

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

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年11月22日

發文字號：衛部口字第1122061058A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關「112-113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
112年11月22日衛部口字第1122061058號公告，請查照。

說明：

一、復貴會112年8月9日（112）中華牙醫正字第097號函。

二、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：社團法人中華牙醫學會

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、中華民國醫院牙科協會、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、醫
療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、衛生福利部桃園醫院、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、佛教慈濟醫療財
團法人花蓮慈濟醫院、國立陽明交通大學附設醫院

