

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府衛生局 函

80652

高雄市前鎮區一心二路21號11樓之1

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132-1號

承辦單位：醫政事務科

承辦人：江一青

電話：7134000#6152

傳真：7131427

電子信箱：fany7771@kcg.gov.tw

受文者：社團法人高雄市牙醫師公會

發文日期：中華民國105年11月1日

發文字號：高市衛醫字第10538259400號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：106年簽約說明會及105年說明會之議程及報名表(隨文)

主旨：有關本局辦理106年高雄市老人免費裝假牙簽約事宜，請轉知會員知悉，復請查照。

說明：

一、依據106年高雄市老人免費裝假牙實施計畫暨105年「高雄市老人免費裝假牙工作小組暨審查小組聯繫會議」決議辦理。

二、有關106年本市老人假牙簽約條件如下：

(一)應由牙醫診所「負責醫師」或醫院牙科部「專責醫師」至少1名醫師，參加「106年高雄市老人免費裝假牙簽約說明會」，及醫療院所每所至少各派1名牙醫師參加「105年高雄市老人免費裝假牙說明會」，且同一醫師不得代表多家醫療院所簽約。

(二)本局於105年9月30日及10月1日已辦理2場次「105年高雄市老人免費裝假牙說明會」，因醫療院所醫師向貴會及本局反映因故來不及參與，故預訂於12月18日「106年高雄市老人免費裝假牙簽約說明會」後，辦理加場次「105年高雄市老人免費裝假牙說明會」。

(三)相關說明會說明如下：(如附件)

1、106年簽約說明會第一場次：

(1)舉辦日期：105年11月19日(星期六)上午10時。

(2)舉辦地點：高雄市立民生醫院2樓會議室(高雄市苓

雅區凱旋二路134號)。

(3)報名期間：自即日起至105年11月30日中午12時止，
請傳真至本局fax:7242966。

2、106年簽約說明會第二場次及105年說明會加場次：

(1)舉辦日期：105年12月18日(星期日)上午10時。

(2)舉辦地點：高雄市政府衛生局8樓會議室(高雄市苓雅區凱旋二路132-1號)。

(3)報名期間：自即日起至105年11月30日中午12時止，
請傳真至本局fax:7242966。

(四)106年老人假牙特約醫療院所簽約

1、簽約期間：105年11月22日起至105年12月31日止(週一至週五8:00~17:00)，逾期不受理。

2、簽約地點：本局醫政事務科(高雄市苓雅區凱旋二路132-1號6樓)。

3、簽約時需攜帶文件：

(1)醫療院所印鑑章。

(2)醫療院所負責人印章。

(3)開業執照正本及影本。

(4)醫療院所帳戶名之帳號。

(5)統一編號(8碼)。

(6)非負責人前來簽約，受託人請攜帶下列文件：

甲、委託人身份證正反面影本、私章。

乙、受託人身份證正本、個人私章、委託書。

三、有關上開訊息，惠請貴會於105年11月12日前，轉知會員知悉，俾利106年度老人免費裝假牙計畫推動順遂。

正本：社團法人高雄市牙醫師公會

副本：本局醫政事務科

局長黃志中