

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：羅方好

聯絡電話：(02)8590-7862

傳真：(02)8590-7092

電子郵件：pllo@mohw.gov.tw

受文者：臺北市政府衛生局

發文日期：中華民國112年3月31日

發文字號：衛部口字第1122060244A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

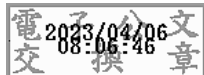
附件：如主旨 (A21000000I\_1122060244A\_doc3\_Attach1.pdf、  
A21000000I\_1122060244A\_doc3\_Attach2.pdf)

主旨：檢送牙醫診所醫療品質認證懶人包及問答集如附，請協助  
周知所轄牙醫診所或所屬會員，請查照。

說明：依據本部111年9月30日口腔醫療品質諮詢會第1屆第1次委  
員會議決議事項及112年地方衛生機關業務考評作業計畫-  
口腔健康業務考評項目「推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療  
品質認證」辦理。

正本：基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新  
竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化  
縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生  
局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛  
生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局、連江縣衛生福利局、金門縣衛生局、澎湖  
縣政府衛生局、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：



衛生局 1120406



\*AJAA1123107733\*