

副本

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號

聯絡人：駱麗如

聯絡電話：(02)8590-7882

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：moliru@mohw.gov.tw

100

臺北市中正區衡陽路36號3樓



受文者：社團法人中華牙醫學會

發文日期：中華民國114年12月8日

發文字號：衛部口字第1142061384A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關「115年度特殊需求者口腔醫學科專科醫師訓練機構認定合格名單及訓練容量」，業經本部於中華民國114年12月8日衛部口字第1142061384號公告，請查照。

說明：案內公告事項詳載於本部全球資訊網站（網址：<https://www.mohw.gov.tw>）首頁／最新消息／公告訊息，請逕行查閱下載。

正本：中山醫學大學附設醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、三軍總醫院附設民眾診療服務處、臺北市立聯合醫院陽明院區、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）、行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院、佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、國立陽明交通大學附設醫院、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、衛生福利部桃園醫院

副本：台灣特殊需求者口腔醫學會、台灣特殊需求者口腔醫學科專科醫學會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華牙醫學會、中華民國醫院牙科協會、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

部長 石崇良

| 收文 | 批示    | 彙辦           | 擬辦 | 派行 |
|----|-------|--------------|----|----|
| 03 | 17/10 | 請長<br>次<br>資 |    |    |