13 日

發文字號：(114)高市牙志字第 033 號

速 別：普通

附 件：廢牙冠回收再利用計畫文宣暨捐贈同意書回函表

主 旨：本會 115 年與環氧科技公司簽訂『廢牙冠回收再利用計畫』，若同意廠商會員大會當天由各開業診所醫師將廢牙冠帶至大會現場公益回收以及會員大會後廠商至診所公益回收，請填寫同意書並回傳至公會，會委託廠商協助收取，詳如 說明 請 查照。

- 說 明：
1. 本會會員院所。
 2. 報名參加本會廢牙冠回收再利用計畫需先填寫『捐贈同意書』。
 3. 法律規定程序需經清洗及高溫高壓消毒後，放置消毒袋密封。
 4. 捐贈獎勵辦法詳如文宣說明。
 5. 填寫完請將同意書回傳至公會。

正 本：開業診所

副 本：本會秘書處

理事長 李明志

2026



社團法人高雄市牙醫師公會



廢牙冠回收再利用計畫

社會公益活動

享禮券

抽黃金

照顧弱勢——讓我們醫起行動
點牙成金——是您們愛的延續

|參加對象| 本會會員院所

|參加方式| 平日診所將廢牙冠清洗消毒後，妥善貯存於專用回收專用袋(罐)，捐贈方式如下：

◆方式一：年度會員大會日—公益回收嘉年華【115年3月29日】

請填寫附表之廢牙冠捐贈同意書(請翻背面)，傳真至本會並請來電告知避免疏漏，會員大會日當天(115年3月29日)會員醫師再將消毒密封之廢牙冠帶至年度大會現場回收，並現場領取禮券、抽獎券、感謝狀(明年大會日領取)。

◆方式二：大會後—到診所服務回收【約7~12月】

體恤會員醫師熱血公益的心意，但不便或忘記帶至會場，於7~12月，本會將委請公益契約廠商至診所協助公益回收。請填寫附表之廢牙冠捐贈同意書(請翻背面)，傳真至本會並請來電告知避免疏漏，本會將委託公益契約廠商，至診所服務回收開立捐贈單據，並領取禮券、抽獎券(約明年大會晚宴，公布得獎名單)、感謝狀(明年大會日領取)。

◆貼心提醒，避免您的愛心被未經合法認證廠商冒名誤收，至診所回收服務人員，須主動出示：

- 1.【三方用印之捐贈同意書】(貴院、本會、廠商：環氧科技)
- 2.【高雄市牙醫師公會—公益回收工作證】，需蓋有公會印章、廠商印章之關防(不得作為其他用途)以上兩點驗證正確，才能給予回收。※廠商一定會事先電話預約前往時間。

|獎勵辦法|

凡捐贈者明年度皆可領取100元牙材券		額外加碼(僅限會員大會當天捐贈之診所，會員大會晚宴當天贈送/抽獎)
廢牙冠捐贈重量	統一集團禮券	捐贈重量第1名：現金2000元+1g金豆 ※1g金豆(99.99%純金，市值三千元以上) 捐贈重量第2名：現金1000元 捐贈重量第3~6名：現金600元
0~100g	100元	
101~199g	200元	
200g~299g	300元	
以此類推，上限2000元禮券(7-11、星巴克、康是美等...皆可使用)		捐贈者還可參加【金豆1g抽獎活動】1名

大會後一捐贈之會員診所，可參加抽獎99.99%純金金豆(條)1公克，1名。
(可換等值現金約3500元)

※全鋯、全瓷冠及活動假牙，不列入重量計算，廠商一樣會協助回收清運。

◎洽詢公會專線/07-3350350 蔡小姐 傳真/07-3350352

|溫馨宣導|

本活動為長期性之社會公益活動，廢牙冠之提煉所得悉數做為社會公益之用途。
感謝會員醫師們，讓廢牙冠變成希望的種子，成為大愛！進而照顧到更多需要被幫助的人們！
協助本會回收—契約廠商：環氧科技有限公司(合法再利用機構—管制編號：N08B2439)
協助期間：115全年度，報名時間：即日起至115/12/31止。

社團法人高雄市牙醫師公會

115 年廢牙冠回收再利用計畫報名表暨捐贈同意書

報名表							
院所名稱					負責醫師		
院所電話					連絡人		
院所地址		高雄市_____區_____					
看診時間		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
時段	時間						
上午	至						
下午	至						
晚上	至						
備註	1. 為例安排回收時間及路線，請註明看診時間並以“V”表示看診、“X”表示休診。 2. 廠商收取廢牙冠前一定會先以電話方式與院所連絡人約定前往時間，並於回收時出示此同意書及公會提供之識別證。						
本人已充分了解社團法人高雄市牙醫師公會(以下簡稱公會)廢牙冠回收再利用計畫之辦法，並同意無償捐贈本院所收集之廢牙冠與公會，提煉所得由公會專款專用於社會公益，以上簽名或蓋章等同同意捐贈證明。							

事業廢棄物「廢牙冠(R-1309)」委託再利用處理同意書

立同意書人

事業機構：_____ (以下簡稱甲方)

再利用機構：環氧科技有限公司 _____ (以下簡稱乙方)

茲依據「廢棄物清理法」、「醫療事業再利用管理辦法」相關之規定，由甲方委託乙方處理甲方所產生之事業廢棄物，雙方同意共同訂定契約，約定條款如下：

一、甲方委託處理之廢棄物種類及數量：

廢棄物種類	廢棄物代碼	廢棄物來源	型態	預估年產出量(公克)
廢牙冠	R-1309	經滅菌處理後之廢牙冠	固體	約：_____ 公克

二：本合約視同乙方同意處理甲方廢棄物「廢牙冠(R-1309)」再利用同意書。

社團法人高雄市牙醫師公會 (蓋章)	參加計劃院所 (簽章)	環氧科技有限公司 (蓋章)

※填妥後請傳真或紙本寄回公會回覆，傳真：3350352，洽詢電話：07-3350350 蔡小姐。