社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會　函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：施奕含(02)25000133 轉 263
電子郵件信箱：yihan@cda.org.tw

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 115 年 10 月 5 日
發文字號：牙全賢字第 00444 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明

主旨：函轉衛生福利部公告徵求辦理 115-116 年度充實在地牙醫醫療量能「導入牙醫師至無牙醫師執業地區補助計畫」，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部 115 年 9 月 29 日衛部口字第 1152061358A 號函辦理。

二、旨揭公告請至衛生福利部網站/最新消息/公告訊息下載，相關計畫申請事宜，請向委託計畫執行單位「財團法人中衛發展中心」洽詢(連絡電話：02-2391-1368#1857，張先生、02-2391-1368#1352，左先生)。

正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務六分區審查分會 牙醫全聯會校對章(261)

理事長 黃立賢

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務六分區審查分會 主委決行

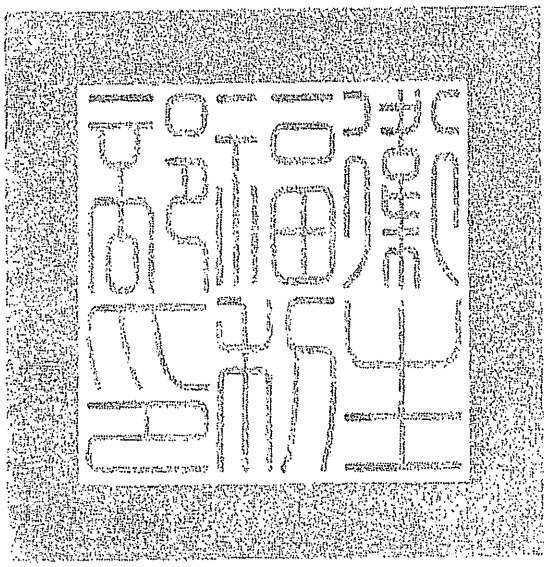
轉會員醫師周知
指導日期 115年10月20日
周執長

收發文日期 115. 10. 14
收發文號

檔　　號：
保存年限：

衛生福利部　公告

發文日期：中華民國115年9月29日
發文字號：衛部口字第1152061358號



主旨：公告徵求辦理115-116年度充實在地牙醫醫療量能「導入牙醫師至無牙醫師執業地區補助計畫」。

公告事項：

一、旨揭計畫申請作業須知，請至本部/最新消息/公告訊息下載。

二、申請期限：自公告日起35個日曆天（即至115年11月2日止）。

三、申請流程：請申請單位至「衛生福利部充實牙醫醫療量能計畫專區」（https://dpgy.mohw.gov.tw/RuralDPGY/Login）進行帳號申請及填報計畫書，並於申請期限前以正式公文將申請所需文件函送本部委託計畫執行單位「財團法人中衛發展中心」，收件地址：100台北市中正區杭州南路一段15-1號3

樓（以郵戳為憑），逾期不予受理。

四、有關本補助計畫之相關疑義，請向本部委託計畫執行單位「財團法人中衛發展中心」洽詢（連絡電話：02-2391-1368#1857，張先生、02-2391-1368#1352，左先生，地址：100台北市中正區杭州南路一段15-1號3樓）。

部長 石崇良

財團法人中華民國
醫師公會全國聯合會
收文附件章用印