

衛生福利部
國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】
家長通知書

親愛的家長，您好：

齲齒為兒童常見的主要健康問題，兒童的口腔健康狀況不僅會影響咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來恆牙的生長、發育。學童恆牙第一大白齒的咬合面非常容易發生齲齒，佔所有齲齒近 50%。研究顯示，窩溝封填為預防牙齒咬合面齲齒的有效方法。

衛生福利部為照顧學童口腔健康，將原本只提供弱勢兒童(低收入、中低收入、身心障礙者、山地原住民鄉及離島地區國小一、二年級學童)恆牙第一大白齒免費窩溝封填服務，全面擴大至國小學童。

凡國小學童，於家長或照顧者同意學童參加學校統一規劃窩溝封填巡迴服務後，將由專業牙醫師提供恆牙第一大白齒免費窩溝封填防齲服務(恆牙第一大白齒須完全萌出才可施作，最多施作四顆)。另，學童在恆牙第一大白齒封填後 6 個月及 12 個月時，要回牙科醫療院所，由牙醫師進行評估檢查，以及為新萌出的大白齒進行窩溝封填。

窩溝封填是常規的牙科治療與預防齲齒的方法，但有少數接受窩溝封填施作者可能於施作過程中，或於接受施作窩溝封填之後，有短暫之咬合異物感；或是部分已經齲齒的牙齒，不適合施作窩溝封填。若有上述情形，均會由牙醫師依其專業立即做適當的建議及處置。

國小學童窩溝封填補助服務方案【學校巡迴服務】同意書

學校：_____ 國小 班級：____年____班 _____號

學生：_____

同意參加 (接受服務當日，請記得攜帶健保卡)

不同意參加

家長簽名：_____

聯絡(手機)電話：(日)_____ (夜)_____

_____年____月____日