

臺南市政府衛生局 函

地址：701臺南市東區林森路一段418號
承辦人：蔡昀珊
電話：(06)2679751#272
電子信箱：d00201@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市永康區大橋國民小學

發文日期：中華民國112年10月23日

發文字號：南市衛國健字第1120187400號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四 (0187400A00_ATTCH5.pdf、0187400A00_ATTCH1.pdf、
0187400A00_ATTCH2.pdf、0187400A00_ATTCH3.pdf)

主旨：為提升兒童窩溝封封填率及兒童家長對口腔健康的知能，
本局辦理112年「Show me your mouth」兒童口腔健康繪
畫徵選活動，請惠予協助宣傳，請查照。

說明：

一、依據「112年度整合型口腔健康促進計畫」辦理。

二、旨揭活動相關資訊如下：

(一)截止日期：112年11月17日下午5時30分截止。

(二)參加資格：

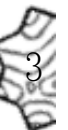
1、對象：本市各公私立國民小學學生。

2、分組：低年級組、中年級組、高年級組。

(三)口腔健康推廣主題(至少包含其中1項)：繪畫傳達之意念
扣緊以下內容：

1、正確潔牙方式。(例如：貝式刷牙法；餐後及睡前要刷牙並搭配1000ppm含氟牙膏等)

2、牙齒塗氟及窩溝封填。(例如：0-6歲以下兒童每半年塗氟一次；6歲以上未滿12歲兒童實施窩溝封填等)



3、定期看牙醫。(定期每6個月至牙科醫療院所接受口腔
檢查)

(四)投稿方式：僅接受寄件投稿，寄送地址：701台南市東區
林森路一段418號3樓(國民健康科－蔡昀珊小姐收)。

三、詳細活動辦法請逕行參閱本局官網：臺南市政府衛生局官
網\活動訊息(<https://p.tainan.gov.tw//SaHmA1>)。

四、檢附旨揭活動辦法，如有相關疑問請逕洽本局國民健康科
蔡小姐，連絡電話：(06)2679751#272。

正本：臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各私立國民小學、臺南市政府所屬
各衛生所

副本：臺南市政府教育局(含附件)



訂

線

